

Показатели реактивности (гематологические индексы) при хронических полипозных риносинуситах

Петюшик Полина Анатольевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Сакович Андрей Ренардович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Полипозный риносинусит (ПРС) является довольно распространенным заболеванием полости носа и околоносовых пазух. По данным EPOS (Европейское соглашение по полипозному риносинуситу), частота встречаемости данной патологии среди населения Европы составляет 4%. Полипы часто ассоциированы с бронхиальной астмой, аллергическим ринитом, аллергией на НПВС, но их взаимосвязь еще недостаточно полно изучена. Актуальность также связана с одной стороны, с постоянно увеличивающейся распространенностью ПРС, с другой – частыми рецидивами заболевания, что представляет проблему для современной оториноларингологии.

Цель исследования

Исследовать системную реактивность пациентов с хроническим полипозным риносинуситом путем расчета гематологических индексов.

Материалы и методы

Выполнен анализ медицинских карт 47 пациентов, находившихся на лечении в УЗ «4 ГКБ им. Н.Е. Савченко» в период 2016-2017 гг. с диагнозом хронического полипозного риносинусита. Для анализа был использован статистический метод исследования.

Результаты

Средний возраст пациентов составил $56,0 \pm 12,6$ лет (соотношение мужчин и женщин 59,6% к 40,4% соответственно). Двухстороннее поражение имели 46,8% (22) пациентов. Наиболее часто процесс локализовался в верхнечелюстной пазухе (ВЧП) (59,6%) и решетчатой кости (57,5%). Геми- и пансинуситы имели 4,3% пациентов. Из сопутствующей патологии чаще всего отмечалась ассоциация с бронхиальной астмой (25,5%), аллергическим ринитом (6,3%) и аспириновой триадой (6,3%). Впервые полипы были выявлены у 46,8% (22) пациентов, 1-й рецидив – 27,6% (13), 2-й – 10,6% (5), 3-й и более – у 14,9% (7), 10,6% (5) и 8,5% (4) пациентов имели септопластику и гайморотомию в анамнезе соответственно. При текущей госпитализации полипотомия была выполнена 65,9% (31), пункция ВЧП – 40,4% (19), гайморотомия – 10,6% (5). В периферической крови относительная эозинофилия наблюдалась у 19,5% пациентов, в то время как абсолютная – у 29,2%; относительный лимфоцитоз – у 21,9%, абсолютный – у 17,07%; лимфопения относительная – 17,07%, абсолютная - 7,3%. Риск сенсibilизации по эозинофильно-лимфоцитарному индексу (более 0,1) – 38,4%, (более 0,08) – 41%. При анализе было выявлено, что существует связь между пациентами, которые имеют риск сенсibilизации (более 0,1) и бронхиальную астму в анамнезе (p меньше 0,05). При расчете индекса адаптации реакцию стресса имели 30%, реакцию тренировки – 27,3% и реакцию активации - 42,7% пациентов. В качестве местной терапии чаще всего использовались интраназальные гормоны (мометазон, флутиказол) – 59,5% (28) пациентов. Из них короткий курс (10-14 суток) был назначен 17,85% (5), длительный (более 1 месяца) – 82,15% (23). Системная терапия ГКС (парентерально) в стационаре была назначена 27,6% (13) пациентов. Для ирригационной терапии были использованы изотонические солевые растворы – у 52% и гипотонические – у 48% пациентов. Антибактериальная терапия проводилась у 70,2% (33) пациентов.

Выводы

Грамотная и внимательная интерпретация показателей периферической крови (в т.ч. расчет гематологических индексов) у пациентов с хроническим полипозным риносинуситом позволяют оценить реактивность организма, предположить взаимосвязь с имеющейся сопутствующей патологией, а так же использовать полученные результаты при постановке диагноза и подборе оптимального способа лечения.