

Федосенко Е. В., Рубаник Т. Ф.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГРИБКОВЫХ СИНУСИТОВ ЗА 2017-2019 ГГ. У ЖИТЕЛЕЙ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шляга И.Д.

Кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Одним из актуальных вопросов оториноларингологии является проблема воспаления околоносовых пазух, в возникновении которой большая роль отведена инфекционным агентам: вирусам и бактериям. Однако с появлением и широким внедрением во врачебную практику антибиотиков, стали появляться синуситы, вызванные атипичными возбудителями - грибами. Грибковые инфекции околоносовых пазух диагностируются довольно редко, по большей части ввиду отсутствия патогномичных симптомов и недостаточной разработкой микологических методов и критериев диагностики, поэтому единой классификации до сих пор не существует. В настоящее время грибковые поражения ОНП не имеют отдельный код в МКБ-10 и относятся к хроническим синуситам (J32).

Цель: установить распространенность грибкового поражения околоносовых пазух и определить частоту встречаемости различных форм грибкового синусита у взрослого населения Гомельской области за период 2017-2019 гг.

Материал и методы. В ходе исследования был проведен анализ 53 историй болезни пациентов с грибковым синуситом, которые находились на лечении в учреждении здравоохранения «Гомельской областной клинической больнице» за период 2017-2019 гг. Из них 12 мужчин (22,6%), 41 женщина (77,4%), в возрасте от 17 до 77 лет.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного статистического анализа было выявлено следующее: в 2017 году грибковый синусит диагностировали у 8 человек (15%), в 2018 – у 20 (38%), а в 2019 – у 25 (47%). Средний возраст пациентов составил 50,5 лет. Наиболее часто диагностируемая форма грибкового синусита независимо от года – мицетома, рост заболеваемости которой с каждым годом увеличивается: в 2017 – 62,5%, в 2018 – 90 % и 2019 – 96%. В 2017 и 2018гг. самая частая локализация грибкового шара - в левой верхнечелюстной пазухе (37,5% и 45%), в 2019 - мицетомы обнаруживали чаще в правой ВЧП (44%). Кроме того, за 2017-2018 гг. мицетома обнаруживалась только в верхнечелюстных пазухах и очень редко – в правых клиновидных, а в 2019 – и в лобных. Согласно данным гистологических исследований, данный вид грибкового синусита в 99% случаев вызван плесневыми грибами рода *Aspergillus*, у одного пациента наблюдалась инвазия дрожжевыми условно-патогенными грибами рода *Candida*.

Эозинофильно-грибковый синусит диагностируется только в 2017 (25%) и 2018 (5%) гг.– произошел спад данной формы. Однако, следует отметить, что в 100% случаев при этом синусите наблюдалось грибковое поражение всех околоносовых пазух (пансинусит). В анамнезе у таких пациентов – хронический смешанный ринит и бронхиальная астма. Так же резкое уменьшение заболеваемости отмечается при исследовании грибково-бактериального синусита. Частота встречаемости за 2017 г составила 12,5%, за 2018 – 5%, за 2019 г. – 4%.

Выводы. В результате проведенного анализа историй болезни пациентов с грибковыми синуситами, были выявлены следующие особенности:

1. Отмечается рост заболеваемости синуситов, вызванных разного рода грибами.
2. Чаще из форм грибкового синусита встречается мицетома (грибковый шар), рост заболеваемости которой с каждым годом увеличивается.
3. Поражается чаще верхнечелюстная пазуха, однако с 2019 г. грибковая инвазия обнаруживается и в других пазухах (клиновидная и лобная).