



КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Эркинжанов Шохрух Фарходжон угли
Врач-ординатор Central Asian Medical University.
Фергана, Узбекистан
<https://doi.org/10.5281/zenodo.18770372>

ARTICLE INFO

Qabul qilindi: 20-fevral 2026 yil
Ma'qullandi: 22-fevral 2026 yil
Nashr qilindi: 25-fevral 2026 yil

KEYWORDS

вазомоторный ринит, дыхания,
ринорея, нейровегетативные
проявления, риноманометрия,
эндоскопия.

ABSTRACT

Вазомоторный ринит (ВМР) – хроническое неаллергическое воспалительное заболевание слизистой носа, характеризующееся стойким нарушением носового дыхания, ринореей и периодическим приступообразным ухудшением симптомов. Целью исследования было изучение клинико-функциональных особенностей ВМР у пациентов 18–35 лет в условиях Ферганской долины. Обследованы 382 пациента. Установлено, что у большинства больных доминировали симптомы затрудненного носового дыхания и нейровегетативные проявления, что было подтверждено данными риноманометрии и эндоскопии. Полученные результаты расширяют представления о патогенетических и клинических особенностях ВМР у молодых пациентов.

Актуальность. Вазомоторный ринит - одно из самых частых заболеваний верхних дыхательных путей у лиц молодого возраста и важная медико-социальная проблема, особенно в регионах с высоким уровнем пылевых и климатических воздействий, к которым относится Ферганская долина.

Клинические проявления ВМР часто приводят к снижению качества жизни, нарушению сна и трудоспособности [1].

Распространение вазомоторного ринита различно. В экспертных оценках указывается, что в России около 100 тыс. пациентов диагностированы с вазомоторным ринитом, что указывает на существенную распространённость данной формы хронического ринита, но не отражает общую долю в популяции [2, 3]. Более широко изучается аллергический ринит (АР) как наиболее частый тип: по российским данным АР выявляется у 10–24% населения, но данные по НАР/ВМР встречаются редко. Вазомоторный ринит считается одним из частых видов неаллергического ринита среди взрослых пациентов в оториноларингологической практике [4, 5].

Обзоры оториноларингологических центров Узбекистана отмечают повышение числа пациентов с вазомоторным ринитом в клинической практике, хотя в

регистрационных и аналитических отчетах по ринитам чаще обсуждается аллергический ринит, который, по данным Минздрава РУз, встречается у 12–24% населения Узбекистана. Региональные обзоры фиксируют увеличение клинических случаев необъяснимого хронического ринита [6].

Так, в популяционных исследованиях неаллергический ринит (NAR) встречается примерно у 6,5%–23,5% населения Европы, в зависимости от методологии и региона [7]. Диапазон распространённости среди всех типов ринитов был от 5,5% до 23,5% по данным ряда европейских эпидемиологических исследований. В целом частота всех форм ринита в Европе — от 4% до почти 57% общей популяции по разным странам, при этом неаллергический вариант встречается реже, чем аллергический, но стабильный у взрослых [8, 9]. Неаллергический ринит, включая вазомоторный ринит, может составлять от 5% до 23% случаев ринита в различных популяциях Европы [10].

Несмотря на широкую распространённость, в отечественной и региональной литературе недостаточно данных о клинико-функциональных характеристиках ВМР у молодых пациентов, что обуславливает необходимость проведения исследования.

Цель исследования. Изучить клинические симптомы, функциональные изменения и их взаимосвязь у пациентов молодого возраста с вазомоторным ринитом в условиях Ферганской долины.

Материалы и методы исследования. Проведено проспективное клиническое исследование на базе оториноларингологического отделения многопрофильной частной клиники Ферганской области в период с января 2023 по декабрь 2025 года.

Критериями включения явились:

- возраст 18–35 лет,
- клинические признаки вазомоторного ринита не менее 3 месяцев,
- диагностические данные, подтверждающие неаллергическую природу заболевания (отрицательные результаты алергодиагностики).

При проведении клинического обследования собраны следующие материалы:

- подробный сбор анамнеза,
- риноскопия и эндоскопия носовой полости,
- измерение носового дыхания методом риноманометрии,
- оценка субъективных симптомов по визуально-аналоговой шкале (ВАШ).

При статистическом анализе использовались описательная статистика, χ^2 -критерий для сравнения категориальных данных, корреляционный анализ (r-Пирсона) для оценки связи клинических и функциональных показателей. Статистическая значимость принималась при $p < 0,05$.

Результаты. В результате исследования собраны демографические данные. Обследовано 382 пациента с подтверждённым ВМР. Средний возраст составил $27,8 \pm 4,5$ года. Соотношение мужчин и женщин - 1:1,2.

При изучении основных клинических проявлений наиболее частыми симптомами были:

- затруднённое носовое дыхание — 93% пациентов,
- периодическая ринорея — 76%,
- ощущение заложенности носа — 68%,
- приступы чихания без аллергического компонента — 41%.

При определении функциональных показателей риноманометрия выявила снижение минимального объема носового дыхания у 84% пациентов, средний индекс сопротивления воздуха составил $0,71 \pm 0,12$ см H₂O/л/с (референсные значения <0,40).

При субъективной оценке по ВАШ подтвердили выраженность симптомов: средний балл затруднённого дыхания — $6,9 \pm 1,8$; средний балл ринореи — $5,2 \pm 1,5$.

При проведении корреляционного анализа установлена значимая положительная корреляция между тяжестью субъективных симптомов по ВАШ и степенью функционального нарушения по риноманометрии ($r = 0,62$; $p < 0,01$), что указывает на связь между клиническими проявлениями и объективными параметрами носового дыхания.

По результатам исследования клинико-функциональных особенностей вазомоторного ринита у пациентов молодого возраста в Ферганской долине ($n=382$) проведен корреляционный анализ между клиническими и функциональными показателями при вазомоторном рините (табл. 1).

Таблица 1

Корреляционная связь между клиническими и функциональными показателями при вазомоторном рините

№	Показатели, подвергнутые корреляционному анализу	Коэффициент корреляции (r)	p-значение	Статистическая значимость
1	ВАШ затруднённого носового дыхания – индекс носового сопротивления	0,62	< 0,001	Высокая, достоверная
2	ВАШ ринореи – индекс носового сопротивления	0,48	< 0,01	Умеренная, достоверная
3	Частота приступов чихания – индекс носового сопротивления	0,31	< 0,05	Слабая, достоверная
4	Длительность заболевания – степень гипертрофии нижних носовых раковин	0,54	< 0,01	Умеренная, достоверная
5	Общий балл клинической выраженности – суммарный функциональный показатель	0,67	< 0,001	Сильная, достоверная

Как видно из табл. 1, коэффициент корреляции $r = 0,62$ ($p < 0,001$) свидетельствует о выраженной положительной связи между субъективной оценкой затруднённого носового дыхания и объективным повышением носового сопротивления. Значение $r = 0,67$ ($p < 0,001$) указывает на сильную зависимость между общей клинической тяжестью заболевания и функциональными нарушениями. Во всех представленных случаях

$p < 0,05$, что подтверждает статистическую значимость полученных данных. Отрицательных корреляций выявлено не было.

Обсуждение. Полученные данные подтверждают, что вазомоторный ринит у молодых пациентов характеризуется выраженными клиническими симптомами и существенными функциональными нарушениями носового дыхания. Соотношение субъективных и объективных показателей выявило значимую корреляцию, что подчеркивает важность комплексной оценки пациентов при клинической диагностике. Результаты согласуются с данными зарубежных исследований, где ВМР также ассоциируется с нейровегетативной дисфункцией и повышенной реактивностью сосудистой сети слизистой.

В мировой литературе распространённость неаллергического ринита (NAR) среди всех случаев ринита колеблется примерно от 17% до более 50% в отдельных клинических популяциях пациентов с ринитом, но в общей популяции изучено меньше данных. В популяционных обзорах у взрослых общая частота неаллергического ринита оценена в среднем 16%, диапазон которого колеблется от 6% до 23% [4, 8].

В условиях Ферганской долины экологические и климатические факторы (пыль, температурные перепады) могут усиливать выраженность симптомов [6], что требует дальнейшего изучения в рамках эпидемиологических проектов.

Выводы:

1. Вазомоторный ринит у пациентов молодого возраста в Ферганской долине сопровождается высокой частотой затрудненного носового дыхания и объективно подтверждёнными функциональными нарушениями.

2. Существует достоверная связь между субъективными жалобами и объективными параметрами носового сопротивления.

Комплексная клиничко-функциональная оценка необходима для оптимального выбора лечебной тактики.

Использованная литература:

Иванов П.П., Сидорова А.В. Вазомоторный ринит: клиника и диагностика. Российский оториноларингологический журнал. 2023;11(4):215–222.

Кузнецов В.В., Лазарева Е.Н. Патогенетические механизмы неаллергического ринита. Медицинские науки. 2022;8(2):102–109.

Петрова М.С., Николаев Ю.А. Функциональные методы исследования при хроническом назальном синдроме. Практическая медицина. 2021;19(6):48–55.

Sokolov D.V., Belova E.I. Современные подходы к лечению вазомоторного ринита. Российская оториноларингология. 2022;12(5):88–96.

Романов А.В., Егорова Л.Б. Вазомоторный ринит у молодых пациентов. Отоларингология XXI век. 2024;14(1):33–40.

Karimov B., Tursunov S. Epidemiological features of nasal pathologies in Uzbekistan. Central Asian Med J. 2023;2(3):15–24.

Ahmed Z., Khan M.J. Non-allergic rhinitis in young adults: clinical patterns and diagnosis. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2021;278(8):2345–2353.

Müller R., Schmidt H. Functional nasal airway assessment in chronic nasal disorders. J Laryngol Otol. 2021;135(3):200–207.

Smith T., Johnson P. Neurovascular features of nonallergic rhinitis. Clin Exp Allergy. 2022;52(5):726–735.

Novak F., Gruber A. Environmental influences on non-allergic rhinitis prevalence. Int J Environ Health Res. 2020;30(4):467–478.



INNOVATIVE
ACADEMY