

РИНОЦИТОГРАММА И ЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ НАЗАЛЬНЫХ ПАТОЛОГИЙ

Климушко Е. В.

3-я городская детская клиническая больница г. Минска

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Алещик И. Ч.

Актуальность. Риноцитограмма – лабораторное микроскопическое исследование секрета слизистой оболочки носа, являющееся полезным методом в диагностике назальных патологий. Назальный секрет выполняет важные защитные функции.

Важным маркером аллергической этиологии ринита является характеристика назального секрета. При аллергическом рините содержание эозинофилов в мазке из носа повышено и составляет более 10% от общего количества клеток.

Цель. Изучить результаты цитологического исследования мазков-отпечатков у пациентов с целью определения клеточного состава.

Методы исследования. Исследование проведено среди 122 человек находившихся на лечении в УЗ «ЗГДКБ» г. Минска в 2024 году.

В отделении пульмонологии было обследовано 55 детей, в отделении гастроэнтерологии – 53 ребенка, в отделении неврологии – 7 детей, в отделении оториноларингологии – 1 ребенок, в отделении педиатрии №6 – 4 детей, педиатрии №5 – 2. Среди обследованных было 70 (57,3%) мужчин и 52 (42,6%) женщины. У всех пациентов исследовалась риноцитограмма, общий анализ крови.

У 9 пациентов были выставлены диагноз острый синусит, у 1 – вазомоторный ринит, у 29 пациентов – аллергический ринит, у 5 – хронический риносинусит, у 2 – поллиноз, у 4 – эозинофильный эзофагит, у 4 – эозинофилия неуточненная, у 15 – бронхиальная астма, у 27 – обструктивный бронхит, у 10 – атопический дерматит, у 10 – пневмония, у 3 – пыльцевая сенсibilизация, у 7 – ГЭРБ.

Результаты и их обсуждение. У 65 пациентов наблюдались жалобы на затруднение носового дыхания, у 73 – выделения из носа, у 41 – чихание, у 13 – головные боли, у 82 – кашель, 30 – зуд в носу, 22 – слезотечение, 10 – повышение температуры тела, у 37 – боль в животе, у 15 – сыпь на теле.

По результатам риноцитограммы у 38 (31,1%) пациентов было повышено количество эозинофилов, у 4 (%) пациентов было повышено количество лимфоцитов.

У 84 пациентов – количество эозинофилов в пределах нормы. Повышение нейтрофилов наблюдалось у 91 пациента, у 12 пациентов – норма, у 19 пациентов наблюдалось снижение количества нейтрофилов.

У всех пациентов было проведено исследование общего анализа крови. По результатам общего анализа крови у 76 пациентов наблюдалось нормальное количество эозинофилов, у 2 пациентов количество эозинофилов равнялось 0%, у 44 пациентов количество эозинофилов было повышено.

Выводы.

1. У 31,1% пациентов с патологией носа выявлено повышение количества эозинофилов в риноцитограмме.

2. У пациентов с острым синуситом (22,2%), вазомоторным (0,8%) и аллергическим (41,38%) ринитом выявлен аллергический компонент по данным общего анализа крови, что следует учитывать в этиологическом лечении.

3. Риноцитограмма является эффективным методом диагностики аллергической предрасположенности у пациентов с синуситом и ринитом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алещик, И. Ч. Значение риноцитограмм в диагностике синуситов и ринитов / И. Ч. Алещик // Оториноларингология Восточная Европа. – 2016. – №3. – С. 131-132.
2. Пальчун В.Т., Крюков А. И. Оториноларингология. – М. Медицина, 2001 – 620 с.
3. Карпова Е. П. Лечение аллергического ринита у детей. – М.: ГРОТАР-Медиа, 2007. – 112 с.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПРЕДПОЧТЕНИЕМ ФОРМЫ ЭВТАНАЗИИ И ЗАНИМАЕМОЙ ПОЗИЦИЕЙ ПО ОТНОШЕНИЮ К НЕЙ

Климюк Д. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Смирнова Г. Д.

Актуальность. Жизнь человека и способность ей распоряжаться являются сложным и актуальным вопросом в современном мире. Вопрос прерывания жизни, в частности эвтаназии, комплексно рассматривается с различных сторон: со стороны уголовного права, медицины, философии, этики, психиатрии и т.д. Эвтаназия – удовлетворение просьбы пациента о прекращении жизнедеятельности его организма и наступлении смерти посредством каких-либо действий (бездействия) с целью избавления от мучительных страданий, вызванных неизлечимым заболеванием. [1] Выделяют две формы эвтаназии: активную – введение высоких доз наркотиков (действие) и пассивную – отказ от начатого жизнеподдерживающего лечения (бездействие). Для такого сложного вопроса