



КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ПОЛИПОЗНЫМ РИНОСИНУСИТОМ И СОПУТСТВУЮЩИМИ АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Ахраров Миржалол Рахим угли

врач-оториноларинголог

Республика Узбекистан, воинская часть № 89593

Актуальность

Полипозный риносинусит (ПРС) является хроническим воспалительным заболеванием полости носа и околоносовых пазух, которое в детском возрасте встречается относительно редко, однако характеризуется тяжелым течением и высокой частотой рецидивов. У детей ПРС нередко сочетается с аллергическими заболеваниями, среди которых наиболее распространены аллергический ринит, бронхиальная астма, атопический дерматит и другие проявления атопии. Наличие сопутствующей аллергической патологии способствует формированию эозинофильного воспаления, усугубляет клиническое течение заболевания и может снижать эффективность проводимой терапии. В связи с этим изучение клинико-лабораторных особенностей полипозного риносинусита у детей с сопутствующими аллергическими заболеваниями представляет значительный практический интерес.

Цель исследования

Изучить клинико-лабораторные особенности полипозного риносинусита у детей с сопутствующими аллергическими заболеваниями.

Материалы и методы

Исследование выполнено на базе ЛОР-отделения Ташкентского государственного медицинского университета и многопрофильной клиники «Нарру Life». Обследованы 62 ребенка в возрасте от 10 до 17 лет с диагнозом полипозного риносинусита. У пациентов оценивались особенности клинического течения заболевания и наличие сопутствующей аллергической патологии.

Всем пациентам проводились сбор жалоб и анамнеза, эндоскопическое исследование полости носа и носоглотки, передняя и задняя риноскопия, общий анализ крови с определением уровня эозинофилов, исследование общего иммуноглобулина E (IgE), а также цитологическое исследование назального секрета. Диагноз сопутствующих аллергических заболеваний подтверждался врачом-аллергологом.

Результаты

У обследованных детей с полипозным риносинуситом клиническая картина характеризовалась выраженным нарушением носового дыхания, храпом и





MODERN PROBLEMS IN EDUCATION AND THEIR SCIENTIFIC SOLUTIONS

гнусавостью. При наличии сопутствующих аллергических заболеваний дополнительно отмечались приступообразное чихание, зуд в полости носа, обильная ринорея, постназальный затек и длительный кашель, преимущественно в ночное и утреннее время.

Среди сопутствующих аллергических заболеваний наиболее часто выявлялся аллергический ринит. Также у обследованных детей диагностировались бронхиальная астма — 11,29%, атопический дерматит — 8,06%, экзема наружного слухового прохода — 14,51% и аллергический бронхит — 9,68%.

При лабораторном обследовании у детей с сопутствующими аллергическими заболеваниями отмечалось повышение уровня эозинофилов периферической крови до 9–10%. При исследовании общего иммуноглобулина E (IgE) выявлялось его повышение выше возрастных референсных значений.

Цитологическое исследование назального секрета показало увеличение содержания эозинофилов, что свидетельствует о выраженном эозинофильном характере воспалительного процесса. Совокупность клинических и лабораторных данных указывает на значимую роль аллергического компонента в формировании и поддержании воспаления при полипозном риносинусите у детей.

Выводы

1. Полипозный риносинусит у детей может сочетаться с различными аллергическими заболеваниями, прежде всего с аллергическим ринитом, бронхиальной астмой и атопическим дерматитом.

2. У детей с сопутствующими аллергическими заболеваниями выявляются признаки эозинофильного воспаления: повышение уровня эозинофилов периферической крови до 9–10%, увеличение содержания эозинофилов в назальном секрете и повышение уровня общего иммуноглобулина E (IgE) выше возрастных референсных значений.

3. Раннее выявление и лечение сопутствующих аллергических заболеваний способствует повышению эффективности терапии, снижению риска рецидивирования полипозного риносинусита и улучшению качества жизни детей.

