КЛИНИКО-АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ РИНОСИНУСИТОМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ

Нурова Гузаль Убайдуллаевна

Бакирходжаева Махфират Рустамовна

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

Аннотация. *Проведено клинико-аллергологическое обследование 81 пациента с хроническим риносинуситом без назальных полипов, ассоциированным с аллергическим ринитом. Основную группу составил 41 пациент, группу сравнения — 40. Оценивали клинические симптомы, продолжительность заболевания, характер сенсибилизации и исходные показатели SNOT-22 и TNSS. Назальная обструкция отмечалась у всех обследованных, ринорея — у 82,9% и 80,0%, чихание — у 75,6% и 72,5% соответственно. Преобладала сенсибилизация к клещам домашней пыли (43,2%) и пыльцевым аллергенам (33,3%). Продолжительность заболевания превышала два года у 74,1% пациентов.*

Ключевые слова: *хронический риносинусит, аллергический ринит, аллергическая сенсибилизация, назальная обструкция, ринорея, SNOT-22, TNSS.*

CLINICAL AND ALLERGOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH CHRONIC RHINOSINUSITIS ASSOCIATED WITH ALLERGIC RHINITIS

Nurova Guzal Ubaydullayevna

Bakirkhodzhaeva Makhfirat Rustamovna

Bukhara State Medical Institute, Bukhara, Uzbekistan

Abstract. *Clinical and allergological examination was conducted on 81 patients with chronic rhinosinusitis without nasal polyps associated with allergic rhinitis. The main group consisted of 41 patients, while the comparison group*

consisted of 40 patients. Clinical symptoms, disease duration, nature of sensitization, and baseline indicators of SNOT-22 and TNSS were evaluated. Nasal obstruction was noted in all subjects, rhinorrhoea in 82.9% and 80.0%, and sneezing in 75.6% and 72.5%, respectively. Sensitization to house dust mites (43.2%) and pollen allergens (33.3%) predominated. The duration of the disease exceeded two years in 74.1% of patients.

Keywords: *chronic rhinosinusitis, allergic rhinitis, allergen sensitization, nasal obstruction, rhinorrhea, SNOT-22, TNSS.*

Актуальность. Хронический риносинусит характеризуется длительным воспалением слизистой оболочки носа и околоносовых пазух. Согласно EPOS 2020, диагноз устанавливают при сохранении характерных симптомов не менее 12 недель с эндоскопическим или компьютерно-томографическим подтверждением воспалительных изменений [1]. Сопутствующий аллергический ринит затрудняет диагностику вследствие сходства клинических проявлений. Назальная обструкция, ринорея и нарушение обоняния могут сочетаться с чиханием и назальным зудом, характерными для IgE-опосредованного воспаления. Наличие аллергической сенсибилизации само по себе не подтверждает аллергическую природу риносинусита [2].

Цель исследования. Изучить клинико-анамнестические особенности и характер аллергической сенсибилизации у пациентов с хроническим риносинуситом без назальных полипов, ассоциированным с аллергическим ринитом.

Материалы и методы. Исследование проведено в клинике Бухарского государственного медицинского института в 2024–2026 гг. Обследован 81 пациент с хроническим риносинуситом без назальных полипов и сопутствующим аллергическим ринитом. Основную группу составил 41 пациент, группу сравнения — 40. Диагностика включала клинико-анамнестическое, эндоскопическое и аллергологическое обследование с применением кожных прик-тестов либо определением аллерген-

специфических IgE. Использовали шкалы SNOT-22, TNSS, ВАШ, индекс Lund–Kennedy, определяли общий IgE и содержание эозинофилов крови.

Обсуждение. Среди 81 обследованного пациента женщины составляли 54,3%, мужчины — 45,7%. Преобладали лица 31–45 лет (43,2%), продолжительность заболевания более двух лет отмечалась у 74,1% больных. Назальная обструкция регистрировалась у всех пациентов. В основной группе и группе сравнения ринорея встречалась у 82,9% и 80,0%, чихание — у 75,6% и 72,5%, назальный зуд — у 68,3% и 67,5%, снижение обоняния — у 56,1% и 52,5% соответственно. Среди ведущих категорий сенсибилизации преобладали клещи домашней пыли (43,2%) и пыльцевые аллергены (33,3%). Эпидермальная сенсибилизация выявлена у 13,6%, плесневая — у 9,9% пациентов. Исходные показатели SNOT-22 составляли 51,6±12,4 и 50,9±11,8 балла, TNSS — 9,1±1,8 и 9,0±1,9 балла, ВАШ — 7,6±1,3 и 7,5±1,4 балла, Lund–Kennedy — 5,2±1,5 и 5,1±1,6 балла соответственно. Близость значений характеризовала сходную исходную выраженность симптомов и эндоскопических изменений в обеих группах.

Заключение. В клинической выборке из 81 пациента с хроническим риносинуситом без назальных полипов, ассоциированным с аллергическим ринитом, ведущими проявлениями являлись назальная обструкция, зарегистрированная у всех обследованных, ринорея и чихание. Продолжительность заболевания превышала два года у 74,1% пациентов. Среди ведущих категорий аллергической сенсибилизации преобладали клещи домашней пыли (43,2%) и пыльцевые аллергены (33,3%). Исходные показатели SNOT-22, TNSS, ВАШ и Lund–Kennedy характеризовали выраженность клинических симптомов и эндоскопических изменений, обеспечивая основу для последующей сравнительной оценки результатов комплексного лечения.

Литература

1. Fokkens W.J. et al. European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020 // Rhinology. – 2020. – Vol. 58, Suppl. S29. – P. 1–464.

2. Wise S.K. et al. International Consensus Statement on Allergy and Rhinology: Allergic Rhinitis // International Forum of Allergy & Rhinology. – 2018. – Vol. 8, No. 2. – P. 108–352.

3. Brożek J.L. et al. Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA) guidelines—2016 revision // Journal of Allergy and Clinical Immunology. – 2017. – Vol. 140, No. 4. – P. 950–958.