

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în special la otorinolaringologie și poate fi folosită pentru prognozarea afecțiunilor inflamatoare latente ale urechii medii la copii în primul an de viață.

Este cunoscută metoda de prognozare a afecțiunilor inflamatoare recidivante ale urechii medii la copiii de vârstă precoce, care include analiza datelor despre vârsta mamei, prezența patologiei în timpul sarcinii și nașterii, prezența patologiei organelor rino-oto-laringologice la cele mai apropiate rude ale copilului și analiza datelor obținute [1].

Dar pe baza acestor date prognozarea afecțiunilor inflamatoare latente ale urechii medii la copii în primul an de viață este cu eficiență redusă din motivul particularităților de vârstă.

Problema pe care o rezolvă prezenta invenție este sporirea eficienței prognozării.

Esența invenției constă în aceea că se relevă datele privind gradul de hipotrofie a copilului (GH), prezența afecțiunilor inflamatoare în prima lună de viață (AI), caracterul alimentării (CA), complicațiile de sarcină (CS), vârsta de gestație - săptămâni (VG), antibioterapia în primele luni de viață (A) și prezența infecției intrauterine (II), apoi se calculează coeficienții prognostici F_1 și F_2 conform formulelor:

$$F_1 = 4,9 \times GH - 0,58 \times AI + 3,2 \times CA + 0,76 \times CS + 8 \times VG + 0,8 \times A + 10,75 \times II - 176;$$

$$F_2 = 3,9 \times GH + 0,34 \times AI + 4,2 \times CA + 1,1 \times CS + 8,2 \times VG + 1,1 \times A + 9,88 \times II - 185,9$$

și în cazul în care F_1 este mai mic decât F_2 se prognozează afecțiunile inflamatoare latente ale urechii medii.

Au fost analizate în jurul la 50 de caracteristici cunoscute ale datelor de anamneză a copiilor în primul an de viață atât din grupa martor (copii practic sănătoși), cât și din grupa de bază constituită din copii cu afecțiuni inflamatoare latente.

Estimarea valorilor caracteristicilor a fost efectuată pe baza frecvenței acestora atât în grupa martor cât și în grupa bolnavilor, cu ajutorul metodelor matematice de calcul.

Au fost relevate 7 caracteristici de anamneză care fac posibilă clasarea veridică a copiilor în grupa de risc cu avansarea afecțiunilor inflamatoare latente, aceste caracteristici fiind următoarele: gradul de hipotrofie a copilului, afecțiunile inflamatoare în primele luni de viață, alimentația, complicațiile de sarcină, vârsta de gestație, antibioticoterapia în primele luni de viață, infecția intrauterină.

Repartiția justă a copiilor în grupa de risc și grupa de sănătate este confirmată prin datele clinice de observație și examen în dinamică asupra copiilor.

Rezultatul tehnic al invenției constă în sporirea veridicității metodei.

Metoda se efectuează în următorul mod.

Se efectuează colectarea datelor anamnezei conform caracteristicilor sus-numite.

GH - gradul de hipotrofie a copilului:

1. copilul fără hipotrofie,
2. gradul I de hipotrofie,
3. gradul II de hipotrofie,
4. gradul III de hipotrofie.

AI - afecțiunile inflamatoare:

1. lipsesc sau sunt unice,
2. două și mai multe cazuri (numărul de cazuri).

CA - caracterul alimentării:

1. naturală,
2. mixtă,
3. artificială.

CS - complicații de sarcină:

1. lipsesc,
2. toxicoză în prima jumătate,
3. toxicoză în a doua jumătate,
4. iminentă de avort,
5. toxicoză de sarcină totală,
6. combinație de complicații.

VG - vârstă de gestație în săptămâni

A - aplicarea antibioticelor în primele luni de viață:

1. nu s-au aplicat antibiotice,
2. antibiotice semisintetice sau cefalosporine (o serie),
3. câteva serii de antibiotice semisintetice,
4. antibiotice ototoxice,
5. aplicarea antibioticelor din diferite grupe,

6. antibiotice și hormoni.

II - prezența infecției intrauterine:

1. lipsesc,
2. a fost.

Se calculează coeficienții prognostici F_1 și F_2 conform formulelor:

$$F_1 = 4,9 \times GH - 0,58 \times AI + 3,2 \times CA + 0,76 \times CS + 8 \times VG + 0,8 \times A + 10,75 \times II - 176;$$

$$F_2 = 3,9 \times GH + 0,34 \times AI + 4,2 \times CA + 1,1 \times CS + 8,2 \times VG + 1,1 \times A + 9,88 \times II - 185,9$$

și în cazul în care F_1 este mai mic decât F_2 se prognozează afecțiunile inflamatoare latente ale urechii medii.

Exemplul 1. Pacientul B., 7 luni, suferă de pneumonie. A fost folosit programul cu metoda propusă. Au fost obținute următoarele date: GH = 1, AI = 9, CA = 3, CS = 2, VG = 40, A = 2, II = 1. Coeficienții prognostici au fost calculați: $F_1 = 167$; $F_2 = 176$; F_1 este

mai mic decât F_2 , prin rezultatele calculelor fiind stabilit că copilul este predispus față de afecțiunile inflamatoare latente ale urechii medii. Rezultatele examinării organului auditiv au confirmat rezultatele obținute.

Exemplul 2. Pacientul C., 5 luni, suferă de bronșită. A fost folosit programul cu metoda propusă. Au fost obținute următoarele date: GH = 1; AI = 1, CA = 1; CS = 1; VG = 40; A = 1; II = 1. Coeficienții prognostici au fost calculați: $F_1 = 163,8$, $F_2 = 162,6$ și, deci, F_1 este mai mare decât F_2 , pe baza cărora s-a stabilit că copilul nu este predispus afecțiunii inflamatoare latente a urechii medii. Rezultatele examinării organului auditiv și supravegherea în dinamică au confirmat calculele făcute.

Exemplul 3. Pacientul F., 2 luni, suferă de infecție intestinală cu etiologie nedeterminată. A fost folosit programul cu metoda propusă. Au fost obținute următoarele date: GH = 2, AI = 2, CA = 3, CS = 3, VG = 40, A = 2, II = 2. Coeficienții prognostici au fost calculați: $F_1 = 186$, $F_2 = 188$, deci F_1 este mai mic decât F_2 , și s-a stabilit că există pericolul dezvoltării afecțiunilor inflamatoare latente ale urechii medii. Rezultatele examinării organului auditiv indică că urechea medie este intactă. Copilul a fost supravegheat în grupa de risc. Peste 3 luni copilul a fost examinat și a fost stabilit diagnosticul: otită medie latentă.

Verificarea coeficienților prognostici a fost efectuată într-o grupă de 227 de copii în primul an de viață (54 sănătoși și 173 bolnavi).

Prognostizarea corectă a otitei medii latente la copii în primul an de viață a fost depistată în 86,7 % cazuri, lipsa riscului patologiei a fost stabilită corect în 85 %. Datele au fost confirmate prin rezultatele supravegherii și examinării copiilor și descoperirilor intraoperatorii.

Indicații pentru folosirea metodei propuse:

Aprecierea gradului de risc de dezvoltare a afecțiunii inflamatoare latente ale urechii medii la copii în primul an de viață.

Metoda propusă permite de a prognoza dezvoltarea afecțiunilor inflamatoare latente ale urechii medii la copii în primul an de viață și de a forma grupa de risc. Folosirea acestei metode informative de diagnosticare face posibilă diagnosticarea oportună și reduce numărul de folosire neîntemeiată a metodelor scumpe de diagnosticare.