

П. А. Петюшик

ИНТЕГРАЛЬНЫЕ ЛЕЙКОЦИТАРНЫЕ ИНДЕКСЫ В ОЦЕНКЕ РИСКА РЕЦИДИВИРОВАНИЯ ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИНУСИТА

Научный руководитель: д-р мед. наук, доц. А. Р. Сакович

Кафедра болезней уха, горла, носа,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

P. A. Petyushik

INTEGRAL LEUKOCYTE INDICES IN ASSESSMENT THE RISK OF RECURRENCE RHINOSINUSITIS WITH NASAL POLYPS

Tutors: docent A. R. Sakovich,

Department of Ear, Nose and Throat Diseases,

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В статье представлены значения некоторых интегральных лейкоцитарных индексов у пациентов с полипозным риносинуситом. Рассматривается возможность использования данных индексов у таких пациентов с целью оценки риска рецидивирования процесса.

Ключевые слова: лейкоцитарные индексы, носовые полипы, хронический риносинусит, рецидив, риск.

Resume. The article presents the values of some integral leukocyte indices in patients with rhinosinusitis with nasal polyps. The possibility of using these indicators in such patients is considered with the view of assessment the risk of recurrence the process.

Keywords: leukocyte indices, nasal polyps, chronic rhinosinusitis, recurrence, risk.

Актуальность. Хронический полипозный риносинусит – значимая клиническая патология. Частота встречаемости данного заболевания среди европейского населения составляет 4% [1]. Носовые полипы представляют собой воспалительные образования синоназальной ткани, состоящие преимущественно из отечной ткани, инфильтрированной эозинофилами, нейтрофилами и другими клеточными элементами. Они доброкачественные, и прорастают в носовые ходы в основном билатерально из решетчатой и верхнечелюстной пазух [2]. Полипы могут наблюдаться при различной клинической патологии, такой как, например, муковисцидоз, но чаще всего являются проявлением хронического риносинусита и обнаруживаются у 25-30% от общего числа таких пациентов [3]. Тем не менее, постоянное присутствие таких симптомов, как передняя и задняя ринорея, заложенность носа, гипосмия, болезненность в проекции околоносовых пазух, значительно снижает качество жизни пациентов, что делает данную патологию клинически значимой [4].

Одна из актуальных проблем в оториноларингологии сегодня - проблема рецидивирования полипов после их удаления, несмотря на проводимое противоречивое лечение.

Показателем общей реактивности организма при воспалительном процессе выступает изменение универсальной внутренней среды организма - картины крови. При хронизации патологического процесса общий анализ крови, в классическом его варианте, становится менее информативным в отношении показателей воспаления и тре-

бует поиска дополнительных маркеров, позволяющих оценить прогноз течения заболевания [5]. Одними из таких маркеров, в том числе и для пациентов с хроническим полипозным риносинуситом, могут служить интегральные лейкоцитарные индексы.

Цель: Определить информативность некоторых интегральных лейкоцитарных индексов в оценке риска рецидивирования полипозного риносинусита.

Задачи:

1. Рассчитать некоторые интегральные лейкоцитарные индексы у пациентов с полипозным риносинуситом.

2. Сравнить полученные значения у пациентов с различной частотой рецидивирования процесса.

3. Сделать вывод об информативности некоторых интегральных лейкоцитарных индексов в оценке риска рецидивирования полипозного риносинусита.

Материал и методы. Выполнен анализ медицинских карт 53 пациентов, находившихся на лечении в УЗ «4 ГКБ им. Н.Е. Савченко» в период 2016-2018 гг. с диагнозом хронического полипозного риносинусита. Статистическая обработка информации проводилась с использованием пакета прикладных программ «STATISTIKA».

Результаты и их обсуждение. Результаты проведенного исследования представлены в таблице 1. Средний возраст пациентов составил $55,0 \pm 2,1$ лет (соотношение мужчин и женщин 54,7% к 45,3% соответственно).

В зависимости от частоты рецидивирования все пациенты были разделены на 3 группы: 1 группа – пациенты, у которых полипозный риносинусит был диагностирован впервые ($n=28$); 2 группа – пациенты с редкими рецидивами заболевания (<2 за последние 5 лет) ($n=13$); 3 группа – пациенты с частыми рецидивами заболевания (2 и > за последние 5 лет) ($n=12$).

Во всех группах были определены следующие интегральные лейкоцитарные индексы: индекс аллергизации (ИА), индекс иммунореактивности (ИИР), индекс Гаркави (ИГ) и эозинофильно-лимфоцитарный индекс (ЭЛИ).

В основу индекса аллергизации положено соотношение суммы лимфоцитов и эозинофилов к остальным клеткам белой крови. Индекс иммунореактивности представляет собой отношение суммы лимфоцитов и эозинофилов к моноцитам. Индекс Гаркави отражает взаимоотношение гуморального и клеточного звеньев иммунной системы и рассчитывается как отношение лимфоцитов к сегментоядерным нейтрофилам. Эозинофильно-лимфоцитарный индекс представляет собой отношение процентного содержания эозинофилов к лимфоцитам периферической крови [4,6,7].

Индекс аллергизации был повышен в среднем на 17,6% в первой группе (впервые диагностированный полипозный риносинусит) и на 19,5% в третьей группе (пациенты с частыми рецидивами), во 2-й группе (пациенты с редкими рецидивами) среднее значение индекса находилось в пределах нормы.

Средние значения эозинофильно-лимфоцитарного индекса имели отличия с данными нормы (повышен у 47,1% пациентов), однако не имели различий при сопоставлении результатов в исследуемых группах. Значение индекса иммунореактивности не имело достоверных отличий как в сравнении с нормой, так и при сопостав-

лении в исследуемых группах.

В 1 и 3 группах по индексу Гаркави преобладала реакция активации. Он был повышен в среднем на 36% в 1-й и 34% в 3-й группах. У пациентов с редкими рецидивами (2 группа) средние значения находились в пределах нормы.

Табл. 1. Значения интегральных лейкоцитарных индексов у пациентов с ХПР в зависимости от частоты рецидивирования

Интегральные лейкоцитарные индексы	Норма		Группа 1 n = 28	Группа 2 n = 13	Группа 3 n = 12
ЭЛИ	до 0,1	M±m	0,11±0,02	0,11±0,03	0,11±0,03
ИИР	до 13	M±m	5,71±0,62	4,65±0,73	5,40±0,85
ИГ	0,3 – 0,5	M±m	0,68±0,07	0,40±0,08	0,67±0,14
ИА	0,79 – 1,08	M±m	1,27±0,15	0,99±0,23	1,29±0,22

Выводы:

1 Средние значения индекса аллергизации и индекса Гаркави повышены у пациентов с частыми рецидивами полипозного риносинусита, что свидетельствует об активной ответной реакции организма, его сенсibilизации и может быть использовано при прогнозировании риска рецидивирующего роста полипов.

2 Эозинофильно-лимфоцитарный индекс может быть использован как маркер общего состояния организма при полипозном риносинусите, но малоинформативен при прогнозировании рецидивирования процесса.

3 Индекс иммунореактивности не информативен у больных с хроническим полипозным риносинуситом.

Литература

1. Rhinology. European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2012 / Fokkens W.J., Lund V.J., Mullol J., Bachret C. [et al.] - Rhinology supplement 23 : 2012. – 298 p.
2. Бабияк, В.И. Клиническая оториноларингология: Руководство для врачей / В.И. Бабияк. – СПб: Гиппократ, 2005. – 800 с.
3. Whitney W. Stevens, Robert P. Schleimer, Robert C. Kern Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps / Stevens et al. // The Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice. – Chicago, 2016. - №4.- p. 565 – 572.
4. Пальчун, В.Т. Оториноларингология: национальное руководство / В.Т. Пальчун. - Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2008. – 960 с.
5. Островский, В.К. Лейкоцитарные индексы интоксикации при острых гнойных и воспалительных заболеваниях легких / В.К. Островский, Ю.М. Свитич, В.Р. Вебер // Вестн. хирургии. – 1983. - № 131. – С. 21 – 24.
6. Сакович, А.Р. Типы реакции адаптации у пациентов с острым гнойным синуситом / А.Р. Сакович // Оториноларингология Восточная Европа. – 2013. - №1. – С. 47 – 52.
7. Сакович, А.Р. Гематологические лейкоцитарные индексы при остром гнойном синусите / А.Р. Сакович // Мед. журнал. – 2012. - №4. – С. 88 – 91.