

Маркевич Ю.С., Крисанов А.В.

ОЦЕНКА СУБЪЕКТИВНЫХ ПРИЗНАКОВ И ОБЪЕКТИВНЫХ КРИТЕРИЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРЫХ СИНУСИТОВ

Научный руководитель: ассист. Курбасова Д.М.

*Кафедра оториноларингологии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Острый синусит является одной из наиболее распространённых патологий верхних дыхательных путей, выявляемых оториноларингологом, терапевтом и врачом общей практики. По данным многочисленных исследований, синусит составляет до 40% в структуре заболеваний ЛОР-стационаров. Факторами, провоцирующими возникновение синусита, могут быть: искривление перегородки носа, курение, предшествующие хирургические вмешательства в полости носа, травмы, иммунодефицитные состояния, перенесенные ОРИ.

Цель: проанализировать тяжесть общего состояния пациентов с острым синуситом с учётом показателей эндогенной интоксикации, факторов, способствующих развитию этого состояния и оценки качества жизни.

Материалы и методы. Исследование проводилось в группе из 20 пациентов (мужчины – 75%, женщины – 15%) с впервые выявленным острым бактериальным синуситом в возрасте от 25 до 63 лет на базе оториноларингологического отделения №2 УЗ «4-я городская клиническая больница имени Н. Е. Савченко» г. Минска. На основании показателей общего анализа крови рассчитывался упрощённый лейкоцитарный индекс интоксикации по Островскому (уЛИИ). Для измерения интенсивности боли пациента в день поступления и на 4 день лечения предлагалась визуальная аналоговая шкала (ВАШ). Статистический анализ производился с использованием программы STATISTICA 12.

Результаты и их обсуждение. Для определения нормальности выбран критерий Шапиро-Уилка (выборка размером $N=20$, $N<50$). Среднее значение ВАШ в баллах при поступлении в стационар составило 5,65, распределение нормальное. При значении ВАШ более 5 отмечается значительное снижение качества жизни, следовательно, острый синусит можно отнести к состояниям, снижающим качество жизни пациентов. На 4 день лечения среднее значение ВАШ равняется 3,35 балла. Было установлено, что возраст пациента не влияет на измеренное значение ВАШ ($U=0$, $Z=0$, уровень значимости $p>0,05$).

Среднее значение уЛИИ составило 1,26. Статистически значимая связь не выявлена между значением ВАШ при поступлении в стационар и на 4 день лечения ($p=0,27$, уровень значимости $p>0,05$; $W=0,25$, уровень значимости $p>0,05$).

При определении достоверности различий между значением ВАШ при поступлении в стационар и уЛИИ статистически значимая связь не выявлена ($Z=0$, $U=0$, уровень значимости $p>0,05$). Фактор курения оказывает значительное влияние на результат измеренного значения ВАШ при поступлении в стационар (парный критерий Стьюдента $p=0$, $t\text{-value}=8,064$, $|t|>2$). При этом фактор курения не влияет на показатель ВАШ на 4 день лечения ($U=34$, $Z=0,26$, $p>0,05$).

Выводы. Острый синусит является состоянием, снижающим качество жизни пациента. На 4 день лечения среднее значение ВАШ составило 3,35 балла, что является признаком улучшения состояния пациента на фоне рационального лечения острого бактериального синусита. Из исследуемых факторов курение оказывает значительное влияние на результат значения ВАШ при поступлении в стационар. Между значением ВАШ при поступлении в стационар и значением ВАШ на 4 день лечения, уЛИИ, а также возрастом пациента статистически значимая связь не выявлена.