

ТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЯ ТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЯ TORHINOLARYNGOLOGY

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЖУРНАЛ

2-С (2) 2019

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР

ЗАБОЛОТНИЙ Д.І.

ЗАСТУПНИК ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА

САМБУР М.Б.

ЗАСНОВНИКИ

Державна установа «Інститут отоларингології
ім. проф. О.С. Коломійченка Національної академії
медичних наук України»

Громадське об'єднання «Українське наукове
медичне товариство лікарів-оториноларингологів»

ВИДАВНИК

ТОВ «ВІСТКА»

АДРЕСА РЕДАКЦІЇ

03057, Україна, м. Київ, вул. Зоологічна, 3

Тел. +38044 483 12 82

Тел./факс +38044 483 15 80

АДРЕСА ВИДАВНИКА

01042, Україна, м. Київ, Новопечерський пров., 5

Тел./факс +38044 583 50 94

Спеціальний випуск журналу «Оториноларингологія» присвячено роботі Щорічної традиційної осінньої конференції Українського наукового медичного товариства лікарів-оториноларингологів з міжнародною участю «СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ» (7-8 жовтня 2019 р.).

Відповідальна за випуск: **Холоденко Т.Ю.**

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації: серія KB №23640-13480P, видане Міністерством Юстиції України 20.12.2018 р.

Видання засновано у січні 1924 р. і до грудня 2018 р. виходило під назвою «Журнал вушних, носових і горлових хвороб»

мг/250 мл и таблетки 400 мг №5. Теперь высокоэффективное лечение моксифлоксацином доступно каждому пациенту. Эффективная сис-

темная антибиотикотерапия обеспечивает более быстрое выздоровление и более высокий процент эрадикации возбудителя.

© Ю.В. Деева, 2019

И.В. ДОБРОНРАВОВА, О.В. ТИТАРЕНКО (ОДЕССА, УКРАИНА)

СТРЕСС КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ГОЛОСОВЫХ ДИСФУНКЦИЙ

В современном обществе постоянно увеличивается число лиц голосо-речевых профессий. Большие голосовые нагрузки предъявляют и повышенные требования к голосовому аппарату, в связи с чем возникает необходимость в разработке профилактических мер для сохранения здорового голоса и поиске наиболее рациональных путей его восстановления в случаях нарушений. Исследования нарушений голоса находятся на стыке фониатрии, физиологии, психиатрии, а так же психологии. В связи с увеличением информационных потоков, ускорением темпа жизни, снижением стрессоустойчивости актуальным становится попытка нивелировать влияние стресса на голос.

В нашей клинике проводится работа по изучению нервно-психического и эмоционального состояния лиц голосо-речевых профессий, пациентов как с функциональной (ФНГ), так и с органической патологией (ОПГ) голосового аппарата с помощью методик САН и УНП, применяемых в психиатрической практике. Анализ на-

блюдений над 264 больными с различными формами голосовых расстройств в возрасте от 17 до 60 лет позволил количественно оценить степень невротизации, психопатизации личности, определить уровень эмоциональной нестабильности. Так, у 75% больных с ОПГ и длительно протекавшими ФНГ, был обнаружен высокий уровень невротизации (4-5 степени) и психопатизации (3-4 степени) в сочетании с выраженными нарушениями настроения. У 27% больных с острыми ФНГ определен уровень невротизации 1 степени, у 34%-2 степени, при этом у 86% больных данной группы было отмечено нарушение эмоциональной сферы, квалифицировавшееся как нарушение психической адаптации. Данные исследования позволили установить определенную взаимосвязь между формой, длительностью, тяжестью течения ФНГ, ОПГ и состоянием психоэмоциональной сферы пациентов, что значительно облегчило выбор правильной тактики лечения, дало возможность выработать профилактическую стратегию.

© И.В. Добронравова, О.В. Титаренко, 2019

В.В. ДЯЧУК, В.В. ДЯЧУК (МУКАЧЕВО, УКРАЇНА)

ГІПЕРТРОФІЯ ЛІМФАДЕНОЇДНОЇ ТКАНИНИ ГЛОТКИ, ЯК ПРИЧИНА ХРАПУ І ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ ПІД ЧАС СНУ У ДІТЕЙ

Патологія лімфаденоїдного глоткового кілля є найбільш актуальною проблемою в дитячій отоларингології. При значній гіпертрофії лімфаденоїдної тканини глотки у дітей під час сну виникає хропіння з проявами синдрому обструктивного апноє, що характеризується періодичними короткочасними зупинками дихання. Відповідно, у дітей погіршується сон, настає денна в'ялість та навіть психо-емоційні прояви. При тривалому порушенні дихання у дітей мо-

жуть розвиватися зміни форми обличчя, деформація грудної клітки та, навіть, розумове відставання, які звичайно тривожать батьків. Лікування даної патології, як правило, хірургічне.

Метою нашого дослідження було вивчення результатів хірургічного лікування – аденотонзилотомія у 142 дітей, віком від 3-х до 8-и років, які страждали дихальними розладами під час сну через значну гіпертрофію лімфаденоїдної тканини глотки і лікувалися в ОДЛ на про-