

УДК: 616.216.1-002.2-036.2

*Тожибоев Акмал Адихамович*

*Кафедра оториноларингологии*

*Андижанский государственный медицинский институт*

## **МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЕ РАССПРОСТРАНЕННОСТИ ПОЛИПОЗНЫХ РИНОСИНУСИТОВ**

**Резюме:** Полипозные риносинуситы являются довольно распространенной, но как это ни странно, мало изученной патологией полости носа и околоносовых пазух. В целом данные исследования свидетельствуют о том, что распространенность полипозных риносинуситов существенно не изменяется в зависимости от региона.

Одной из немногих теорий, имевших непосредственный выход в клиническую практику стала нервно-рефлекторная теория полипозного риносинусита. Она базировалась на известном положении о роли вегетативного дисбаланса в возникновении и течении патологии слизистых оболочек.

При преобладании симпатической импульсации возникают атрофические и субатрофические процессы, при преобладании парасимпатической - вазомоторнополипозные явления.

**Ключевые слова:** полипозный риносинусит, воспаления, слизистая оболочка.

*Tojiboev Akmal Adikhamovich*

*Department of Otorhinolaryngology*

*Andijan State Medical Institute*

## **METHODS FOR STUDYING THE DISTRIBUTION OF POLYPOSE RHINOSINUSITIS**

**Resume:** Polypoid rhinosinusitis is quite common, but oddly enough, poorly understood pathology of the nasal cavity and paranasal sinuses. In

general, the research data indicate that the prevalence of polyposis rhinosinusitis does not change significantly depending on the region.

One of the few theories that had a direct entry into clinical practice was the neuro-reflex theory of polypous rhinosinusitis. It was based on the well-known position on the role of autonomic imbalance in the emergence and course of pathology of the mucous membranes.

With the predominance of sympathetic impulses, atrophic and subatrophic processes occur, with the predominance of parasympathetic - vasomotor-polypous phenomena.

**Key words:** polyposis rhinosinusitis, inflammation, mucous membrane.

**Введение.** Полипозный риносинусит (ПР) среди воспалительных заболеваний слизистой оболочки носа и околоносовых пазух (ОНП) является одной из самых актуальных проблем современной ринологии. В последние годы наблюдается увеличение удельного веса этого заболевания в структуре патологии носа и околоносовых пазух[2]. Это связано с изменениями экологической обстановки, увеличением количества бактериальных, вирусных и профессиональных патогенных факторов. Клинические проявления хронического заболевания носа присутствуют примерно у 3%, а по некоторым данным - у 5% населения[1].

Длительное обследование и наблюдение со стороны смежных специалистов, с одной стороны, позволяет провести комплексную оценку соматического статуса пациента, с другой стороны, по нашему мнению, увеличивает период, необходимый для постановки диагноза, и приводит к значительному увеличению распространенности субклинические формы этого заболевания[3]. ПРС имеет довольно значительную медицинскую и социальную значимость, что подтверждается распространенностью заболевания, склонностью к рецидивам, необходимостью проведения терапевтических, реабилитационных и социальных мероприятий в течение

значительного периода жизни пациентов. Ввиду вышесказанного это оправдывает появление термина «сложный риносинусит».

Само название «полип» (от греческого *poly* – много и *pus* – нога) – это собирательный термин, используемый для обозначения различных по происхождению патологических образований, возвышающихся над поверхностью слизистых оболочек органов желудочно-кишечного тракта, дыхательных и мочевых путей, матки[4].

Полипы представляют собой довольно пеструю картину самых различных заболеваний, далеко не однородную в этиологическом, патогенетическом и морфологическом отношениях от доброкачественных опухолей до гиперпластических образований аллергической или воспалительной природы. Поэтому искать каких-либо аналогий в этиологии и патогенезе полипов околоносовых пазух и, например, желудочно-кишечного тракта или мочевых путей бессмысленно[1].

**Цель исследования/** Изучить эпидемиологические данные полипозных риносинуситах. Полипозные риносинуситы являются довольно распространенной, но как это ни странно, мало изученной патологией полости носа и околоносовых пазух.

**Материалы и методы исследования:** Нами производилось специальное исследование по распространенности полипозных риносинуситов. В качестве объекта исследования 80 больных были выбраны городе Андижана.

**Результаты и обсуждение:** Возрастное распределения полипозных риносинуситов выглядит следующим образом – до 20 лет – 2%, от 21 до 30 лет – 7,2%, от 31 до 40 лет – 12,7%, от 41 до 50 лет – 22,4 %, от 51 до 60 лет – 29%, от 61 до 70 лет – 19,5%, от 71 до 80 лет – 8,5%.

Следовательно, в детском и юношеском возрасте полипозный риносинусит почти не встречается и в основном наблюдается у группы больных старше 30 лет.

У мужчин полипозный риносинусит встречается несколько чаще чем у женщин (58,4% и 41,6%).

Полипы, своего рода участки «разрастания» слизистой оболочки, могут быть следствием особой аллергической предрасположенности, могут блокировать соустья околоносовых пазух, вызывая развитие аллергического синусита. В других случаях полипы сами являются следствием хронического воспаления слизистой оболочки околоносовых пазух (так называемые «не-аллергические» или «не-эозинофильные» полипы). Наиболее частыми симптомами являются затруднение носового дыхания (при распространенном полипозном процессе).

**Выводы.** В зависимости от причины возникновения полипозного риносинусита назначается соответствующее консервативное лечение, в ряде случаев оно позволяет справиться с симптомами, однако часто для их удаления требуется эндоскопическая операция для того, чтобы убрать необратимо-измененную слизистую оболочку и увеличить эффективность поддерживающей терапии.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

- 1.Крюков А.И., Студеный М.Е., Артемьев М.Е., Чумаков П.Л., Рынков Д.А., Горин Д.С. Лечение пациентов с риносинуситами: возможности консервативного и оперативного воздействия // Медицинский совет. 2012. №. 11. С. 92-96 .
- 2.Лопатин А.С., Варвянская А.В. Острый и хронический риносинусит: принципы терапии // Медицинский совет. 2014. № 3. С. 24-27.
- 3.Blackwell D.L., Lucas J.W., Clarke T.C. Summary health statistics for U.S. adults: national health interview survey, 2012.Vital. Health. Stat. 2014. Vol. 260. No 10. P. 1-161.
- 4.Pilan R.R., Pinna F., Bezerra T.F.P., Renata Lopes Mori R.L., Voegels R. Prevalence of Chronic Rhinosinusitis in São Paulo. Rhinology. 2012.