

Петюшик П. А.

ИНТЕГРАЛЬНЫЕ ЛЕЙКОЦИТАРНЫЕ ИНДЕКСЫ В ОЦЕНКЕ РИСКА РЕЦИДИВИРОВАНИЯ ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИСУСТА

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

Кафедра болезней уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хронический полипозный риносинусит – значимая клиническая патология. Частота встречаемости данного заболевания среди европейского населения составляет 4%. Носовые полипы могут наблюдаться при различных клинических состояниях, таких как муковисцидоз и злокачественные новообразования, но чаще всего они являются разновидностью хронического риносинусита. Среди пациентов с хроническим риносинуситом только 25-30% - с полипами. Тем не менее, данное заболевание значительно снижает качество жизни пациентов, что делает его клинически значимым.

Наиболее актуальной в современной оториноларингологии является проблема рецидивирования полипов после их удаления, несмотря на проводимое противорецидивное лечение. Это обстоятельство требует дальнейших исследований для поисков ее решения.

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

Материалы и методы. Выполнен анализ данных 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. Полученные данные подвергались обработке с помощью статистических методов исследования.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов составил $55,0 \pm 2,1$ лет (соотношение мужчин и женщин 54,7% к 45,3% соответственно). 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 (2 и $>$ за последние 5 лет) ($n=12$). Во всех группах были определены следующие интегральные лейкоцитарные индексы: эозинофильно-лимфоцитарный индекс, индекс алергизации, индекс иммунореактивности, индекс Гаркави, а также уровень эозинофилов в периферической крови. Уровень эозинофилов (относительная эозинофилия) был повышен у 26,4% пациентов, но не имелось достоверных различий между группами. Индекс алергизации был повышен в 1-й (на 17,6%) и 3-й (на 19,5%) группах, во 2-й группе среднее значение индекса находилось в пределах нормы. Показатели 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 в сравнении с нормой и в исследуемых группах. Индекс Гаркави был повышен в среднем на 36% в 1-й и 34% в 3-й группах (реакция активации) и находился в пределах нормы во 2-й группе.

Выводы. Показатели индекса алергизации 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. Эозинофильно-лимфоцитарный индекс и уровень эозинофилов периферической крови могут быть использованы как маркеры общего состояния организма при полипозном риносинусите, но малоинформативны при прогнозировании рецидивирования процесса. Индекс иммунореактивности не информативен у больных с хроническим полипозным риносинуситом.