

УДК: 616.21 – 054.68 (477)

В.И. Лузин, Е.К. Нужная, А.В. Курило, В.Н. Морозов, А.Р. Осмоловская, Е.Н. Скрыбина**ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛОР-ОРГАНОВ СРЕДИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В КЛИМАТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ УКРАИНЫ В ОСЕННИЙ ПЕРИОД.***ГЗ "Луганский государственный медицинский университет"*

Лузин В.И., Нужная Е.К., Курило А.В., Морозов В.Н., Осмоловская А.Р., Скрыбина Е.Н. Особенности распространения заболеваний ЛОР-органов среди иностранных студентов в климатических условиях Украины в осенний период // Украинский медицинский альманах. – 2014. – Том 17, № 1. – С. 165-167.

В последнее десятилетие в связи с ухудшением экологического состояния окружающей среды во всем мире отмечается значительный рост заболеваний верхних дыхательных путей, которые занимают в общей структуре заболеваемости около 19%. Нами было проведено исследование среди иностранных студентов II и III курсов международного факультета из Африки, Индии и стран Аравийского полуострова. Установлено, что у студентов из Африки чаще встречается гипертрофия слизистой оболочки носа (47%), у индийских студентов – искривление носовой перегородки (38,1%), а у арабских студентов – искривление носовой перегородки (62%) с затруднением носового дыхания. Эти заболевания часто принимают хронические формы течения, что требует дальнейшей корректной профилактики и дальнейшего лечения отдаленных осложнений.

Ключевые слова: заболевания верхних дыхательных путей, искривление носовой перегородки, гипертрофия слизистой оболочки носа, африканские студенты, индийские студенты, арабские студенты.

Лузин В.И., Нужная О.К., Курило А.В., Морозов В.М., Осмоловская А.Р., Скрыбина О.М. Особенности розповсюдження захворювань ЛОР-органів серед іноземних студентів в кліматичних умовах України в осінній період // Український медичний альманах. – 2014. – Том 17, № 1. – С. 165-167.

В останнє десятиріччя в зв'язку з порушенням екологічного стану навколишнього середовища в усьому світі відмічається значний зріст кількості захворювань верхніх дихальних шляхів, які займають у загальній структурі серед інших захворювань 19%. Дослідження проводилося серед іноземних студентів II та III курсів міжнародного факультету із Африки, Індії та країн Аравійського на півострова. У студентів із Африки частіше зустрічається гипертрофія слизової оболонки порожнини носу (47%). Серед індійських студентів – викривлення носової перетинки (38,1%), серед арабських студентів також – викривлення носової перетинки (62%) із затрудненням носового дихання. Ці захворювання частіше приймають хронічні форми, що потребує коректної профілактики та подальшого лікування подальших ускладнень.

Ключові слова: захворювань верхніх дихальних шляхів, викривлення носової перетинки, гипертрофія слизової оболонки порожнини носу, африканські студенти, індійські студенти, арабські студенти.

Luzin V.I., Nuzhna O.K., Kurilo A.V., Morozov V.N., Osmolovskaya A.R., Scriabina O.N. Features extended ENT-diseases among foreign students in the climatic conditions of Ukraine in the autumn // Украинский медицинский альманах. – 2014. – Том 17, № 1. – С. 165-167.

In the last decade due to the deteriorating state of the environment around the world there has been substantial growth in diseases of the upper respiratory tract, which occupy in the overall incidence of about 19%. We have carried out a survey among foreign students II and III courses international faculty from Africa, India and the Arabian Peninsula. Found that students from Africa more common hypertrophy of the nasal mucosa (47%) among Indian students - deviated septum (38.1%) and the Arab students - deviated septum (62%) with obstruction of nasal breathing. These diseases often take the form of a chronic course that requires further correct prevention and treatment of further long-term complications.

Key words: respiratory diseases, deviated septum, the hypertrophy of nasal mucosa, African students, Indian students, Arabian students.

В последние десятилетия в связи с нарушением экологического состояния окружающей среды во всем мире отмечен существенный рост числа заболеваний носа и околоносовых пазух. В общей структуре заболеваемости ЛОР-органов их поражение прочно заняло первое место по обращаемости в поликлинику, как к врачам общей практики, так и к ЛОР – специалистам [5,8, 9].

Инфекции верхних дыхательных путей (ВДП) занимают в структуре общей заболеваемости населения крупных городов 19% от всех болезней, это обусловлено высоким уровнем заболеваемости и обращаемости пациентов. Несмотря на огромное количество

консервативных и хирургических методов лечения заболевания ВДП принимают зачастую хроническое и затяжное течение приводящих к синдрому системного воспаления [9, 13].

По данным литературы окончательное формирование органов носовой полости заканчивается к 12-14 годам жизни, а некоторые авторы утверждают, что костное формирование этих органов заканчивается к 5-7 годам. [8,13].

Как известно, полость носа является важным иммунологическим органом, информирующим о бактериологической нагрузке извне и изнутри с последующим развитием нор-

мальных и патологических реакций организма. Строго вертикальное положение перегородки носа практически не встречается, а у 90% людей она искривлена в большей или меньшей степени [2,10].

Искривление носовой перегородки (ИНП) является наиболее частой причиной стойкого и выраженного затруднения носового дыхания при этом блокируется доступ одорантов к обонятельной области, расположенной в верхних отделах полости носа, в связи с чем, функция обоняния может нарушаться [9].

Нарушение всех многочисленных функций носа приводит к развитию воспаления и дистрофических процессов верхних дыхательных путей (ВДП). Сложная иннервация полости носа необходима для поддержания гомеостаза ВДП в норме, а при возникновении ИНП ведет к переразражению различных рецепторов слизистой оболочки носа и развитию дисбаланса в вегетативной нервной системе с выраженным преобладанием тонуса парасимпатического отдела. В соответствии с топографией блуждающего нерва при ИНП развиваются рефлекторно-сосудистые и секреторные нарушения в полости носа и в отдаленных органах и системах за счет гипоксии (схема Бенъе) [2, 6, 11, 14].

Поэтому об ИНП, как о патологии можно говорить тогда, когда это состояние вызывает стойкое затруднение носового дыхания. [2, 8].

Хронический риносинусит - один из десятка самых распространенных диагнозов, при котором чаще развивается стойкое нарушение носового дыхания за счет заложенности носа, насморка, головной боли и является важной причиной снижения качества жизни пациентов. [1, 3, 4].

В начальном периоде острого заболевания ВДП процесс завершается практически без отрицательных морфологических и функциональных изменений, поскольку восстанавлива-

ется до нормы вся структура слизистой оболочки. В то время как после поздней терапевтической элиминации острая инфекция способствует образованию соединительнотканых замещений в основных слоях слизистой оболочки, которая при этом обеднена сосудами с выраженными атрофическими и адгезивными изменениями [1,7,12].

Таким образом, степень распространенности и медико-социальной значимости, влияния на здоровье и качества жизни пациентов проблема вышеперечисленных заболеваний является одной из самых актуальных.

Цель исследования: определить степень распространенности заболеваний ЛОР-органов среди иностранных студентов студентов II и III курсов Луганского государственного университета.

Материалы и методы исследования. На базе ГУ «Луганский государственный медицинский университет» в ноябре 2013 года проводился медицинский осмотр иностранных студенты II и III курсов международного факультета из Африки, Индии и стран Аравийского полуострова. Всего за 2 недели было осмотрено 430 студентов. Из них 336 студентов (78,1%) было выявлено с ЛОР-заболеваниями. Из общего числа осмотренных: африканских студентов – 100 (29,8%), индийских студентов – 207 (61,6%), арабских – 29 (8,6%).

Во время осмотра иностранцев использовалась методика передней риноскопии, ото-скопии и фарингоскопии [7,8].

Результаты и обсуждения. В результате проведенного медицинского осмотра нами установлены наиболее часто встречаемые заболевания среди иностранных студентов:

- 1). Искривление носовой перегородки (ИНП)
- 2). Гипертрофия слизистой оболочки носа
- 3). Сужение общего носового прохода
- 4). Гипертрофия небных миндалин

Таблица 1. Количественное соотношение исследуемых по нозологическим формам заболеваний

Выявленные заболевания	Африка			Индия			Арабы		
	Всего	Девушки	Юноши	Всего	Девушки	Юноши	Всего	Девушки	Юноши
1. Искривление носовой перегородки	20	7	13	79	16	53	18	1	17
2. Гипертрофия слизистой оболочки носа	47	21	16	53	16	37	3	-	3
3. Сужение общего носового прохода	22	10	12	45	16	29	6	2	4
4. Гипертрофия небных миндалин	11	6	5	23	8	15	7	2	5

В результате осмотра установлено, что среди африканских студентов чаще всего встречается гипертрофия слизистой оболочки полости носа (47%). Среди индийских студен-

тов чаще наблюдалось искривление носовой перегородки (38,1%), среди арабских студентов – искривление носовой перегородки (62%) с затруднением носового дыхания.

Таблица 2. Процентное соотношение заболеваний исследуемых

Выявленные заболевания	Африка			Индия			Арабы		
	Всего	Девуш-ки	Юно-ши	Всего	Девуш-ки	Юно-ши	Всего	Девуш-ки	Юно-ши
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
1. Искривле-ние носовой перегородки	20	35	65	38,1	20,3	67,1	62	5	95
2. Гипертро-фия слизи-стой оболоч-ки носа	47	44,7	34	25,6	30	70	10,3	-	100
3. Сужение общего носо-вого прохода	22	45,5	54,5	21,7	35,5	64,4	20,7	33	66
4. Гипертро-фия небных миндалин	11	54,5	45,5	11,1	34,7	65,2	24,1	28,6	71,4

Выводы: Таким образом, нарушение носового дыхания у большинства обследуемых индийских и арабских студентов, вызывалось сужением передне-верхнего отдела носовой перегородки, что может привести к развитию хронического воспаления ЛОР-органов, а у африканских студентов гипертрофия слизистой оболочки носа обусловлена компенсатор-

ной реакцией слизистой к климатическим условиям Украины.

Полученные данные медицинского осмотра позволяют практикующим врачам скорректировать профилактику отдаленных осложнений с применением ирригационных процедур и назначать адекватное лечение уже имеющихся фоновых заболеваний.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. **Васина Л.А.** Восстановление структуры и функции слизистой оболочки полости носа в послеоперационный период у больных с хроническим гипертрофическим ринитом / Л.А. Васина // Вестник отоларингологии.- 2009. -№2.- С. 33-36.
2. **Завадский М.В.** Взаимосвязь искривленной перегородки носа с хроническим ринитом и ее выбор на оперативное лечение / М.В. Завадский, А.В. Завадский // Журнал ушных, носовых і горлових хвороб. - 2009. - №3. - С. 45-48.
3. **Зайцева О.В.** Микрорэндоскопические особенности слизистой оболочки носа при хроническом риносинусите / О.В. Зайцева // Вестник отоларингологии.- 2011.- №5.- С. 75-78.
4. **Карпова Е.П.** Особенности терапии аллергического ринита у детей / Е.П. Карпова, М.В. Соколова, Н.В. Антонова // Вестник отоларингологии.- 2009.- №2.- С. 36-38.
5. Мукоцилиарный транспорт и двигательная активность цилиарного аппарата слизистой оболочки носа у больных с хроническим полипозным ринитом / В.С. Козлов, В.В. Шиленкова, А. С. Аазатян и [др.] // Вестник отоларингологии.- 2008.- №2.- С. 15-19.
6. **Маляренко Т.В.** Досвід застосування препарату «Фромілід-Уно» при бактеріальних риносинусітах / Т.В. Маляренко // Вестник отоларингологии. - 2009.- №2.- С. 21-23.
7. **Пальчун В.Г.** Предупреждение хронизации и осложнений острого воспаления ЛОР-органов / В.Г. Пальчун // Вестник отоларингологии.- 2009.- №2.- С. 7-11.
8. **Пискунов С.З.** Новое в морфологии носа и околоносовых пазух / С.З. Пискунов, В. В. Харченко // Вестник отоларингологии. - 2009.- №2.- С. 33-36.
9. **Савватеева Д.М.** Современные проблемы

- диагностики и лечения воспалительных заболеваний ЛОР-органов у больных с сахарным диабетом / Д.М. Савватеева, Н.Д. Чучуева, П.А. Кочетков // Вестник отоларингологии.- 2011.- №2.- С. 70-73.
10. **Chien C. Y.** Chronical diseases of the nose / C. Y. Chien, C. F. Tai, Y. Hok // Medical Science.- 2005.- 5.- P. 42-45.
11. Laryngoscopy / **Kenneday D., Wright E., Goldberg A.**-London.-Vision, 2000.- 62 p.
12. **Klimek L.** Devocetirizine for the treatment of seasonal and perennial allergic rhinitis/ L. Klimek., O. Pfar // European Respiratory Disease.- 2007.- Vol. 2.- P. 53-58.
13. Development of nasal cavity with malformation / **Koehne P.S., Huseman P., Walch E., et [al.]** // Pediatr Crit Care Med .-2006.-№ 7.- P. 270-272.
14. **Wiley S.** The chronicle diseases of respiratory organs / S. Wiley, S. Intez // Pediatr Otozhinilar.- 2007.- Vol.7.- P. 513-514.

Надійшла 08.12.2013 р.
Рецензент: проф. Ю.Г.Бурмак