## ЭФФЕКТИВНОСТЬ СПЕЛЕОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ПОЛИПОЗНЫХ РИНОСИНУСИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Делендик Р.И. <sup>1</sup>, Чекан В.Л. <sup>2</sup>, Левченко П.А. <sup>1</sup>, Дубовик Н.Н. <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Государственное учреждение «Республиканская больница спелеолечения», г. Солигорск, Беларусь <sup>2</sup>Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», г. Минск, Беларусь

**Аннотация:** представлены результаты эффективности подземной спелеотерапии в лечении пациентов с полипозными риносинуситами у пациентов с бронхиальной астмой по данным передней активной риноманометрии.

**Ключевые слова:** хронический полипозный риносинусит, бронхиальная астма, подземная спелеотерапия

## The efficiency of speleotherapy in complex treatment for chronic polyposis of rhinosinusitis in patients with bronchial asthma

<sup>1</sup>Delendik, I. R., <sup>2</sup>Chekan V. L., <sup>1</sup>Levchenko P. A., <sup>1</sup>Dubovik N. N.

<sup>1</sup>State institution "Republican hospital of speleolecheniya", Soligorsk, Belarus

<sup>2</sup>State educational establishment "Belarusian medical Academy of postgraduate education", Minsk, Belarus

**Abstract:** the paper presents the results of the efficiency of the underground speleotherapy in the treatment of patients with polyposis of rhinosinusitis in patients with bronchial asthma according to front active rhinomanometry

Key words: chronic polyposis rhinosinusitis, bronchial asthma, underground speleotherapy

Введение: хронический полипозный риносинусит (ХПРС) — одно из наиболее распространенных хронических заболеваний полости носа и околоносовых пазух. Этим заболеванием страдают около 4% населения в мире. Основным методом лечения ХПРС является хирургический: малоинвазивная эндоскопическая полипотомия носа в сочетании с длительными курсами терапии топическими глюкокортикостероидами. Однако из-за частых рецидивов, возникающих в 60—80% случаев, данный вид терапии малоэффективен. Дальнейший поиск новых методов лечения остается наиболее приоритетным направлением исследований в современной оториноларингологии. Одним из перспективных решений данной проблемы в комплексном лечении ХПРС может явиться метод спелеотерапии в условиях подземного спелеокомплекса.

**Цель исследования:** изучить эффективность подземной спелеотерапии в лечении пациентов с полипозными риносинуситами у пациентов с бронхиальной астмой (БА) по данным передней активной риноманометрии.

Материал и методы: в исследовании участвовало 87 пациентов основной группы с диагнозом ХПРС в сочетании с бронхиальной астмой. В анамнезе эндоскопическая полипотомия носа, всем назначены назальные кортикостероиды. Получали лечение методом подземной спелеотерапии в условиях подземного отделения ГУ «Республиканская больница спелеолечения» (Беларусь, Солигорск). Средний возраст пациентов составил 46,7 года. Среди них женщины составили - 53 (61%), мужчины – 34 (39%). Курсы спелеолечения имели длительность от 15 до 17 спусков. Средняя длительность лечения составила 17,2 койко-дня, среднее количество спелеопроцедур на одного пациента - 15,4 Контрольная группа составляла 28 пациентов, получавших только назальную кортикостероидную терапию. Больные этой группы не отличались от основной по возрасту, длительности и степени тяжести заболевания. Эффективность проводимого лечения оценивали по данным передней активной риноманометрии до и после лечения. Исследование проводилось при помощи прибора Rhino 3000 («ATMOS», Германия).

**Результаты и обсуждение:** до начала спелеолечения в основной группе средние значения суммарного объемного потока (СОП) составили  $274,15\pm84,70$  см³/с,суммарного сопротивления (СС) -  $0,92\pm0,11$  Па/см³/с. В контрольной группе показатели СОП составили  $584,21\pm97,36$  см³/с, показатели СС  $0,27\pm0,12$  Па/см³/с. После курса подземной спелеотерапии у пациентов основной группы средние значения СОП составили  $485,76\pm102,45$ cм³/с, СС -  $0,34\pm0,09$  Па/см³/с, в контрольной группе соответственно СОП  $606,94\pm71,13$  см³/с, показатели СС  $0,26\pm0,11$  Па/см³/с. Таким образом, при оценке клинических результатов лечения достоверно отмечалось (р<0,05) улучшение функции носового дыхания, что подтверждалось данными передней активной риноманометрии (СОП и СС).

Заключение: полученные результаты свидетельствуют о том, что метод спелеотерапии в условиях подземного спелеокомплекса позволяет улучшить функцию носового дыхания и оказывает положительное влияние на течение хронического полипозного риносинусита по данным передней активной риноманометрии, является эффективным немедикаментозным методом лечения и представляется наиболее перспективным, обеспечивающим положительный лечебный эффект.

Делендик Ростислав Иванович, врач-оториноларинголог Республиканская больница спелеолечения (Солигорск, Республика Беларусь)

e-mail: m<u>ed-rost@mail.ru</u> тел.+375 29 626 30 80

Авторы подтверждают отсутствие каких-либо причин или обстоятельств в связи с которыми можно было бы считать, что презентация в той или иной мере связана с интересами финансирования.