

ГУ «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»



SNOT-22 в оценке качества жизни пациентов детского возраста с гипертрофией аденоидов 2-3 степени

Начальник

научно - исследовательского

отдела РНПЦ оториноларингологии, д-р. мед.наук, проф.

Еременко Ю.Е.

Научный сотрудник научно-исследовательского отдела

Романовская Н.В.

Минск, 2023

Актуальность. Гипертрофия аденоидов является широко распространенным заболеванием в детском возрасте. Согласно данным специального метаанализа: распространенность гипертрофии глоточной миндалины составляет 34% в общей педиатрической популяции и варьируется от 42% до 70% в зависимости от возраста.

Цель. Оценить качество жизни у пациентов детского возраста с гипертрофией аденоидов 2-3 степени.

Материалы и методы.

В ГУ «РНПЦ оториноларингологии» проведен анализ 30 историй болезни пациентов детского возраста с гипертрофией аденоидов 2-3 степени (2022-2023 год).

- средний возраст $8 \pm 1,3$ лет;
- 18 мальчиков (60%) и 12 девочек (40%).

Все дети были распределены по возрастным группам:
1-я группа – 5-7 лет (n=17), 2-я группа – 8-11 лет (n=13).

Разработана форма анкеты-опросника (SNOT-22) для родителей/законных представителей пациента детского возраста, которая заполняется врачом в момент обращения пациента.

- включает 22 вопроса;
- цена каждого от 0 до 5 баллов: отсутствие симптома – 0 баллов, незначительная симптоматика – 1 балл, легкая – 2 балла, умеренная – 3 балла, значительная – 4 балла, выраженная – 5 баллов.

Максимальное количество баллов – 110, что выражает наиболее значительное снижение качества жизни, психо-социально-эмоционального статуса пациентов.



Таблица 1 – Частота встречаемости симптомов у исследуемых групп по данным анкеты-опросника (SNOT-22)

Симптомы в течение последних 6 месяцев	Группа 1 (5-7 лет, n=17)	Группа 2 (8-11 лет, n=13)
1.Необходимость высморкать нос	17 (100%)	13 (100%)
2.Чихание	11 (65%)	10 (77%)
3.Насморк	17 (100%)	13 (100%)
4.Затруднение носового дыхания	17 (100%)	13 (100%)
5.Отсутствие обоняния/вкуса	5 (29%)	8 (62%)
6.Кашель	13 (76%)	6 (46%)
7.Стекание слизи по задней стенке глотки	10 (59%)	6 (46%)
8.Густые выделения из носа	8 (47%)	5 (38%)
9.Заложенность ушей	11 (65%)	5 (38%)
10.Головокружение	0 (0%)	0 (0%)
11.Боль в ушах	10 (59%)	6 (46%)
12.Боль, чувство давления в области лица	5 (29%)	8 (62%)

Продолжение Таблицы 1

13.Трудности с засыпанием	6 (35%)	6 (46%)
14.Ночные пробуждения	11 (65%)	4 (31%)
15.Недостаточность ночного сна для высыпания	15 (88%)	10 (77%)
16.Пробуждение усталым	15 (88%)	10 (77%)
17.Храп, нарушения дыхания во сне	15 (88%)	7 (54%)
18.Быстрая утомляемость	7 (41%)	10 (77%)
19.Снижение концентрации внимания	9 (53%)	10 (77%)
20.Подавленность/раздражительность	5 (29%)	5 (38%)
21.Чувство уныния, грусти	4 (24%)	5 (38%)
22.Растерянность	6 (35%)	4 (31%)

Выводы. Среднее количество баллов у пациентов 1-ой группы составляет 63, у 2-й – 75. Таким образом, гипертрофия аденоидов 2-3 степени оказывает значительное влияние на качество жизни в любой возрастной категории.