

УДК 616.211

DOI: 10.18101/2306-1995-2019-4-41-48

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ОСОБЕННОСТИ ВЫЯВЛЕНИЯ РИНОСИНУСИТОВ
У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕЧЕБНЫЕ
УЧРЕЖДЕНИЯ С ПРИЗНАКАМИ ОРВИ**

© **Шевченко Николай Васильевич**

организатор здравоохранения,
подполковник медицинской службы,
начальник,
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952)77-85-41
Email: S.M.Kusnetzov@yandex.ru

© **Худяков Сергей Николаевич**

организатор здравоохранения,
подполковник медицинской службы,
заместитель начальника по медицинской части,
начальник части,
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail: sergey-hydov@mail.ru

© **Мицкевич Антон Сергеевич**

капитан медицинской службы
врач-анестезиолог,
начальник отделения анестезиологии и реанимации,
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail: mits.oar38mail.ru

© **Распопов Василий Васильевич**

врач-рентгенолог высшей категории,
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail: respopov-v-59@mail.ru

© **Черкасов Олег Владимирович**

врач-рентгенолог высшей категории
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8(3952)77-85-41
E-mail: cherk-67@mail.ru

© **Кузнецов Сергей Миронович**

кандидат медицинских наук,
врач-хирург высшей категории
заведующий операционным отделением
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
Email: S.M. Kusnetzov@yandex.ru

© **Дармаев Андрей Дашиевич**

врач-невролог высшей категории
филиал №1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8(3952)77-85-41
E-mail: darmaevad@mail.ru

© **Трушин Никита Дмитриевич**

врач-оториноларинголог,
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail: Nik-trushin@yandex.ru

© **Штуккерт Вячеслав Викторович**

капитан медицинской службы
врач-инфекционист, старший ординатор
филиал №1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail: work1box8@mail.ru

© **Щелокова Ирина Александровна**

врач-инфекционист
филиал №1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail:905irina@mail.ru

© **Очиров Баир Владимирович**

подполковник медицинской службы
начальник инфекционного отделения
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail:bair-073@mail.ru

© **Таргашина Татьяна Борисовна**

врач-терапевт
подполковник медицинской службы.
начальник терапевтического отделения
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России

Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail: targashina.t@mail.ru

© **Чепинога Елена Игоревна**

подполковник медицинской службы
врач-терапевт
старший ординатор терапевтического отделения
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail: Lcher@mail.ru

© **Онищук Юлия Владимировна**

врач-терапевт, начальник приемного отделения
филиал № 1 ФГКУ «425 ВГ» Минобороны России
Россия, 664009, г. Иркутск, Госпитальная, 1
Телефон: 8 (3952) 77-85-41
E-mail: onishchuk.y@inhox.ru

Острые респираторные инфекции характеризуются крайне высоким уровнем заболеваемости со значительными трудопотерями. В России ежегодно регистрируется от 27,3 млн до 41,2 млн случаев. Кроме того, большое количество пациентов занимается самолечением и не обращается за медицинской помощью. Следовательно, официальные данные занижены в 1,5–2 раза. В возникновении патологии важную роль играет переохлаждение и наличие слабого иммунитета, что должно учитываться в профилактике ОРВИ. Немаловажным является неоправданное и нерациональное использование антибиотиков, ведущее к формированию резистентности и к значительным лишним материальным затратам.

Ключевые слова: ОРВИ; заболеваемость; синуситы; диагностика; лечение.

Для цитирования

Шевченко Н. В., Худяков С. Н., Мицкевич А. С., Распопов В. В., Черкасов О. В., Кузнецов С. М., Дармаев А. Д., Трушин Н. Д., Штуккерт В. В., Щелокова И. А., Очиров Б. В., Таргашина Т. Б., Чепинога Е. И., Онищук Ю. В. Организация и особенности выявления риносинуситов у лиц молодого возраста, поступающих в лечебные учреждения с признаками ОРВИ // Вестник Бурятского государственного университета. Медицина и фармация. 2019. Вып. 4. С. 41–48.

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) — кратковременная, как правило, легко протекающая инфекция верхних дыхательных путей (включая полость среднего уха и околоносовые пазухи), которая вызывается различными респираторными вирусами и сопровождается ринореей, общим недомоганием, гипертермией, першением и болью в горле, кашлем [1–2].

Для ОРВИ характерен крайне высокий уровень заболеваемости, который приводит к серьёзному экономическому ущербу. По официальным данным, в России каждый год регистрируется 27,3–41,2 млн случаев респираторных инфекций, на которые в структуре общей заболеваемости приходится почти 40% дней нетрудоспособности [4–7]. Однако стоит предположить, что реальное число заболевших, часто не обращающихся за медицинской помощью, превышает

официальные данные в 1,5–2 раза. Столь высокая заболеваемость ОРВИ напрямую ассоциируется со значительными экономическими потерями, в первую очередь за счет косвенных издержек, связанных с потерей трудоспособности. Немаловажны и материальные расходы пациентов, вынужденных покупать целый ряд лекарственных препаратов.

Другой серьезной проблемой является неоправданное назначение при ОРВИ антибактериальных препаратов. Так, в российской практике по поводу респираторных инфекций антибиотики назначаются 52% детей [3–4]. Показано, что антибиотикотерапия была назначена в 74% случаев при лечении ОРВИ у лиц молодого возраста [2–3]. Между тем неоправданное назначение антибиотиков при ОРВИ приводит к увеличению затрат на медицинскую помощь, повышает вероятность развития нежелательных реакций и служит важным фактором формирования и распространения антибиотикорезистентности.

Актуальность изучения проблемы синуситов обусловлена и тем, что основные симптомы этого заболевания: лицевая и головная боль, затруднение носового дыхания, гнойные выделения из носа и нарушение обоняния — значительно отягощают общее состояние пациента. Плохая диагностика, неправильное лечение острых синуситов могут привести к осложнениям со стороны легких и поражений головного мозга и его оболочек.

Лечебно-диагностические мероприятия направлены на устранение причины и механизмов развития осложнений.

Цель

Выявление заболеваний околоносовых пазух при массовом поступлении пациентов с признаками ОРВИ у лиц молодого возраста.

Материалы и методы

Проведено ретроспективное исследование за период 2017–2019 гг. с участием 68 человек от 18 до 33 лет (100% мужчин), поступивших на лечение в наше лечебное учреждение. Проанализированы истории болезней пациентов с риносинуситами, ОРВИ, ринофарингитами, пневмониями. Больные поступали в лечебное учреждение с признаками ОРВИ при обследовании, которых проводилась обязательная цифровая флюорография околоносовых пазух, грудной клетки, общий анализ крови, также был проведен стандартный ЛОР-осмотр.

Результаты

В процессе обследования было установлено, что у всех пациентов при поступлении имелись признаки ОРВИ. В анамнезе у пациентов, как правило, провоцирующим фактором являлось переохлаждение. При проведении флюорографии околоносовых пазух у 34 человек (50%) на снимках имелись признаки риносинусита, в том числе верхнечелюстных синуситов слева — 8 человек (11%), справа — 6 человек (8%), двусторонних — 19 человек (28%), фронтальных синуситов — 1 человек (1,2%). При передней риноскопии у всех пациентов просматривалась гиперемия и отёк нижних и средних носовых раковин, у 34 человек (50%) просматривалось гнойное или слизисто-гнойное отделяемое по среднему носовому ходу. По клиническим показаниям 10 (29%) пациентам с выявленными риносинуситами проводилась пункция верхнечелюстных пазух — во

всех случаях было получено гнойное отделяемое, также проводилась антибактериальная терапия препаратами из группы цефалоспоринов 3-го поколения (цефотаксим и цефтриаксон), и гидровакуумная санация околоносовых пазух. Одному больному с фронтальным синуситом проводилась только антибактериальная терапия и гидровакуумная санация околоносовых пазух. Сроки лечения от 5 до 14 дней. Во всех случаях у пациентов наступило выздоровление.

Выводы

Основным этиологическим фактором возникновения ОРВИ, как правило, является переохлаждение. При поступлении больных в лечебные учреждения с признаками ОРВИ обязательным исследованием, кроме общего анализа крови и флюорографии грудной клетки, является флюорография околоносовых пазух.

При выявлении клинических и рентгенологических признаков риносинуситов обязательным условием является осмотр ЛОР-врача.

Стандартные методы лечения позволяют полностью вылечить больных с острыми риносинуситами.

Литература

1. Карпунин Г. И. (ред.). Острые негриппозные респираторные инфекции. СПб., 1995.
2. Крюков А. И., Сединкин А. А., Алексанян Т. А. Лечебно-диагностическая тактика при основном синусите // Вести оториноларингологии. 2002. № 5. С. 51–56.
3. Грипп и другие ОРВИ / гл. ред. И. С. Мыльникова. М., 1998.
4. Пальчун В. Т., Кунельская Н. Л., Кислова Н. М. Экстренная патология носа и околоносовых пазух // Грипп и другие ОРВИ. 1998. № 3. С. 4–12.
5. Пискунов С. З., Пискунов Г. З. Диагностика и лечение воспалительных процессов слизистой оболочки носа и околоносовых пазух. Воронеж: Изд-во Воронеж. ун-та, 1991.
6. Cate T. R. Impact of influenza and other community-acquired viruses. *Semin. Respir. Infect.* 1998; 13 (1): 17–23.
7. Sakakura Y., Majima Y., Hattori M. Rheologic properties of nasal mucus from patients with chronic sinusitis // *Am. J. Rhinol* 1993; 7: 217–219.

ORGANIZATION AND FEATURES OF IDENTIFYING RHINOSINUSES IN YOUNG PEOPLE IN MEDICAL INSTITUTIONS WITH SIGNS OF ACUTE RESPIRATORY VIRAL INFECTION

Nikolay V. Shevchenko

Lieutenant Colonel of Medical Service
Head Branch 1 FGKU "425 VG" MO RF
Pervaya St., Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7(3952) 77-85-41
E-mail: S.M.Kusnetzov@yandex.ru

Sergey N. Khudyakov
Lieutenant Colonel of Medical Service
Deputy Chief of Medical Part,
Chief Part of branch No. 1 FGKU
"425 VG" MO RF
Pervaya St, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952) 77-85-41
E-mail: sergey-hydov@mail.ru

Anton S. Miscavige
Captain of the Medical Service
Head of Department of Anesthesiology
and Resuscitation of Branch No.
1 FGKU "425 VG" MO RF
Pervaya St, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952) 77-85-41
E-mail: mits.oar38mail.ru

Vasily V. Raspopov
Doctor Radiologist of the Highest Category
Radiological Department
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
E-mail: respopov-v-59@mail.ru

Oleg V. Cherkasov
Doctor Radiologist of the Highest Category
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
E-mail: cherk-67@mail.ru

Sergey M. Kuznetsov
Dr. Surgeon of the Highest Category
Head of Operations
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
E-mail: S.M.Kusnetzov@yandex.ru

Andrey Darmayev
Doctor Neurologist of the Highest Category
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
E-mail: darmaevad@mail.ru

Nikita D. Trushin

Doctor Otolaryngologist
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
Email: Nik-trushin@yandex.ru

Wjacheslav Shtukkert

Captain of the Medical Service
Infectious Disease Doctor, Senior Resident
of the Infectious Diseases Department
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
Email: work1box8@mail.ru

Irina A. Shchelkova

Infectious Disease Specialist
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
Email: 905irina@mail.ru

Bair V. Ochirov

Lieutenant Colonel of the Medical Service
Head of the Infectious Diseases Department
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
Email: bair-o73@mail.ru

Tatiana B. Targashina

Physician Therapist
Lieutenant Colonel of the Medical Service
Head of the Therapeutic Department
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
Email: targashinat@mail.ru

Elena I. Chepinoga

Lieutenant Colonel of the Medical Service
Physician Therapist
Chief Resident of the Therapeutic Department
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense

Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
E-mail: Lcher@mail.ru

Yulia Onishchuk
Physician Therapist
Head of the Reception Department
Branch No.1 FGKU "425 VG" of the
Russian Ministry of Defense
Hospital 1, Irkutsk, 664009, Russia
Tel: +7 (3952)77-85-41
E-mail: onishchuky@inhox.ru

Acute respiratory infections have an extremely high incidence with significant labour losses. In Russia, 27.3 million are registered annually. Cases make up to 41.2 million. In addition, a large number of patients self-medicate and do not seek medical help. Consequently, the official data are understated by 1.5-2 times. In the occurrence of pathology, hypothermia and the presence of weak immunity play an important role, which should be taken into account in the prevention of acute respiratory viral infections. The unjustified and rational use of antibiotics, leading to resistance and significant undue material costs, is important.

Keywords: SARS, morbidity, sinusitis, diagnosis, treatment.