



Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр
оториноларингологии»

Исследование обонятельной функции у пациентов с хроническим полипозным риносинуситом

Малец Е. Л. – ученый секретарь ГУ «РНПЦ оториноларингологии», к.м.н., доцент
Галинская Е. Б. – научный сотрудник ГУ «РНПЦ оториноларингологии»

Минск, 2023

Актуальность

Расстройства обоняния характерны для многих острых и хронических заболеваний полости носа и околоносовых пазух. Снижение обоняния является одним из основных симптомов хронического полипозного риносинусита. Учитывая высокую распространенность данной патологии среди населения в целом (около 4 % в Европе), можно предположить, что хронические заболевания околоносовых пазух являются наиболее частой причиной обонятельной дисфункции.



На сегодняшний день сохраняется высокая актуальность исследования функции обоняния. Это объясняется тем, что обонятельная функция вместе с дыхательной и защитной обеспечивают комфортность носового дыхания человека, а сам обонятельный анализатор, наравне со зрительным и слуховым, является важнейшим источником информации о запахах окружающего мира, поступающих при вдохе через нос.

Цель исследования

Изучить обонятельную функцию у пациентов с хроническим полипозным риносинуситом на основании ольфактометрии, специального опросника для пациентов с заболеваниями носа Sino-Nasal Outcome Test (SNOT-22), визуально-аналоговой шкалы (ВАШ).

Материал и методы исследования

Работа выполнялась на базе оториноларингологического отделения для взрослых государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии». В исследуемую группу были включены пациенты с установленным диагнозом *J33.0 Хронический полипозный риносинусит*.

Были изучены жалобы пациентов, данные анамнеза.

Проводились:

- стандартный ЛОР-осмотр,
- видеоэндоскопическое исследование полости носа и носоглотки,
- ольфактометрия,
- ответы на специальный опросник для пациентов с заболеваниями носа Sino-Nasal Outcome Test (SNOT-22),
- самооценка пациентов на основании визуально-аналоговой шкалы (ВАШ).

Ольфактометрия

Исследование выполнялось с помощью ольфактометрического набора пахучих веществ. Данный тест позволяет измерить остроту обоняния путём опознавания запахов, представленных в наборе, и провести качественную оценку обоняния и уровень обонятельных ощущений пациентов. Набор состоит из 12 фломастеров с 12 разнообразными запахами.

Если пациент набирает от 0 до 4 баллов – это соответствует критериям аносмии, если от 5 до 10 – гипосмии, 11-12 баллов соответствует нормосмии.



Sino-Nasal Outcome Test (SNOT-22)

SNOT-22 является анкетой-опросником, по результатам которой оценивается качество жизни пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух.

Тест состоит из 22 пунктов, каждый из которых представляет собой наиболее часто встречающиеся симптомы заболеваний носа и околоносовых пазух по 5-балльной шкале, характеризующей степень выраженности симптомов.

Тест оценки исхода болезней носа и околоносовых пазух SNOT-22

№ п/п	Симптом	Не беспокоит	Почти не беспокоит	Незначительно беспокоит	Значительно беспокоит	Сильно беспокоит	Крайне сильно беспокоит	Наиболее важные пункты
1	Выделения из носа (насморк)	0	1	2	3	4	5	○
2	Заложенность носа	0	1	2	3	4	5	○
3	Чихание	0	1	2	3	4	5	○
4	Ринорея	0	1	2	3	4	5	○
5	Кашель	0	1	2	3	4	5	○
6	Постназальное затекание	0	1	2	3	4	5	○
7	Густое отделяемое из носа	0	1	2	3	4	5	○
8	Заложенность ушей	0	1	2	3	4	5	○
9	Головокружение	0	1	2	3	4	5	○
10	Боль в ухе	0	1	2	3	4	5	○
11	Лицевая боль/ощущение давления	0	1	2	3	4	5	○
12	Снижение обоняния/вкуса	0	1	2	3	4	5	○
13	Трудности при засыпании	0	1	2	3	4	5	○
14	Ночные пробуждения	0	1	2	3	4	5	○
15	Отсутствие полноценного ночного сна	0	1	2	3	4	5	○
16	Разбитость после пробуждения	0	1	2	3	4	5	○
17	Утомляемость	0	1	2	3	4	5	○
18	Снижение работоспособности	0	1	2	3	4	5	○
19	Снижение концентрации внимания	0	1	2	3	4	5	○
20	Разочарованность/тревожность/ раздраженность	0	1	2	3	4	5	○
21	Уныние	0	1	2	3	4	5	○
22	Растерянность	0	1	2	3	4	5	○

Результаты SNOT-22 оцениваются по сумме баллов:

- от 0 до 29 баллов – полное отсутствие/незначительное влияние симптомов заболевания полости носа и околоносовых пазух на качество жизни;
- от 30 до 69 баллов – оказывается значительное влияние,
- от 70 до 110 баллов – оказывается выраженное влияние симптомов на качество жизни и психоэмоциональную сферу пациентов.

Визуально-аналоговая шкала (ВАШ)

Для выявления информации о состоянии обоняния пациентов дополнительно использовалась визуально-аналоговая шкала (ВАШ), представленная линейкой с баллами от «0» до «10», где «0» – отсутствие жалоб на нарушение обоняния, 10 баллов – максимальная выраженность нарушения обоняния в данный период времени.

- 0-1 балл свидетельствует об отсутствии нарушений обоняния,
- 2-3 балла – незначительное ольфакторное нарушение,
- 4-6 балла – умеренное нарушение функции обоняния,
- 7-8 – выраженное нарушение,
- 9-10 – обоняние отсутствует полностью (аносмия), пациент не различает никакие запахи.



Результаты

Обследовано 30 человек – 15 мужчин и 15 женщин. Средний возраст – 46,8 лет.

При анализе результатов ответов опросника SNOT-22 установлено: удельный вес пациентов с жалобой на затрудненное носовое дыхание с тяжелой/крайне тяжелой степенью выраженности (4-5 баллов) составляет 56,67% (n=17). Также 26 пациентов (87,67%) из группы предъявляли жалобы на снижение обоняния с такой же степенью выраженности.

Среднее значение пункта «заложенность носа» у всех пациентов группы составило 3,73 балла из 5 максимально возможных, а «снижение обоняния» – 4,33 балла.

Среднее значение всех пунктов по шкале SNOT-22 для пациентов составляет 42,57 балла из максимально возможных 110 баллов – это говорит о том, что симптомы хронического полипозного риносинусита оказывают значительное влияние на качество жизни пациентов.

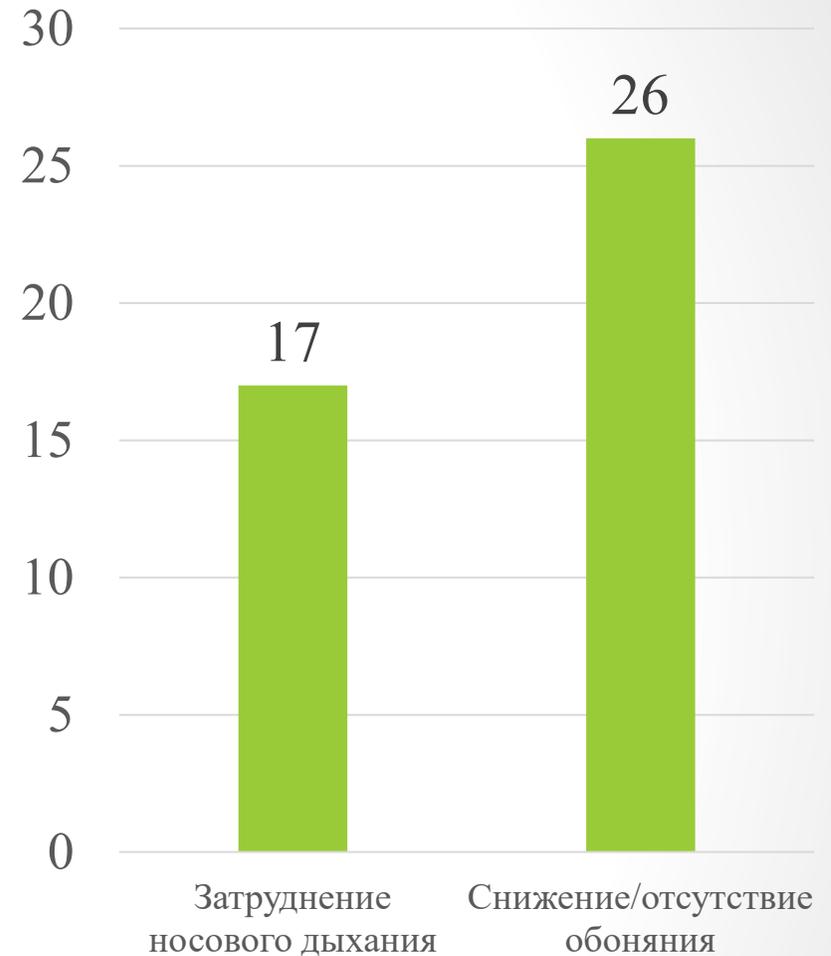
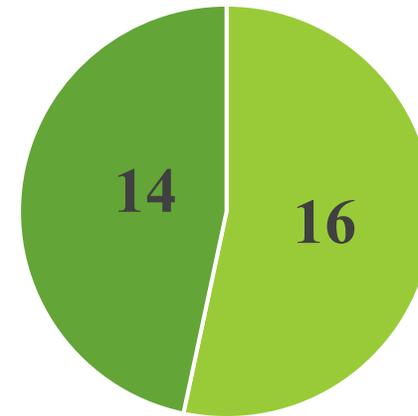


Рисунок 1. Жалобы пациентов по результатам ответов на опросник SNOT-22

Результаты (продолжение)

Оценка обонятельной функции по ВАШ в среднем составляет 8,3 балла.

По результатам проведенной ольфактометрии с помощью ольфактометрического набора пахучих веществ нормосмия не была выявлена ни у одного пациента, гипосмия – у 16 пациентов (53,3%), а аносмия – у 14 человек (46,7%).



■ Гипосмия ■ Аносмия

Рисунок 2. Уровень снижения обоняния по результатам ольфактометрии

Таким образом, у всех пациентов данной группы отмечалось снижение обонятельной функции в виде частичного нарушения или полного ее отсутствия.

Заключение

На основании проведенного исследования выявлено, что одной из лидирующих жалоб пациентов с хроническим полипозным риносинуситом является нарушение обоняния.

При помощи ольфактометрии, специального опросника SNOT-22 и визуально-аналоговой шкалы обонятельная дисфункция различной степени выраженности диагностирована у всех пациентов с хроническим полипозным риносинуситом в исследуемой группе.

Также подтверждено ее влияние на субъективную оценку благополучия пациента, проявляющееся в виде существенного снижения качества жизни.

