

ИНОЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ

Носирова Х. У.

Научный руководитель: ассистент, Нурмухамедова Фируза Бахтиёровна PhD
Кафедра оториноларингологии, детской оториноларингологии и стоматологии
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Контактная информация: Носирова Хилола Улугбековна — студентка 2 курса магистратуры.
E-mail: nbobur91@mail.ru

Ключевые слова: аллергический ринит, диагностика, лечение.

Актуальность: аллергический ринит (АР) занимает одну из ведущих позиций в структуре аллергических заболеваний человека [1] и имеют тенденцию к росту. Аллергические заболевания являются полиэтиологическими, а паразитозы могут являться чужеродными для организма и вызвать его сенсibilизацию. Известно что, дети относятся к группе риска по кишечным паразитозам, но вопросы их ассоциации с аллергическими заболеваниями остаются дискуссионными.

Цель: оценить эффективность комплексного — противопаразитарного и противоаллергического лечения у детей больных АР сочетанным с кишечными паразитозами.

Материал и методы лечения: были обследованы 73 детей (с 3 до 18 лет) с круглогодичным аллергическим ринитом, сочетанным с кишечными паразитозами. Аллергический ринит был диагностирован на основе жалоб, анамнеза, риноскопии, микроскопии слизистых выделений из носа, общего анализа крови. Кишечные паразитозы диагностированы путей 3 кратного соскоба с перианальной складки и общего копрологического исследования. Данные пациенты были подразделены на 2 группы: 1ая: получавшая только противоаллергическое лечение и 2ая: получавшая комплексное: противоаллергическое и противопаразитарное лечение.

Результаты: нами были исследованы 73 детей, из которых 47 мальчиков и 26 девочек. У всех обследованных детей имелись признаки аллергического ринита: заложенность носа, выделения слизистого характера, чихание, зуд в носу, носоглотке. При риноскопии у половины пациентов (50%) носовые раковины и слизистая отекшая, у 70% пациентов слизистая имела синюшный цвет с сизыми пятнами, водянистые выделения, у 4,1% полипозный этмоидит, который был подтвержден рентгенологически. У этих пациентов, были диагностированы кишечные паразитозы: у 38 — лямблиоз, у 9 — энтеробиоз, 10 — аскаридоз, 2 — гименолепидоз, у 14 — микст-паразитозы (энтеробиоз+лямблиоз, лямблиоз+гименолепидоз). Дети получившие комплексное лечение отмечали достоверное улучшение общего состояния: исчезало затруднение носового дыхания, зуд в носу, резко снижалось пароксизмальное чихание и ринорея по сравнению с группой получавшей только противоаллергическое лечение ($p < 0,05$). Одновременно исчезали симптомы, характерные для кишечных паразитозов — диспептические явления ($p < 0,01$). У обследованных наблюдалось достоверное повышение уровня общего сывороточного IgE, который, после комплексного лечения, снижался в 2,5 раза, в то время как назначение только противоаллергической терапии приводило к снижению концентрации IgE лишь в 1,5 раза.

Выводы: 1. Полученные данные указывают на важную роль паразитозов в поддержании аллергического состояния при круглогодичном АР; 2. Комплексный подход к лечению АР круглогодичной формы сочетанного с кишечными паразитозами приводит к должному лечебному эффекту.

Литература

1. Свистушкин В.М., Синьков Э.В. Эффективный контроль симптомов у пациентов с аллергическим ринитом // Медицинский Совет. 2017. С 88–90. <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2017-8-88-90>.