

cases was 2.2 times higher. The data of the study must be taken into account for planning the timely detection and examination of adults with hearing loss when they turn to an otorhinolaryngologist-audiologist, as well as to general practitioners and geriatricians, which will maximize their ability to work and social activity.

**Keywords:** chronic sensorineural hearing impairment, adults, epidemiology.

**For citation:** Vladimirova T. Yu., Baryshevskaya L. A., Martynova A. B. Chronic sensorineural hearing impairment in the morbidity structure of the adult population of the Samara region. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2020;19(6):23–29. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2020-6-23-29>

**Сокращения**

ICD-10 – the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th revision

SR – Samara Region

SNHL – chronic sensorineural hearing loss

VFD – Volga Federal District

RF – Russian Federation

МКБ-10 – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятый пересмотр

СО – Самарская область

ХСНТ – хроническая сенсоневральная тугоухость

ПФО – Приволжский федеральный округ

РФ – Российская Федерация

**Введение**

Хроническая сенсоневральная тугоухость (ХСНТ) является хроническим неинфекционным заболеванием, проявляющимся снижением слуха, которое достаточно часто встречается в популяции и считается одним из сенсорных дефицитов, значительно снижающих качество жизни населения. Благодаря процедуре универсального скрининга слуха [1, 2] стало возможным раннее выявление тугоухости у детей, в то время как среди взрослого населения картина выглядит иначе. Исследования по выявлению нарушений слуховой функции среди взрослого населения в настоящее время в Российской Федерации (РФ) крайне разрозненны, в ряде публикаций отмечена тенденция к их увеличению [3–7], при этом данные официальной статистики по заболеваемости и распространенности ХСНТ у взрослого населения основаны только на факте обращения пациента в лечебное учреждение. Процент людей, которые имеют нарушения слуха и пытаются решить эту проблему, все еще очень низок: 37% взрослых людей не знают о снижении слуха, а 30% из оставшихся никогда не проходили какое-либо обследование слуха, при этом от момента появления жалоб на снижение слуха до обращения к врачу часто проходит не менее трех лет [8]. Это означает, что масштабы проблемы диагностики и лечения нарушений слуха продолжают оставаться недооцененными [7] и значительно варьируют. Так, по данным ВОЗ, 350 млн человек (7% населения мира) страдают тугоухостью, большинство из них живут в развивающихся странах. В РФ число людей с нарушением слуха превышает 13 млн человек [9]. Примерно 16–17% взрослого населения Европы имеют нарушения слуха в 25 дБ или выше [8]. По прогнозам, через 20 лет их количе-

ство возрастет до 100 млн, из которых 90% составят лица с ХСНТ.

По данным Министерства здравоохранения РФ, распространенность заболеваний органа слуха среди взрослых в России составляет 17,6 на 1000 населения [10]. Распространенность варьирует с учетом возраста, если в возрасте от 45 до 64 лет нарушения слуха составляют 14%, то у лиц старше 65 лет встречаются уже в 30% [11]. Проблема нарушений слуха тесно взаимосвязана с изменением демографической ситуации в мире, а именно постарением населения. Снижение слуха, как правило, начинается после 60 лет, а в возрасте 70 лет и старше выявляется уже в 40–70%, тяжелая форма тугоухости встречается в 53–64% у жителей домов престарелых [12]. В то же время сведения по распространенности ХСНТ могут играть решающую роль в развитии специализированной сурдологической помощи взрослому населению в регионах.

**Цель исследования**

Изучение динамики хронической сенсоневральной тугоухости (ХСНТ) у взрослого населения Самарской области (СО) за период 2016–2019 гг.

**Материалы и методы исследования**

Для сравнительной оценки тугоухости у взрослого населения в рамках МКБ-10 нами проведен ретроспективный анализ данных отчетной документации Росстата СО [13], данных Министерства здравоохранения СО (форма № 14 федерального статистического наблюдения медицинских организаций СО), данных Самарского областного медицинского информационно-аналитического центра в формате отчетности (Паспорт региона) [14] за 2016–2019 гг., показа-