

Лебеденко А.М., Горенкова А.Н.

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ БГМУ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Родионова О.И.

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

Актуальность. Вазомоторный ринит (ВР) является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний верхних дыхательных путей. По эпидемиологическим данным, распространенность данной патологии среди населения достигает 16–50%. Особую значимость приобретает проблема ВР в популяции молодых людей, в частности студентов. Нарушение носового дыхания, являющееся ключевым симптомом ВР, приводит к хронической гипоксии, фрагментации сна и снижению когнитивных функций, что напрямую влияет на академическую успеваемость и повседневную активность студентов, существенно ухудшая качество их жизни.

Цель: оценить влияние вазомоторного ринита на качество жизни студентов БГМУ путем комплексного анализа субъективных данных (опросник SNOT-22) во взаимосвязи с объективными показателями нарушения функции мукоцилиарного транспорта (сахаринового теста).

Материалы и методы. В исследование включено 108 студентов БГМУ, из которых 55 составили основную группу с ранее установленным диагнозом «вазомоторный ринит» и 53 – контрольную группу здоровых лиц без установленной ЛОР-патологии (по анамнезу). Всем участникам проведено комплексное обследование, включавшее оценку качества жизни с помощью валидированного опросника SNOT-22 (сумма баллов от 0 до 110) и оценку функционального состояния мукоцилиарного транспорта с помощью сахаринного теста с фиксацией времени появления у обследуемого ощущения сладкого вкуса (норма до 15 минут). Статистическая обработка данных выполнена с использованием критериев Шапиро–Уилка и Манна–Уитни.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования проанализированы данные 108 студентов БГМУ. Из них 58 (53,7%) юношей и 50 (46,3%) девушек. **В контрольной группе медиана возраста составила 22 года. Нижний и верхний квартили (LQ–UQ) – 21–23 года, в основной группе – 21 год. Нижний и верхний квартили (LQ–UQ) – 20–22,5 года.** При оценке качества жизни по опроснику SNOT-22 средний суммарный балл в контрольной группе составил 8,10. В основной группе пациентов с вазомоторным ринитом (n=55) средний балл SNOT-22 оказался достоверно выше и достиг 54,4 баллов ($p<0,001$). При оценке мукоцилиарного транспорта среднее время сахаринного теста у здоровых студентов составило 8,81 минут, что соответствует нормативным показателям. У пациентов с вазомоторным ринитом данный показатель был значимо увеличен и составил в среднем 23,54 минут ($p<0,001$), что свидетельствует о замедлении мукоцилиарного клиренса. Корреляционный анализ выявил прямую умеренную связь между тяжестью симптомов по SNOT-22 и временем сахаринного теста ($r=0,78$; $p<0,001$), подтверждая взаимосвязь субъективных ощущений и объективных функциональных нарушений.

Выводы. Вазомоторный ринит у студентов БГМУ существенно ухудшает качество жизни, что подтверждается высокими баллами опросника SNOT-22. Сопоставление результатов SNOT-22 и сахаринного теста доказывает, что субъективное ощущение тяжести болезни напрямую связано со степенью нарушения физиологической функции мерцательного эпителия.