
ВЛИЯНИЕ ИСКРИВЛЕНИЯ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА НА СОСТОЯНИЕ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ У ДЕТЕЙ

Спиранская О.А., Малявина У.С.,
Спиранская А.П., Русецкий Ю.Ю.

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; перегородка носа;
диагностика; хронический синусит; околоносовые
пазухи

Актуальность. Искривление перегородки носа (ИПН) — фактор, имеющий большое значение в физиологии полости носа и околоносовых пазух (ОНП) ребёнка. Однако его влияние на состояние ОНП и развитие хронического риносинусита (ХРС) у детей недостаточно определены. **Цель:** определить влияние ИПН на состояние ОНП у детей различных возрастных групп.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ базы данных компьютерных томограмм ОНП детей за 2018–2023 гг. Средний возраст детей $10,9 \pm 4,0$ лет. Распределение по полу было равномерным — 1121 (50,7%) мальчиков и 1092 (49,3%) девочек. Для более детальной оценки взаимодействия были выделены возрастные группы до 11,5 года и старше 12 лет. Анализ проводился по группе в целом и отдельно по возрастным группам. В исследование включено 2213 компьютерных томограмм. Для цифровой оценки данных использовалась модифицированная педиатрическая шкала Lund-Mackay (M-LM) для диагностики ХРС. Суммарное значение балла по шкале M-LM $> 0,4$ считали проявлением синусита, а M-LM $\leq 0,4$ было расценено как минимальные изменения и проявлением синусита не считалось. Признаком искривления перегородки носа являлось её отклонение от средней линии более чем на 3 мм.

Результаты. ИПН было выявлено в 1274 (59,6%) случаях, искривление влево — в 535 (25%), вправо — в 485 (22,7%), в обе стороны — в 254 (11,9%). В возрастной группе $> 11,5$ лет ИПН встречалось достоверно чаще — 773 (59,51%), чем в группе $\leq 11,5$ лет — 526 (40,49%); $p < 0,001$. Нарушение воздушности ОНП было диагностировано в 1451 (67,9%) случае, что составило более по-

ловины изученных КТ, из них изменения, соответствующие ХРС, были в 808 (55,6%) случаях, минимальные изменения — в 643 (44,4%). Анализ возраста показал, что в возрастной группе ≤ 12 лет изменения в ОНП встречались достоверно чаще — 1048 (62,23%), чем в возрасте > 12 лет — 636 (37,77%); $p < 0,001$. Среди больных с изменениями в ОНП M-LM $> 0,4$, что соответствует ХРС, ИПН выявлено в 447 (35,1%) случаях; при M-LM $\leq 0,4$ — 403 (31,6%). Тогда же среди пациентов с отсутствием нарушений в ОНП деформация перегородки носа регистрировалась у 424 (33,3%) детей. Анализ показал отсутствие значимой связи между ИПН и состоянием ОНП ($p = 0,145$). Однако при более детальной оценке она была выявлена в случаях, когда изменения в ОНП соответствовали ХРС (M-LM $> 0,4$), ИПН встречалось реже, чем у больных с минимальными изменениями ОНП или полностью воздушными пазухами. Анализ взаимосвязи между стороной искривления и стороной ХРС также не выявил достоверной связи между этими показателями ($p = 0,442$).

Заключение. ИПН является достаточно распространённой формой патологии носа у детей в возрасте старше 11,5 лет. Состояние ОНП пазух также зависит от возраста. Однако общепринятое мнение о значимой роли ИПН в развитии хронического воспаления ОНП не подтверждается полученными нами данными.
