

## ЛАРИНГОФАРИНГЕАЛЬНЫЙ РЕФЛЮКС

Ниделько А. А., Буцель А. Ч.

Белорусский государственный медицинский университет,  
кафедра болезней уха, горла, носа, г. Минск

**Ключевые слова:** гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, ларингофарингеальный рефлюкс, оториноларингологический симптомокомплекс.

**Резюме:** приводятся этиопатогенетические механизмы, клинические проявления ларингофарингеального рефлюкса. Описан оториноларингологический симптомокомплекс у пациентов, которым при гастроскопии был диагностирован гастроэзофагеальный рефлюкс.

**Resume:** ethiopathogenetic mechanisms, clinical indicator of laryngopharyngeal reflux. Otorhinolaryngological symptoms in patients with gastroesophageal reflux are described. The gastroesophageal reflux was diagnosed by gastroscopy.

**Актуальность.** В последние годы в современной зарубежной и отечественной литературе уделяется особое внимание оториноларингологическим проявлениям гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), что связано с наличием большого количества симптомов со стороны ЛОР-органов [2]. По данным ряда зарубежных авторов, из всех больных, обратившихся к отоларингологу, у 15% имеются клинические проявления ларингофарингеального рефлюкса [1]. Установлено, что сочетание гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и оториноларингологических заболеваний наблюдается часто (до 88,5% случаев), что подтверждает возможное влияние патологии пищевода на развитие болезней ЛОР-органов [3]. Когда ГЭРБ проявляется не только пищеводными, но и внепищеводными симптомами, говорят об экстраэзофагеальном рефлюксе. Ларингеальные расстройства являются одной из наиболее частых проявлений экстраэзофагеального рефлюкса. Этот феномен известен как ларингофарингеальный рефлюкс. Большинство оториноларингологов недостаточно ознакомлены с внепищеводными проявлениями ГЭРБ, что приводит к длительному и безуспешному лечению больных с хроническими и рецидивирующими заболеваниями ЛОР-органов [2].

**Цель:** изучить оториноларингологический симптомокомплекс у пациентов, которым при гастроскопии был диагностирован гастроэзофагеальный рефлюкс.

**Задачи:** 1. Изучить научную литературу, описывающую этиологию, патогенез, клиническую картину, современные методы диагностики и лечения ларингофарингеального рефлюкса; 2. Выявить основные клинические особенности проявления ларингофарингеального рефлюкса.

**Материал и методы.** Под наблюдением находилось 30 пациентов, у которых был собран оториноларингологический анамнез. Среди обследованных 16 пациентов женского пола и 14 пациент мужского пола. Все пациенты были старше

30 лет: 3 женщины и 4 мужчины были в возрасте 30-39 лет; 9 женщин и 7 мужчин были в возрасте 40-49 года; 4 женщины и 3 мужчины – в возрасте 50-59 лет.

### Результаты и их обсуждение.

Представлены жалобы больных (сухой кашель, кашель с густым секретом, боль в горле по утрам, ощущение стекания секрета в глотке, чувство «кома» в глотке, дисфония) и абсолютные значения частоты проявления симптомов (таблица 1).

**Таблица 1.** Оториноларингологический симптомокомплекс

Жалобы	Нет симптома	Симптом часто	Симптом редко
Сухой кашель	–	30	–
Кашель с густым секретом	–	24	6
Боль в горле по утрам	6	8	16
Ощущение стекания секрета в глотке	–	26	4
Чувство «кома» в глотке	–	28	2
Дисфония	12	5	13

Изжога наблюдалась редко у 22 пациентов, а 8 пациентов не предъявляли жалобы, связанные с ЖКТ.

Как показало исследование чаще ежедневные, постоянные жалобы на кашель с откашливаемым густым секретом, ощущение стекания секрета в глотке, чувство «кома» в глотке при пустом глотке, сухой кашель были у 80 %, 87%, 93%, 100% респондентов соответственно (рисунок 1).



**Рис. 1** – Структура наиболее частых симптомов

Боль в горле отмечалась редко у 53% пациентов, а не беспокоила вообще у 20% пациентов. Дисфония у 83% пациентов не наблюдалась или отмечалась редко. Только у 17% пациентов отмечался хриплый голос по утрам (рисунок 2).

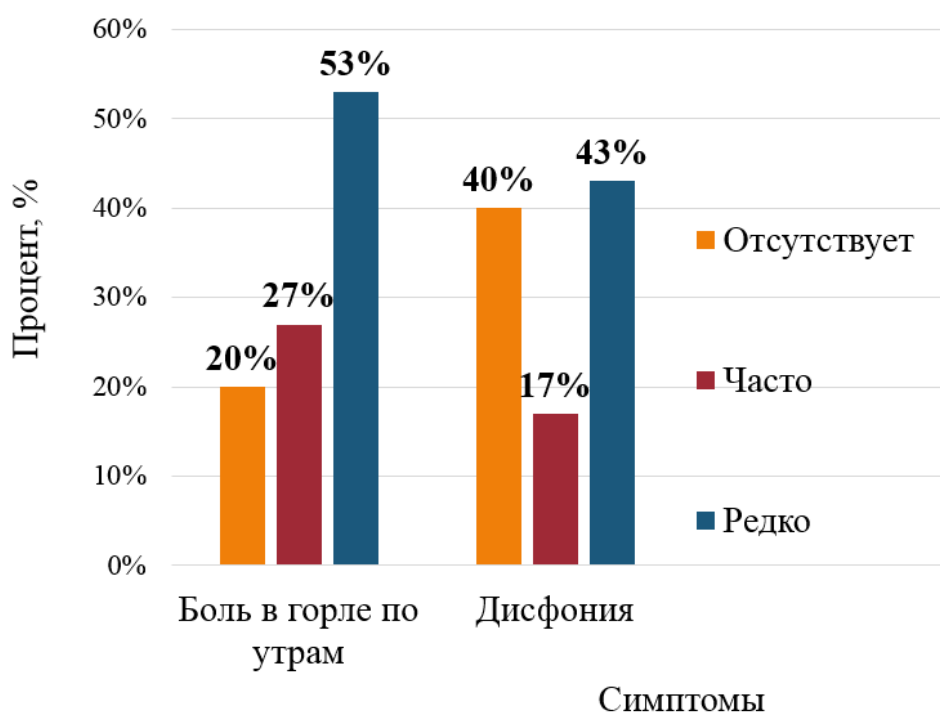


Рис. 2 – Структура остальных симптомов

### Выводы:

1. Рефлюкс, проникающий через верхний пищеводный сфинктер, никогда не будет считаться физиологическим, поэтому даже один эпизод патологии в глотке должен трактоваться как внепищеводное проявление гастроэзофагеальной рефлюксной болезни;

2. Ларингофарингеальный рефлюкс – это заболевание, характеризующееся симптомокомплексом патологии глотки и гортани.

### Литература

1. Farrokhi, F., Vaezi, M. F. Laryngeal disorders in patients with gastroesophageal reflux disease / F. Farrokhi, M. F. Vaezi // *Minerva gastroenterological e dietologica*. – 2007. – Vol. 53. – №2. – P. 181-187.

2. Кизим, В. В. Ларингофарингеальный рефлюкс: клиника и диагностика / В. В. Кизим, Е. А. Юренко // *Журнал ушных, носовых і горлових хвороб*. – 2014. – №1. – С. 63-69.

3. Бронхолегочные и орофарингеальные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / И. В. Маев, Г. Л. Юренев, С. Г. Бурков и др. // *Consilium Medicum*. – 2006. – № 2. – С. 22-27.