

Даулетқазина М.Е.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО РИНОСИНУСИТА У ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Жакиянова Ж.О.

Кафедра неврологии, офтальмологии и оториноларингологии

Некоммерческое акционерное общество «Медицинский университет Семей», г. Семей

Актуальность. Острый риносинусит (ОРС) – одно из наиболее распространённых заболеваний верхних дыхательных путей, негативно влияющее на качество жизни и трудоспособность пациентов. Аллергический ринит (АР), представляющий собой хроническое воспаление слизистой носа, связан с IgE-опосредованной реакцией и на фоне роста аллергических заболеваний требует особого внимания. Наличие АР может утяжелять течение ОРС, увеличивать риск осложнений, влиять на клиническую картину и требовать индивидуального подхода к лечению. Несмотря на актуальность, особенности течения ОРС у пациентов с АР недостаточно освещены в отечественной литературе, что обосновывает необходимость проведения настоящего исследования.

Цель: выявить особенности течения острого риносинусита у пациентов с аллергическим ринитом на основе ретроспективного анализа клинических данных.

Материалы и методы. Ретроспективное исследование проведено в оториноларингологическом отделении Университетского госпиталя НАО «Медицинский университет Семей» (МУС). В анализ включены 72 истории болезни пациентов с ОРС, госпитализированных в период с января 2022 по декабрь 2024 года. Пациенты были распределены на две группы: основная (n=38) – с сопутствующим АР, контрольная (n=34) – без АР.

Критерии включения: подтверждённый диагноз ОРС, наличие или отсутствие АР, полные данные лечения. Исключались случаи хронического риносинусита, онкозаболеваний ЛОР-органов, иммунодефицита, неполных записей. Оценивались частота симптомов, длительность заболевания, особенности терапии и частота повторных обращений. Статистическая обработка выполнялась в IBM SPSS Statistics 26.0 с применением t-критерия Стьюдента и χ^2 -критерия Пирсона. Значимыми считались различия при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Из 72 пациентов 38 (52,8%) имели АР. Средний возраст в основной группе – $34,7 \pm 9,2$ лет, в контрольной – $33,5 \pm 8,8$ лет ($p = 0,56$). Симптомы, характерные для АР, такие как зуд, чихание и слизистые выделения, достоверно чаще встречались у основной группы ($p < 0,001$). Средняя длительность болезни до госпитализации составила $8,9 \pm 2,1$ дней при АР и $6,3 \pm 1,8$ дней без АР ($p < 0,001$). Коррекция стандартной терапии потребовалась в 55,3% случаев с АР и в 14,7% без него ($p < 0,001$). Повторные обращения в течение 3 месяцев отмечены у 26,3% пациентов с АР против 8,8% без АР ($p = 0,036$).

Выводы. Пациенты с ОРС и сопутствующим АР демонстрируют более тяжёлое течение заболевания, длительные сроки до обращения, а также требуют индивидуального подбора терапии. Наличие АР повышает риск рецидивов и должно учитываться при выборе диагностической и лечебной тактики.