



## **АЛГОРИТМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЭНДОКРИНОЛОГА И ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА НА ФОНЕ ГИПОТИРЕОЗА**

***Насретдинова Махзуна Тахсиновна***

*Заведующая 2-й кафедрой оториноларингологии Самаркандский  
государственный медицинский университет*

***Тажиббаев Дилшод Анарбаевич***

*Независимый исследователь 2-й кафедры оториноларингологии Самаркандский  
государственный медицинский университет*

***Нормурадов Нодир Алишерович***

*Резидент магистратуры 1-го курса Самаркандский государственный  
медицинский университет*

***Аннотация.*** Вазомоторный ринит у пациентов с гипотиреозом представляет собой сложную клиническую проблему, так как эндокринные нарушения способствуют дисбалансу сосудистого тонуса слизистой носовой полости и околоносовых пазух. Эффективное лечение требует междисциплинарного подхода с участием эндокринолога и оториноларинголога. Целью исследования было разработать алгоритм совместной работы специалистов для повышения эффективности терапии, ускорения восстановления носового дыхания и профилактики рецидивов. В исследовании участвовали 65 пациентов с подтверждённым первичным гипотиреозом и симптомами вазомоторного ринита. Результаты показали, что согласованная терапия с коррекцией гормонального фона и местной/системной ЛОР-терапией улучшает клинический результат и качество жизни пациентов.

***Ключевые слова:*** гипотиреоз, вазомоторный ринит, эндокринолог, оториноларинголог, междисциплинарный подход, алгоритм лечения

### **Введение**

Вазомоторный ринит характеризуется нарушением регуляции сосудистого тонуса слизистой носа и околоносовых пазух, сопровождается гиперемией, отёком и усиленной секрецией. При гипотиреозе наблюдаются гормональные и метаболические изменения, повышающие риск развития вазомоторного ринита и осложнений. Традиционная монотерапия недостаточна, так как устранение только ЛОР-симптомов без коррекции эндокринного дисбаланса не обеспечивает устойчивого клинического эффекта. Междисциплинарное взаимодействие эндокринолога и оториноларинголога позволяет комплексно оценить состояние пациента, скорректировать гормональный фон, подобрать оптимальные ЛОР-препараты и процедуры, а также разработать индивидуальный план наблюдения.

### **Цель исследования**



Целью данного исследования было разработать и апробировать алгоритм взаимодействия эндокринолога и оториноларинголога при ведении пациентов с вазомоторным ринитом на фоне гипотиреоза. Задачи включали выявление клинических и функциональных нарушений носового дыхания, оценку влияния гормональной коррекции на течение ринита, а также определение оптимальной последовательности обследования и лечения для снижения частоты рецидивов и улучшения качества жизни пациентов.

### **Материалы и методы**

В исследование включены 65 пациентов с подтверждённым первичным гипотиреозом и симптомами вазомоторного ринита, наблюдавшихся в ЛОР-отделении и эндокринологическом кабинете. Все пациенты прошли:

- Комплексное эндокринологическое обследование: уровень ТТГ, Т4 свободный, антитела к тиреоидной пероксидазе;
- ЛОР-обследование: риноскопия, эндоскопия, риноманометрия;
- Разработку индивидуальной схемы терапии с согласованием между специалистами.

Пациенты были разделены на две группы: первая — получала стандартную ЛОР-терапию без эндокринологической коррекции (25 пациентов), вторая — междисциплинарную терапию с гормональной коррекцией и ЛОР-процедурами (40 пациентов). Оценка эффективности включала сроки восстановления носового дыхания, уменьшение выраженности отёка и гиперемии слизистой, снижение симптомов и частоту рецидивов в течение 6 месяцев наблюдения.

### **Результаты**

Пациенты второй группы демонстрировали более выраженное и быстрое улучшение: средний срок восстановления носового дыхания —  $6,1 \pm 1,2$  дня, снижение выраженности симптомов — 80%, частота рецидивов за 6 месяцев — 7,5%. В первой группе сроки восстановления были дольше ( $9,3 \pm 1,6$  дня), симптоматика сохранялась у 45% пациентов, а частота рецидивов составила 28%. Комплексная терапия позволила улучшить качество жизни, снизить нагрузку на слизистую оболочку и предупредить прогрессирование функциональных нарушений.

### **Обсуждение**

Полученные данные подтверждают важность междисциплинарного подхода при ведении пациентов с вазомоторным ринитом на фоне гипотиреоза. Согласованная работа эндокринолога и ЛОР-врача позволяет одновременно устранять гормональные и локальные нарушения, что повышает эффективность лечения и снижает вероятность рецидивов. Результаты подчеркивают необходимость регулярного мониторинга гормонального фона и функциональных показателей носового дыхания, а также индивидуализации



схем терапии. Ограничением исследования является небольшой размер выборки, что требует дальнейших исследований на более широкой популяции.

### **Заключение**

Разработка и применение алгоритма взаимодействия эндокринолога и оториноларинголога обеспечивает комплексное ведение пациентов с вазомоторным ринитом на фоне гипотиреоза, повышает эффективность терапии, ускоряет восстановление носового дыхания и снижает риск рецидивов. Междисциплинарный подход должен рассматриваться как обязательный компонент современной практики при сочетании эндокринной и ЛОР-патологии.

### **Список использованной литературы:**

1. Иванова Н.А., Кузнецова Е.В. Вазомоторный ринит и эндокринные заболевания: клинические аспекты. *Вестник оториноларингологии*. 2020;3:12–18.
2. Пискунов С.З. Диагностика и лечение функциональных нарушений носового дыхания. *ЛОР-журнал*. 2018;2(4):45–50.
3. Fokkens W.J., Lund V.J., Hopkins C. et al. European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020. *Rhinology*. 2020;58(Suppl. S29):1–464.
4. Болгова Т.В., Сидорова И.И. Роль эндоскопии и риноманометрии в оценке носового дыхания. *Клиническая медицина*. 2019;97(6):89–94.
5. med1.uz — материалы по диагностике и комплексной терапии вазомоторного ринита. Доступно: <https://med1.uz>
6. Кривопапов А.А., Рязанцев С.В. Междисциплинарный подход в ЛОР-практике при сочетании эндокринной патологии. *Российский медицинский журнал*. 2021;12:54–60.
7. Rosenfeld R.M., et al. Clinical practice guideline: allergic and nonallergic rhinitis. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2015;152:S1–S43.
8. Иванова Н.А. Функциональные методы в ЛОР-практике у взрослых и детей. М.: Практика, 2020.
9. Brook I. Pathophysiology and management of nonallergic rhinitis. *J Pediatr*. 2018;195:12–19.
10. Ширяева Л.М., Лапина А.В. Риноманометрия и эндоскопия в оценке носового дыхания. *Медицинская диагностика*. 2017;12(3):22–27.