

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 162 - 2020

Випуск з проблеми
«Громадське здоров'я»
Підстава: витяг ЕПК
«Гігієна навколишнього
середовища»
Протокол № 2 від 05.10.20 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ
ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

СИСТЕМАТИЗАЦІЯ СУБ'ЄКТИВНОГО ВУШНОГО ШУМУ ЯК
ОСНОВА ПОПУЛЯЦІЙНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ПОРУШЕНЬ СЛУХУ У
ЛЮДИНИ В СИСТЕМІ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
«ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
ім. О. М. МАРЗЕЄВА НАНУ УКРАЇНИ»

УКРМЕДПАТЕНТИНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

к.мед.н. ОМЕЛЬЧЕНКО Е.М.,
к.мед.н. ПОЛЬКА О.О.,
д.б.н. КАРАМЗІНА Л.А.,
к.б.н. ПЕДАН Л.Р.,
к.б.н. ПАШИНСЬКА С.Л.

м. Київ

Суть впровадження: збір інформації про характеристики суб'єктивного вушного шуму.

Пропонується для впровадження в практику лікарів загальної практики/сімейної медицини, педіатрів, терапевтів, кардіологів, неврологів, отоларингологів, психіатрів районних/міських, поліклінік/лікарень, як спосіб одержання характеристик суб'єктивного вушного шуму (СВШ).

На сьогоднішній день проблема СВШ у людини вийшла за межі однієї медичної спеціальності, розглядається як мультидисциплінарна і багатопрофільна, оскільки стала справжнім викликом для громадського здоров'я. Шум у вухах виявляють не тільки у дорослих, а й у дітей.

Фінансові наслідки СВШ значні. Особисті економічні втрати людини з СВШ, включаючи втрату заробітку, продуктивності і витрати на здоров'я, можуть досягати 30 000 доларів на рік. Збиток для суспільства в цілому оцінюється у 26 мільярдів доларів на рік.

Для отримання глобальних оцінок поширеності СВШ необхідно об'єднання результатів досліджень, які будуть однаковими у своєму визначенні й характеристиках шуму у вухах, методології обстеження, а також у звітності та аналізі результатів. Інакше, порівняння досліджень стане неможливим без такої систематизації [McCormack A., Edmondson-Jones M., Somerset S., Hall D.A. A systematic review of the reporting of tinnitus prevalence and severity // Hear. Res. 337 (2016) 70–79 / <https://doi.org/10.1016/j.heares.2016.05.009>]. На сьогодні такої скринінг-методики в Україні не існує.

Для систематизації СВШ за прототип була взята класифікація вушного шуму Nodar (1996), з якої було

виключено такий параметр як «мозковий», оскільки до вушного шуму він не відноситься.

У першу чергу, систематика повинна базуватись на даних діагностики. Першим етапом перед проведенням інструментальної діагностики необхідно встановити придатність пацієнта до подальшого дослідження за допомогою заповнення таблиці-систематики.

Систематизацію здійснюють за такими відчуттями СВШ як висота, гучність, дратівливість, а також спектральний склад, локалізація.

Таблиця – Систематизація СВШ

Параметр	Розшифровка	Показник
ІП / 1Л	однобічний П-правобічний / Л-лівобічний)	
2	Двобічний	
В	Висота	високий, низький
Г	Гучність	гучний, тихий
Д	Дратівливість	так, ні
П	причина виникнення	
С	спектральний склад	гудіння, шипіння, дзвін, писк, булькання

однобічний слід позначати «ІП» або «1Л»; двобічний слід позначити «2»;
причину вказати коротко (хвороба, травма, без причини і т.і.);
інші перераховані показники підкреслити з відповідей пацієнта

Збір інформації здійснюють шляхом опитування пацієнта й заповнення відповідних граф таблиці. Також дану таблицю можна використовувати для порівняння даних, одержаних в процесі лікування пацієнта із СВШ.

Впровадження даної систематизації у практику певних структур охорони здоров'я всіх форм власності дозволить встановити кількісний контингент осіб із СВШ та розрахувати розповсюдженість цієї патології.

За додатковою інформацією з даної проблеми слід звертатись до авторів листа: ДУ «Інститут громадського здоров'я ім. О.М. Марзесева НАМН України», 02094, Київ, 94, вул. Попудренка, 50, тел (044) 292-14-46.