

Данные лабораторных обследований

Таблица 3

Table 3

Data from laboratory examinations

Показатель	(да + /нет -)	Значение	Примечание
1. Есть отклонения микрофлоры от нормы при бактериологическом посеве мазка из носа	-	$C_1 = 1$	Обязательное условие
2. Есть отклонения от нормы при посеве на грибы		$D_1 = 1$	
3. Вирус Эпштейна – Барр в ПЦР-соскобе из носоглотки		$E_1 = 1$	
4. Цитомегаловирус и вирус герпеса человека 6-го типа в ПЦР-соскобе из носоглотки		$E_2 = 1$	
5. Хламидийная инфекция ( <i>Chlamydia pneumoniae</i> ) в ПЦР-соскобе из носоглотки	+	$E_3 = 1$	

на Вирус Эпштейна–Барр, вирус герпеса человека 6 и цитомегаловирус и положительный анализ в соскобе на хламидийную инфекцию являются обязательными условиями для предположения хламидийной инфекции (табл. 3).

Четвертая группа признаков формируется по обследованию больного врачом и подразделяется на 2 подгруппы:

- 1) осмотр носа (параметры  $G_i$ ), табл. 4;
- 2) осмотр глотки (параметры  $F_i$ ), табл. 5;

При анализе показателей в соответствии с табл. 4 у 95 обследуемых у 17 из них (12,1–27,8% доверительный интервал) было установлено полное их отсутствие, у 58 – наличие всех 4 показателей (53,2–72,9%-ный доверительный интервал), у остальных их наблюдалось от 1 до 3 (11,1–26,6%-ный доверительный интервал).

Следовательно, показатели 1–4 могут иметь альтернативные значения для предположения хламидийной инфекции (табл. 4).

При анализе показателей в соответствии с табл. 5 у 95 обследуемого у 90 из них (88,3–97,7%-ный доверительный интервал) было установлено наличие показателей 2 и 3, у 56 – наличие показателя 1 (48,8–68,3%-ный доверительный интервал). Следовательно, показатель 1 может иметь

альтернативные значения, а показатели 2 и 3 должны обязательно присутствовать для предположения хламидийной инфекции (табл. 5).

В каждой группе и подгруппе признаков каждому из них были присвоены соответствующие значения, что также показано в таблицах. Всего было предложено 17 обязательных признаков и 6 альтернативных, что показано в табл. 1–5. Учитывая, что все показатели носят вероятностный характер, а ПЦР-диагностика на *Chlamydia pneumoniae* в соскобе из носоглотки (выполнен ранее, см. табл. 3) свидетельствует только о наличии ДНК *Chlamydia pneumoniae* в слизистой, но не о протекании указанного заболевания у пациента, в целях увеличения вероятности установления правильного диагноза были предложены следующие обследования дополнительно к данным в соответствии с табл. 1 – 5:

1) на антитела в сыворотке крови к иммуноглобулинам IgG хламидийной инфекции (учитывая, что мы говорим о пациентах с ранее подтвержденным КАР, у которых по результатам базисного лечения заболевания согласно клиническим рекомендациям отмечались нестойкие ремиссии (возвращение симптоматики через 3–4 недели после завершения курса лечения), что так-

Показатели осмотра носа

Таблица 4

Table 4

Nose examination indicators

Показатель	Признак сильно выражен (да+ /нет-)	Значение $G_i$	Примечание
1. В полости носа обильное слизистое отделяемое	+/-	$G_1 = 1$ или 0	Альтернативное условие
2. Гипертрофия нижних носовых раковин		$G_2 = 1$ или 0	
3. Гипертрофия задних концов средних носовых раковин		$G_3 = 1$ или 0	
4. Слизистая оболочка полости носа бледно-розового или цианотичного цвета		$G_4 = 1$ или 0	