

"КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ФАРИНГИТА НА ФОНЕ ЛАРИНГОФАРИНГЕАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА"

Муминов.Л.Л

Ташкентская медицинская академия. Ташкент. Узбекистан.

Цель исследования. Изучить клинические особенности течения хронического фарингита на фоне ЛФР.

Материал и методы исследования: Планируется обследовать 40 больных с хроническим фарингитом на фоне ЛФР.

Актуальность темы исследования. Ларингофарингеальный рефлюкс (ЛФР) является одной из форм гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ). По данным разных авторов, частота встречаемости ЛФР варьирует от 6% до 25%, что связано с отсутствием четких диагностических критериев ЛФР. Katarzyna Kowalik и др. утверждают, что ЛФР диагностируется у 12% пациентов с ларингеальными проблемами, в то время как около 45-50% больных с хронической охриплостью имеют ЛФР.

Основными проявлениями ЛФР являются охриплость, дисфония, боль и жжение в горле, стекание слизи по носоглотке, хронический кашель, "ком" в горле, ларингоспазм и дисфагия.

Исследование микробиома кишечника постепенно изменило понимание патогенеза заболеваний пищевода. В течение последних двух десятилетий секвенирование гена 16S рРНК использовалось для характеристики и сравнения микробиомов пищевода (МП) здоровых людей с микробиомами пациентов с заболеваниями пищевода, включая ГЭРБ. В частности, отмечается, что у пациентов с патологией пищевода слизистая оболочка верхних отделов пищевода колонизирована грамм-отрицательными бактериями, которые у здоровых людей на данном локусе не высеваются. Кроме того, аберрантные бактерии пищевода в значительной степени

соответствуют провоспалительным патогенам полости рта. Диагностика микробиома может помочь в дальнейшем исследовании новых терапевтических инструментов, нацеленных на эти механизмы.

Несмотря на широкое распространение ЛФР и разнообразие симптомов, лечение данного заболевания остается дискуссионным. За последние несколько лет сформировалось несколько подходов к лечению ЛФР. Первый подход подразумевает направить больного по пути модификации образа жизни и использование ингибиторов протонной помпы (ИПП) в виде монотерапии, в то время как сторонники второго подхода отмечают эффективность комбинированной терапии ИПП и антацидов или алгинатов. В недавних публикациях отмечена эффективность оральных пробиотиков, которые нормализуют соотношение грамм-положительных и грамм-отрицательных микроорганизмов в полости рта, глотки и пищевода. Их применение продемонстрировало облегчение симптомов ГЭРБ.

Таким образом, проблема ЛФР весьма актуальна. Поражение ЛОР органов при ЛФР требует более детального внимания, т.к. пациенты с ЛФР работоспособны, активны, однако, качество жизни снижено. Поэтому необходимо исследование и дальнейшее изучение данной проблемы.

Вывод: На основании результатов клинического исследования разработаны и внедрены рекомендации по лечению пациентов с ларингофарингеальным рефлюксом