

ТОВЧ ХУРААНГУЙ

Түлхүүр үг: Хамрын дайвар хөндийн архаг үрэвсэл, хамрын хөндийн ургацаг, эозинофил, харшлын ринит, IgE

Сэдвийн нэр: Харшлын ба харшлын бус шалтгаант хамрын хөндийн ургацгийн эд судлалын шинжилгээнд эозинофил илрүүлсэн дүн.

Үндэслэл: Бидний орны чих хамар хоолойн эмнэлзүйн практикт тохиолдож буй харшлын болон харшлын бус шалтгаант ХДХАҮ-ийн ургацагтай хэлбэрийг захын цуснаас гадна эдэд илэрч буй үрэвслийн шинжээр оношилж, мэс заслын дараах эмийн эмчилгээний асуудлыг шийдвэрлэх боломжийг судлах нь бидний судалгааны үндэслэл болсон юм.

Зорилго: Харшлын болон харшлын бус шалтгаант хамрын хөндийн ургацагийн эмнэлзүйн онцлогийг тодорхойлж, эдэд эозинофилийг илрүүлэн харьцуулан судлах.

Судалгааны хэрэглэгдэхүүн ба арга зүй: Уг судалгааны ажлыг УНТЭ-ийн ЭЭСНЛ, УНТЭ-ийн ЧХХСМЗТ-ийг түшиглэн 2017-2018 онд ХДХАҮ-ийн ургацагтай хэлбэрээр оношлогдсон, уг оношоор хэвтэн эмчлүүлж хамрын дайвар хөндийн дурангийн төлөвлөгөөт мэс засалд орсон 18 болон түүнээс дээш насны 66 эмчлүүлэгчдийг харшлын болон харшлын бус шалтгаанаар 2 бүлэглэн аналитик судалгааны агшингийн загвараар хийж гүйцэтгэв.

Үр дүн: Судалгаанд эмэгтэй 61% (n=40) хүйс илүү зонхилж байв. Дундаж наслалт эмэгтэйд 45.02 ± 16.28 , эрэгтэй эмчлүүлэгчдийн дундаж наслалт 43.42 ± 9.98 . Өвчлөлийн хувьд IgE > 151 IU/ml бүлэгт 35-55 насны бүлэг зонхилж, харшлын риниттэй бүлэгт 18-35 насныхан давамгайлж байлаа. Эмнэлзүйн онцлогоос хамрын гэмтэл авч байсан эмчлүүлэгчид харшлын риниттэй байх нь статистик ач холбогдол бүхий ялгаатай байдал ажиглагдлаа. Үнэрлэхүй алдагдах, хамар битүүрэх, өтгөн ногоон нус гарах шинжүүд илүү илэрч байна. Харшлын риниттэй бүлэгт илүү хамрын хөндийн 2 талыг хамарсан өөрчлөлт багажийн шинжилгээнд илэрч байв. 66 сорьцод илрэх дундаж эозинофилийн тоо 39.23 ± 26.14 , цусны шинжилгээнд илрэх дундаж эозинофилийн тоо 0.33 ± 0.27 байсан бүлэг хооронд статистик хамаарал ажиглагдаагүй. Харшлын риниттэй эмчлүүлэгчдийн эдийн ДЭТ нь IgE > 151 IU/ml бүлгээс илүү байлаа. Цусны ДЭТ болон эдийн ДЭТ хоорондын хамаарал

IgE<150IU/ml болон харшлын ринитгүй бүлгүүдэд статистик ач холбогдол бүхий хамааралтай байдал ажиглагдлаа.

Дүгнэлт: Судалгаанд хамрагдагсдад хамар битүүрэх, өтгөн ногоон нус гарах, үнэрлэхүй алдагдах зовуурь 100% илэрч, IgE-ээр бүлэглэсэн эмчлүүлэгчдэд нүүр чинэрэх, нүүрээр өвдөх шинжүүд бага. Харин харшлын риниттэй эмчлүүлэгчдэд нүүр чинэрэх, нүүрээр өвдөх шинжүүд давамгайлан илэрч байна. Ийлдсийн нийт IgE өндөр байх нь IgE хэвийн эмчлүүлэгчидтэй харьцуулахад харшлын риниттэй болох эрсдлийг 1.8 дахин нэмэгдүүлж байна (**RR=1.8**). Мэс заслаар авагдсан эд дэх эозинофилийг илрүүлэх нь захын цусны гемограммд эозинофил ихсэлтээс илүү оношлогооны ач холбогдолтой байна.