



ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОГО РИНОСИНУСИТА

Еременко Ю. Е.

ГУ «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»,
220004, Минск, Республика Беларусь
(Директор – канд. мед. наук Н. И. Гребень)

EXPERIMENTAL SUBSTANTIATION OF DIAGNOSTIC CRITERIA OF CHRONIC HYPERPLASTIC RHINOSINUSITIS

Eremenko Yu. E.

State Institution Republican Center for Research and Practice in Otolaryngology, Minsk, Belarus

В эксперименте разработана модель формирования локальных хронических воспалительных процессов в полости носа. Установлено, что смоделированное в эксперименте хроническое гиперпластическое воспаление слизистой оболочки полости носа проявляется изменениями поведенческих реакций, снижением прироста массы тела, повышением глубокой температуры тела, развитием толерантности на повторное местное введение инфекционно-аллергических раздражителей, что подтверждает клинические данные о взаимосвязи локального и системного иммунного ответа при хроническом гиперпластическом риносинусите и определяет поиск диагностических характеристик заболевания.

Ключевые слова: воспаление, риносинусит, экспериментальная модель, диагностические характеристики.

Библиография: 6 источников.

The authors in the process of experiment developed a model of generation of local chronic inflammatory processes in the nasal cavity. It has been established that the chronic hyperplastic inflammation of the nasal cavity mucous membrane simulated in the experiment, manifests itself in the changes of behavioral responses, the reduced body weight gain, high deep body temperature, development of tolerance for repeated local injection of infectious-allergic irritants, which confirms the clinical data on the interrelation between the local and systemic immune response in chronic hyperplastic rhinosinusitis and determines the search for diagnostic characteristics of the disease.

Key words: inflammation, rhinosinusitis, experimental model, diagnostic characteristics.

Bibliography: 6 sources.

Воспаление – типовой патологический процесс, который характеризуется однотипным течением вне зависимости от причины, его вызвавшей, и развивается в ответ на любое повреждение ткани (механическое, химическое, термическое, инфекционное или иммунное). В воспалительном процессе различают три последовательно сменяющие друг друга фазы: острое, подострое и хроническое воспаление. Хронический воспалительный процесс характеризуется действием в ткани в качестве медиаторов воспаления цитокинов – белковых веществ, которые выделяют клетки в ходе иммунной реакции. Ведущая роль в хронической воспалительной реакции принадлежит цитокинам 4, 6, 8, ФНО и др. [1].

Воспаление при хроническом полипозном риносинусите (ХПРС) сопровождается изменениями иммунного статуса:

- накоплением плазматических клеток;
- эозинофильной и лимфоцитарной инфильтрацией;

- повышенной проницаемостью стенок сосудов;
- увеличением количества и дегрануляцией тучных клеток;
- отеком собственного слоя слизистой оболочки;
- появлением белковых комплексов [2, 3].

При этом отек стромы вызывает сдавление микроциркуляторных структур, что связывают с морфологическими изменениями в ганглиях и нервных стволах. При хронизации и рецидивировании полипов постепенно начинается формирование фиброзных изменений в слизистой оболочке носа и околоносовых пазух [1, 4]. Назальный секрет – это первая линия защиты слизистой оболочки полости носа [5]. Он контактирует с небольшим количеством цитокинов, других медиаторов воспаления, спродуцированных эпителиальными и иммунокомпетентными клетками. Данные пептиды включаются в регуляцию воспаления и иммунной защиты [4].