

Список использованной литературы.

1. Гигиена детей и подростков: учебник\ В. Н. Кардашенко, Е. П. Стромская и др. М.: Медицина, 1988 г., стр 105.
2. Общая гигиена: учебник\ Г. И. Румянцев, Е. П. Вишневская, Т. А. Козлова. М.: Медицина, 1985 г., 82 стр.
3. Особенности физиологии детей: уч. пособие под редакцией проф. В. М. Смирнова. М.: 1993 г., 126 стр.
4. Лекции по курсу гигиены 5. Путь к долголетию: энциклопедия \Ю. А. Мерзляков. М. 1994 г. ,235стр.

© Батырбеков Р.М., Умарова З.Х - А., Саутиева З.И.

УДК 616.28

Н.Р. Турчаева

студентка 5 курса

ФГБОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России,

г. Москва,

Российская Федерация

О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНЯМИ УХА

Ухо является не только сложнейшим органом слуха, отвечающим за восприятие звуков, но и вестибулярным аппаратом, выполняющим важнейшую функцию ответственности за положение тела в пространстве и способность удерживать равновесие. Болезни уха и сосцевидного отростка являются достаточно распространенными и весьма разнообразными (табл. 1).

Таблица 1 – Классификация болезней уха и сосцевидного отростка в соответствии с Международной классификацией болезней 10 - го пересмотра (МКБ - 10)* [4]

Блоки болезней	Болезни уха и сосцевидного отростка
	Класс: Н60 - Н62 Болезни наружного уха
Наружный отит	Абсцесс наружного уха. Целлюлит наружного уха. Злокачественный наружный отит. Другие инфекционные наружные отиты. Холестеатома наружного уха. Острый наружный отит неинфекционный. Другие наружные отиты. Наружный отит неуточненный.
Другие болезни наружного уха	Перихондрит наружного уха. Неинфекционные болезни ушной раковины. Серная пробка. Приобретенный стеноз наружного слухового канала. Другие уточненные болезни наружного уха. Болезнь наружного уха неуточненная.

Поражения наружного уха при болезнях, классифицированных в других рубриках	Наружный отит при бактериальных болезнях, классифицированных в других рубриках (Наружный отит при рожистом воспалении). Наружный отит при вирусных болезнях, классифицированных в других рубриках (Наружный отит при: герпесвирусной [herpes simplex] инфекции, опоясывающем лишае). Наружный отит при микозах (Наружный отит при: аспергиллезе, кандидозе. Отомикоз БДУ). Наружный отит при других инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках. Наружный отит при других болезнях, классифицированных в других рубриках (Наружный отит при импетиго).
Класс: H65 - H75 Болезни среднего уха и сосцевидного отростка	
Негнойный средний отит	Острый средний серозный отит. Другие острые негнойные средние отиты. Хронический серозный средний отит. Хронический слизистый средний отит. Другие хронические негнойные средние отиты. Негнойный средний отит неуточненный.
Гнойный и неуточненный средний отит	Острый гнойный средний отит. Хронический туботимпанальный гнойный средний отит. Хронический эпитимпано - антральный гнойный средний отит. Другие хронические гнойные средние отиты.
Средний отит при болезнях, классифицированных в других рубриках	Средний отит при бактериальных болезнях, классифицированных в других рубриках (Средний отит при: скарлатине, туберкулезе). Средний отит при вирусных болезнях, классифицированных в других рубриках.
Мастоидит и родственные состояния	Острый мастоидит. Хронический мастоидит. Петрозит. Другие мастоидиты и родственные состояния. Мастоидит неуточненный.
Холестеатома среднего уха	Холестеатома барабанной перепонки.
и др.	
Класс: H80 - H83 Болезни внутреннего уха	
Отосклероз	Отосклероз, вовлекающий овальное окно, необлитерирующий. Отосклероз, вовлекающий овальное окно, облитерирующий. Кохлеарный отосклероз. Другие формы отосклероза.
Нарушения вестибулярной функции	Болезнь Меньера. Доброкачественное параксизмальное головокружение. Вестибулярный нейронит. Другие периферические головокружения. Головокружение центрального происхождения. Другие нарушения вестибулярной функции. Нарушение вестибулярной функции неуточненное.
Другие болезни внутреннего уха	Лабиринтит. Лабиринтная фистула. Лабиринтная дисфункция. Шумовые эффекты внутреннего уха. Болезнь внутреннего уха неуточненная.
Класс: H90 - H95 Другие болезни уха	
Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	Кондуктивная потеря слуха двусторонняя. Кондуктивная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе. Кондуктивная потеря слуха неуточненная. Нейросенсорная

	потеря слуха двусторонняя. Нейросенсорная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе. Нейросенсорная потеря слуха неуточненная и др.
Другая потеря слуха	Ототоксическая потеря слуха. Пресбиакузис. Внезапная идиопатическая потеря слуха. Мутационная глухота, не классифицированная в других рубриках. Потеря слуха неуточненная.
Оталгия и выделения из уха	Оталгия. Оторея. Кровотечение из уха.
и др.	

*В России Международная классификация болезней 10 - го пересмотра (МКБ - 10) принята как единый нормативный документ для учета заболеваемости, причин обращений населения в медицинские учреждения всех ведомств, причин смерти. МКБ - 10 внедрена в практику здравоохранения на всей территории РФ в 1999 году приказом Минздрава России от 27.05.97г. №170. Выход в свет нового пересмотра (МКБ - 11) планируется в 2017 году.

В последнее время наметилась устойчивая тенденция увеличения численности населения, заболевшего болезнями уха и сосцевидного отростка (рис. 1). Анализ показателей заболеваемости позволяет отметить, что в 2014 г. самый высокий уровень заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка был отмечен в Приволжском федеральном округе - 31,2 случая на 1000 чел. населения, самый низкий – в Дальневосточном федеральном округе (22,5 случаев на 1000 чел. населения) [2].



В среднем по РФ данный показатель составил 27,7 случаев на 1000 чел. населения. Если проанализировать статистику заболеваемости по регионам РФ за 2014 г., то можно отметить, что наивысший уровень заболеваемости был отмечен в Республике Северная Осетия - Алания (Северо - Кавказский ФО) - 46,5 случаев на 1000 чел. населения, Ненецком автономном округе (Северо - Западный ФО) - 46,1 и в Чувашской республике (Приволжский ФО) - 45,8 случаев на 1000 чел. населения. Наименьший порог заболеваемости данными болезнями был зарегистрирован в Кабардино - Балкарской республике (Северо - Кавказский ФО) - 13,9 случаев на 1000 чел. населения,

Ставропольском крае (Северо - Кавказский ФО) - 14,4 и Еврейской автономной области (Дальневосточный ФО) - 15,6 случаев на 1000 чел. населения [2]. Подобный разброс данных свидетельствует об отсутствии прямой зависимости заболеваемости населения болезнями слухового аппарата от территориального размещения населения.

Поражения слухового аппарата могут быть вызваны самыми разнообразными причинами (рис. 2). В качестве основных и весьма распространенных факторов инфекционной природы, вызывающих поражения аппарата слуха, можно назвать гемолитический стрептококк, синегнойную палочку, стафилококк, стрептококк, пневмококк, плесневые грибы, вирус гриппа, микобактерию туберкулеза, бледную трепонему и др. Данные инфекции способны вызвать как воспалительные поражения уха, так и осложнения воспалительных процессов в других органах (например, поражения пазух носа).

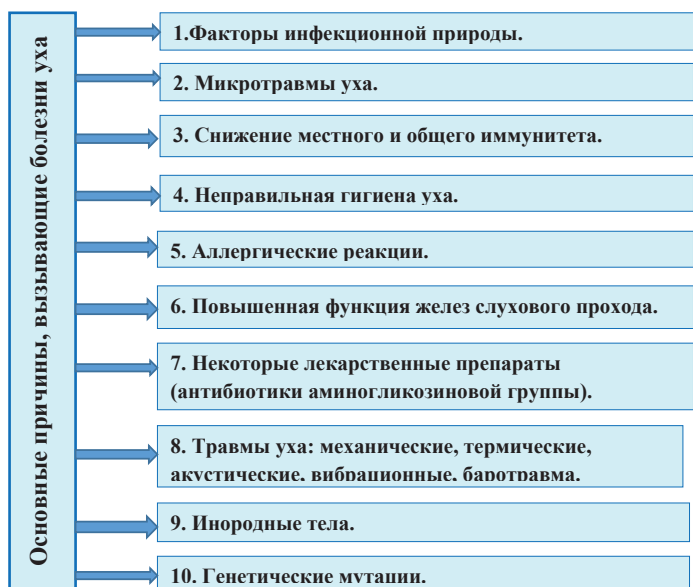


Рис. 2 – Классификация причин, вызывающих болезни уха

Следует отметить, что одним из основных клинических проявлений заболеваний уха является боль, как в самом ухе, так и иррадиированная в глаз, нижнюю челюсть. Боль может возникать при жевании, глотании и быть как очень сильной (например, при фурункуле), так и слабой (при евстахиите). При воспалительных поражениях могут иметь место покраснение уха (гиперемия), припухлость ушной раковины и флюктуация, а также такие общие проявления, как повышение температуры тела, озноб, снижение аппетита, плохой сон. При аллергических заболеваниях в ухе могут появиться жжение и зуд (например, при экземе). Ощущение переливания жидкости, плеск, при перемещениях головы, выделения

из уха также являются симптомами заболеваний уха. При поражениях вестибулярного аппарата пациенты могут жаловаться на головокружения, сопровождающиеся рвотой [5,6].

Итак, заболевания уха и соседнего отростка могут привести не только к полной или частичной утрате слуха, но и способствовать нарушению двигательных функций всего организма, в связи с чем важную роль играют диагностика заболеваний уха, своевременное лечение у специалистов, а также эффективная профилактика заболеваний.

Заметим, что при исследовании уха врач - оториноларинголог может использовать самые разнообразные методы, в частности, наружный осмотр и пальпацию уха; отоскопию при помощи ушной воронки; определение проходимости слуховых труб; исследование функций слухового анализатора (т.е. исследование разговорной и шепотной речи, исследование камертонами, исследование с помощью электроакустической аппаратуры); исследование функции вестибулярного аппарата; рентгенологический метод; исследование выделений из уха и общий анализ крови.

Профилактические мероприятия также достаточно разнообразны (табл. 2).

Таблица 2 – Профилактика заболеваний уха

Виды заболеваний	Меры профилактики
Многие заболевания уха (особенно воспалительной природы)	1 Тщательное соблюдение личной гигиены и гигиены уха. 2. Своевременное и правильное лечение заболеваний других органов (особенно носа, придаточных пазух носа, глотки). 3. Борьба с хроническими инфекциями. 4. Общее закаливание организма.
Искривления носовой перегородки, гипертрофия носовых раковин, полипы	Хирургические вмешательства с целью восстановления функций верхних дыхательных путей и слуховой трубы
Воспалительные поражения внутреннего и среднего уха	1. Своевременное лечение воспалительных заболеваний наружного уха. 2. Использование индивидуальных средств защиты и соблюдение мер безопасности при работе с химическими веществами.
Акустические травмы	1. Регулярные медицинские осмотры. 2. Использование индивидуальных средств защиты (вкладышей, тампонов, шлемов), оборудование помещений звукопоглощающими и звукоизолирующими средствами. 3. Смена работы.
Баротравмы	Меры предосторожности, обеспечивающие медленное изменений атмосферного давления.
Вибротравмы	Мероприятия по виброизоляции, вибропоглощению, виброзаглушению.

В соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» первичная медико - санитарная помощь, (включая профилактическую), скорая медицинская помощь (за исключением санитарно -

авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами), специализированная медицинская помощь (в т. ч. высокотехнологичная медицинская помощь) населению в случаях различных заболеваний, в т. ч. заболеваний уха и сосцевидного отростка должна быть оказана в рамках базовой и территориальных программ обязательного медицинского страхования [1].

Таким образом, постоянная профилактика, своевременное обращение к специалисту (при возникновении любых симптомов) и лечение позволит населению предотвратить многие осложнения, одним из которых является глухота.

Список использованной литературы:

1. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326 - ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс. Дата обращения: 26.10.2016.

2. Регионы России. Социально - экономические показатели. 2015. Статистический сборник. – 2015. – 1266 с. [Электронная версия]. [Режим доступа] http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc_1138623506156. Дата обращения: 26.10.2016 г.

3. Электронный ресурс [Режим доступа] http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare/# Дата обращения: 26.10.2016 г.

4 Электронный ресурс [Режим доступа] <http://mkb-10.com> Дата обращения: 26.10.2016 г.

5. Электронный ресурс [Режим доступа] <http://www.medicalj.ru/diseases/otolaryngology> Дата обращения: 26.10.2016 г.

6. Электронный ресурс [Режим доступа] <http://zabolevanija.net/otolaryngology/> Дата обращения: 26.10.2016 г.

© Н.Р. Турчаева, 2016 г.

УДК 617.7

Умарова З.Х - А.

студент кафедры Экологии и общей биологии
Орловский Государственный Университет им. Тургенева
г. Орёл, Российская Федерация

Батырбеков Р.М.

студент медицинского института
Орловский Государственный Университет им. Тургенева
г. Орёл, Российская Федерация

Саутиева З.И.

студент медицинского института
Орловский Государственный Университет им. Тургенева
г. Орёл, Российская Федерация

НЕДОСТАТКИ И ПРЕИМУЩЕСТВА КОНТАКТНЫХ ЛИНЗ

Как известно, существует три вида оптической коррекции зрения: очковая, контактная и хирургическая. Ни один из применяемых сегодня методов коррекции не является абсолютной альтернативой другому, у каждого в различных ситуациях есть свои