

Актуальность проблемы

Хронический средний отит (ХСО) – заболевание широко распространенное, поражающее до 2% населения [90]. Сообщается также, что ХСО страдают, по разным данным, 65–330 млн. человек во всем мире, при этом большее количество заболевших наблюдается главным образом в развивающихся странах [16; 53; 56]. Значимость этого заболевания поддерживается риском развития ряда социально значимых медицинских осложнений, как тугоухость, вестибулярные расстройства, парез лицевого нерва, вплоть до инвалидизации больного.

На сегодняшний день методом выбора при ХСО является оперативное вмешательство [49; 67]. В литературе сообщается, что основной целью хирургии при ХСО является прекращение развития заболевания, устранение его последствий и, при возможности, восстановление слуха пациента [6; 56; 111].

Широкая распространенность ХСО, серьезные осложнения данной патологии и несочетанность подходов к хирургическому лечению обуславливают актуальность исследования этой медицинской проблемы и поиск возможных путей оптимизации ведения пациентов [3; 16; 53; 56; 62; 129]. Противоречия, описанные разными авторами при оценке результатов оперативного вмешательства являются следствием отсутствия единого инструмента интерпретации полученных данных и не позволяют унифицировать подход к лечению [54; 74; 114].

Также становится очевидным, что отсутствие единого и понятного инструмента для стандартизации результатов не позволяет получить полную картину и оценить преимущества разных хирургических техник, а также ставит вопрос о более тщательном отборе пациентов для конкретного вида лечения, так как зачастую, безуспешно выполненная хирургия не обеспечивает соответствующее улучшение качества жизни у пациента. Связующим элементом между надеждами пациента и возможностями хирурга в последнее время становятся опросники по качеству жизни,

связанному со здоровьем [103].

В последние 40 лет мировое научное сообщество все больше внимания уделяет качеству жизни пациента [77; 78; 102].

Многие исследования показывают, что у больных ХСО такие симптомы, как потеря слуха, оторрея, боли в ушах и головные боли вызывают депрессию, беспокойство и социальную дезадаптацию [23; 94]. Так, по разным оценкам, у 39–200 млн больных ХСО имеет место снижение слуха, влияющее на их повседневную жизнедеятельность [16; 111]. Упомянутые клинические проявления ХСО приводят к снижению КЖ пациентов в различных сферах (физической, функциональной, социальной, психологической, семейной) [66; 79]. На сегодняшний день наиболее актуальным методом определения КЖ в оториноларингологии является применение специальных опросников [23; 75; 105].

дисс.рф

8(904)111-11-11

diss@mail.ru