

Очень перспективным (стр.6) выглядит сокращение потерь населения от немедицинских причин смерти (на 16,2%). Хотелось бы увидеть реальный анализ причин такого достижения (хотя отдаю себе отчет в том, что это тема специального исследования, но как специалист, имеющий косвенное отношение к данной проблеме считаю, что подобный анализ обязательно впоследствии должен увидеть свет на страницах нашего журнала).

На фоне в целом благоприятного впечатления от данной работы замечание:

Название таблицы 1: "Динамика структуры **рождений** ...". Термин, не имеющий официального

признания, и слово **рождений** в данном контексте все-таки вызывает на первый взгляд элемент неприятия. Если существует такая возможность лучше было бы его изменить.

В целом, работа, несомненно заслуживает внимания, может быть рекомендована для печати в "Сибирском медицинском журнале", а материалы исследования должны быть востребованы для обучения ординаторов на кафедрах организации здравоохранения ИГМУ и ГИДУВа и практической деятельности Комитета здравоохранения Иркутской области.

© ИГНАТОВА И.А., ФЕФЕЛОВА В.В., КАПУСТИНА Т.А., ИГНАТОВ С.В. –
УДК 616.28-008.14.-08(571.5)

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ТУГОУХОСТИ ФЛЮКТУИРУЮЩИМИ ТОКАМИ В РАЗНЫХ ЭТНИЧЕСКИХ ГРУППАХ ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ

И.А. Игнатова, В.В. Фефелова, Т.А. Капустина, Игнатов С.В.

(Институт медицинских проблем Севера, г. Красноярск, директор – чл.-корр. РАМН, проф. В.Т. Манчук)

Резюме. Рассматривается эффективность лечения патологии слуха флюктуирующими токами в разных этнических группах Восточной Сибири. Получены положительные результаты, что позволяет считать данный метод перспективным направлением реабилитации нейросенсорных поражений слуха.

Поражение органа слуха остаётся весьма распространённой патологией. Среди всех форм тугоухости доминируют нейросенсорные расстройства слуха [1,6], особенно на Севере [3,5,8].

Велик удельный вес заболеваний ЛОР – органов среди всех видов патологии у населения северных регионов [2,9].

Особенно важное значение эта проблема имеет для жителей Восточной Сибири, представленных различными монголоидными и европеоидными популяциями.

В последние годы учёными ведутся разработки новых, более перспективных методов лечения нейросенсорной тугоухости. Так, в Московском институте уха, горла и носа О.П. Токаревым, Б.В. Красильниковым и И.И. Рубановой разработан и апробирован новый вид лечения нарушений слуха – метод электровоздействия флюктуирующими токами. В то же время, никто до сих пор не исследовал эффективность лечения флюктуирующими токами заболеваний среднего и внутреннего уха у коренных жителей Восточной Сибири.

В данной статье представлены результаты лечения флюктуирующими токами 100 жителей Восточной Сибири, принадлежащих к различным этническим группам: 50 европеоидов и 50 монголоидов-тувинцев в возрасте 15-70 лет с заболеваниями органа слуха (всего 185 случаев).

Основным критерием эффективности лечения мы взяли привычный для клинической оторинола-

рингологии показатель тональной пороговой аудиометрии.

При первой степени эффективности лечения пороги костного и воздушного звукопроведения после лечения остались на прежнем уровне. У некоторых больных улучшился эмоциональный статус – исчез ушной шум и появилась разборчивость речи.

Вторая степень эффективности лечения характеризуется снижением порогов звуковосприятия на тональной пороговой аудиограмме до 15дБ и расширением воспринимаемого частотного диапазона звука с исходным обрывом восприятия воздушного или костного звукопроведения.

При третьей степени эффективности лечения методом электростимуляции флюктуирующими токами на тональной пороговой аудиограмме фиксировалось частотно-зависимое понижение порогов звуковосприятия на 15дБ и более, и связанное с ним понижение порогов звукопроведения.

Среди пролеченных флюктуирующими токами пятидесяти больных-европеоидов, оказалось 25 мужчин и 25 женщин (всего 95 случаев поражения органа слуха).

Группа больных с нейросенсорной тугоухостью составила среди пролеченных европеоидов 63,16%, со смешанной – 28,43%, с кондуктивной – 8,42% (табл.1).

Для всей пролеченной популяции европеоидов в целом первая степень эффективности лечения зарегистрирована нами в 20 случаях, что составило

Таблица 1

Результаты лечения патологии слуха флюктуирующими токами популяции европеоидов в целом

Тугоухость	Степени эффективности лечения						
	Первая		Вторая		Третья		Всего
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
Нейросенсорная	11 P ₂ <0,001	18,33	31	51,67	18	30,0	60
Смешанная	7 P ₂ <0,05	25,93	19	70,37	1	3,70	27
Кондуктивная	2	25,0	6	75,0	0	0	8
Итого	20	21,05	56	58,95	19	20,0	95

Примечание. P_1 , P_2 , P_3 – сравнение достоверности с первой, второй и третьей степенью эффективности соответственно.

21,05%. Несмотря на отсутствие изменений на аудиограммах, в 5 случаях исчез ушной шум, субъективно улучшилась разборчивость речи у 9 больных.

Интенсивность ушного шума уменьшилась в 7 случаях. Эмоциональный статус (комфортность самочувствия в повседневной жизни при наличии тугоухости) улучшился у 8 больных. Вторая степень эффективности лечения флюктуирующими токами получена в 56 случаях, что составило (58,95%). Третья степень эффективности лечения флюктуирующими токами получена в 19 случаях, что составило (20%).

При изучении клинических результатов лечения отопатологии флюктуирующими токами у европеоидов (табл.1), можно сказать, что достигнутое количество случаев высокоэффективной второй степени лечения и при нейросенсорной, и при смешанной тугоухости достоверно выше малоэффективной первой степени.

При кондуктивной форме тугоухости лечение флюктуирующими токами малоэффективно. Разница статистически не достоверна (табл.1).

Наилучший результат лечения получен у европеоидов в группе с нейросенсорной тугоухостью: вторая степень эффективности лечения достигнута в 51,67% случаев, третья степень – в 30%. Разница статистически достоверна (табл.1).

Затем по клиническому результату следует группа больных со смешанной тугоухостью: вторая степень эффективности лечения отмечена в 70,37% случаев, третья степень – в 3,7%. Разница статистически достоверна (табл.1).

Общее количество тувинцев, пролеченных флюктуирующими токами, составило 50 человек, из них 12 мужчин и 38 женщин (88 случаев понижения слуха).

Группа больных с нейросенсорной тугоухостью составила среди пролеченных тувинцев 14,77%, со смешанной тугоухостью – 71,59%, с кондуктивной тугоухостью – 13,6% (табл.2).

Первая степень эффективности лечения у тувинцев зарегистрирована нами в 17 случаях, что составило 19,32%. Несмотря на отсутствие изменений на аудиограммах, у 4 больных исчез ушной шум, субъективно улучшилась разборчивость речи у 9 больных. Интенсивность ушного шума снизилась у 7 больных. Эмоциональный статус (комфортность самочувствия в повседневной жизни при наличии тугоухости) улучшился у 5 больных. Вторая степень эффективности лечения флюктуирующими токами получена в 60 случаях, что составило 68,18%. Третья степень эффективности лечения флюктуирующими токами получена в 11 случаях, что составило 12,5%.

Хороший клинический эффект достигнут нами у тувинцев в группе со смешанной тугоухостью: вторая степень эффективности лечения достигнута в 71,43% случаев, третья степень – у 15,87%. Разница статистически достоверна (табл.2).

Затем по клиническому результату следует группа больных с нейросенсорной тугоухостью: вторая степень эффективности лечения получена в 61,54% случаев, третья степень – в 7,69%. Разница статистически достоверна (табл. 2).

Таблица 2

Результаты лечения патологии слуха флюктуирующими токами в популяции монголоидов тувинцев

Тугоухость	Степени эффективности лечения							
	Первая		Вторая		Третья		Всего	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Нейросенсорная	4	30,77	8	61,54	1	7,69	13	14,77
Смешанная	8 $P_2 < 0,001$	12,70	45 $P_3 < 0,001$	71,43	10	15,87	62	71,59
Кондуктивная	5	41,67	7	58,33	0	0	12	13,67
Итого	17	19,32	60	68,18	11	12,50	88	100

Примечание. P_1 , P_2 , P_3 – сравнение достоверности с первой, второй и третьей степенью эффективности соответственно.

При сравнительной оценке эффективности лечения отопатологии флюктуирующими токами в двух популяциях Восточной Сибири – европеоидов и монголоидов-тувинцев можно отметить, что больший эффект от лечения у европеоидов получен в

группе больных с нейросенсорной тугоухостью (63,16%), в то время как у тувинцев достигнуты лучшие результаты в группе больных со смешанной тугоухостью (71,59%). Разница статистически достоверна (табл.1,2).

COMPARATIVE ESTIMATION OF CLINICAL RESULTS OF HYPOACUSIS TREATMENT WITH FLUCTUATING CURRENT IN DIFFERENT ETHNIC GROUPS IN EASTERN SIBERIA

L.A. Ignatova, V.V. Fefelova, V.V. Kapustina, S.V. Ignatov.

(Institute of Medical Problems of the North, Krasnoyarsk, Russia.)

We studied efficiency of ear pathology treatment by fluctuating current in different ethnic groups from Eastern Siberia. We received positive data, which allows to come to the conclusion that this method is the perspective trend for rehabilitation of neuro sensory disturbances of ear.

Литература

1. Базаров В.Г., Лисовский В.А., Мороз Б.С., Токарев О.П. Основы аудиологии и слухопротезирования. – М., 1984. – 67с.
2. Кусков В.В., Кицманюк З.Д., Бабич Н.Ф. Оториноларингологическая заболеваемость пришлого населения на Севере Томской области / Тезисы докладов IV Международного симпозиума по приполярной медицине. – Новосибирск, 1978. – Т.2. – С.217-218.
3. Грушевская О.А. Хирургическое лечение хронического гнойного отита у детей народностей Севера: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 1985. – 22с.
4. Красильников Б.В. Эффективность применения флюктуирующих токов для лечения нейросенсорной и смешанной тугоухости: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., – 1996. – 23с.
5. Пискунов Г.З. К вопросу о ЛОР заболеваемости населения на Крайнем Севере. III съезд отоларингологов Российской Федерации / Краткие тезисы докладов. – Ростов-на-Дону, 1972. – С.28-30.
6. Преображенский Н.А. // Вестн. оториноларингологии. – 1980. – №6. – С.3-10.
7. Рубанова И.И. Эффективность применения флюктуирующих токов при лечении гипертрофических фарингитов у детей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 1996. – 22с.
8. Ситников В.П. Особенности хронического гнойного воспаления среднего уха и его хирургическое лечение в экологических условиях Крайнего Севера: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. – М., 1985. – 136с.
9. Ягья Н.С. Здоровье населения Севера. – М., 1980. – 279с.