



# РОССИЙСКАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

## RUSSIAN OTORHINOLARYNGOLOGY

*Медицинский научно-практический журнал*

**Основан в 2002 году**

*(Выходит один раз в два месяца)*

*Решением Президиума ВАК издание включено в перечень  
рецензируемых журналов, входящих в бюллетень ВАК  
Индекс 41225 в каталоге «Пресса России» (стр. 451)*

Совместное издание

**Федеральное государственное учреждение**

**«Научно-клинический центр оториноларингологии Росздрава»**

**Федеральное государственное учреждение «Санкт-Петербургский**

**научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Росмедтехнологий»**

**Российское общество оториноларингологов**



### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Ю. К. Янов — *главный редактор*  
Н. А. Дайхес — *зам. главного редактора*  
С. В. Рязанцев — *зам. главного редактора*  
В. Н. Тулкин — *ответственный секретарь*

В.Ф. Антонив (Москва)  
Х. Ш. Давудов (Москва)  
Е. М. Зеленкин (Москва)  
Г. Ф. Иванченко (Москва)  
А. С. Киселев (Санкт-Петербург)  
В. С. Козлов (Москва)  
С. М. Куян (Москва)  
О. С. Орлова (Москва)  
Е. В. Осипенко (Москва)  
Г. З. Пискунов (Москва)  
И. В. Плешков (Москва)  
М. С. Плужников (Санкт-Петербург)  
В. И. Линьков (Санкт-Петербург)  
Г. Д. Тарасова (Москва)  
Э. А. Цветков (Санкт-Петербург)  
А. С. Юнусов (Москва)

**№ 5 (36) 2008 г.**

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Абабий И. И. (Кишинев, Молдавия)	Клемент П. (Брюссель, Бельгия)	Проскурин А. И. (Астрахань)
Абдулкеримов Х. Т. (Екатеринбург)	Коноплев О. И. (С.-Петербург)	Рымша М. А. (Новосибирск)
Алиметов Х. А. (Казань)	Кофанов Р. В. (Челябинск)	Семенов Ф. В. (Краснодар)
Анютин Р. Г. (Москва)	Кошель В. И. (Ставрополь)	Сергеев М. М. (Краснодар)
Арефьева Н. А. (Уфа)	Кравчук А. П. (Ижевск)	Сергеев С. В. (Пенза)
Бабияк В. И. (С.-Петербург)	Кржечковская Г. К. (Ставрополь)	Староха А. В. (Томск)
Богомилский М. Р. (Москва)	Кротов Ю. А. (Омск)	Степанова Ю. Е. (С.-Петербург)
Бойко Н. В. (Ростов)	Крюков А. И. (Москва)	Таварткиладзе Г. А. (Москва)
Борзов Е. В. (Иваново)	Куль М. М. (Тарту, Эстония)	Тальшинский А. М. (Баку, Азербайджан)
Буренков Г. И. (Красноярск)	Лиленко С. В. (С.-Петербург)	Тимен Г. Е. (Киев, Украина)
Бурмистрова В. П. (Вологда)	Лопатин А. С. (Москва)	Точиев Б. А. (Элиста)
Быкова В. П. (Москва)	Лопотко А. И. (С.-Петербург)	Тулбаев Р. К. (Астана, Казахстан)
Вахрушев С. Г. (Красноярск)	Мельников Ю. Д. (Череповец)	Фейгин Г. А. (Бишкек, Киргизия)
Виницкий М. Е. (Ростов)	Мареев О. В. (Саратов)	Хакимов А. М. (Ташкент, Узбекистан)
Волик А. К. (Краснодар)	Мингалиев Н. В. (Новокузнецк)	Ханамиян Р. М. (Ереван, Армения)
Волков А. Г. (Ростов)	Накатис Я. А. (С.-Петербург)	Храбриков А. Н. (Киров)
Гаджимирзаев Г. А. (Махачкала)	Носуля Е. В. (Москва)	Храппо Н. С. (Самара)
Гарашенко Т. И. (Москва)	Насреддинов Т. Х. (Самарканд)	Хоров О. Г. (Гродно, Белоруссия)
Георгиади Г. А. (Владикавказ)	Николаев М. П. (Москва)	Худиев А. М. (Баку, Азербайджан)
Говорун М. И. (С.-Петербург)	Овчинников Ю. М. (Москва)	Чайко В. К. (Петропавловск-Камчатский)
Григорьев Г. М. (Екатеринбург)	Павленко С. А. (Кемерово)	Шантуров А. Г. (Иркутск)
Гусейнов Н. М. (Баку, Азербайджан)	Пальчун В. Т. (Москва)	Шахов В. Ю. (Нижний Новгород)
Гусан А. О. (Черкесск)	Пассали Д. (Сиена, Италия)	Шахова Е. Г. (Волгоград)
Дармаков В. В. (Москва)	Панин В. И. (Рязань)	Шукурян А. К. (Ереван)
Джапаридзе Ш. В. (Тбилиси, Грузия)	Панкова В. Б. (Москва)	Шульга И. А. (Оренбург)
Егоров В. И. (Москва)	Пашинин А. Н. (С.-Петербург)	
Енин И. П. (Ставрополь)	Петрова Л. Г. (Минск, Белоруссия)	
Ерёмина Н. В. (Самара)	Пискунов С. З. (Курск)	
Забиров Р. А. (Оренбург)	Портенко Г. М. (Тверь)	
Заболотный Д. И. (Киев, Украина)	Портнов В. Г. (Ленинградская обл.)	
Извин А. И. (Тюмень)		
Калинин М. А. (Архангельск)		

Журнал зарегистрирован Государственным комитетом РФ по печати.

Регистрационное свидетельство ПИ №77-13147 от 15 июля 2002 г.

Журнал издается по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации и Российской Академией медицинских наук.

### Учредители:

Федеральное государственное учреждение  
«Научно-клинический центр оториноларингологии Росз-  
драва»  
Федеральное государственное учреждение «Санкт-  
Петербургский  
научно-исследовательский институт уха, горла, носа и  
речи Росмедтехнологий»

### Издатель:

ООО «Национальный регистр»

Полное или частичное воспроизведение материалов,  
содержащихся в настоящем издании, допускается с пись-  
менного разрешения редакции.

Ссылка на журнал «Российская оториноларинголо-  
гия» обязательна.

Редакция и издатель журнала не несут ответственности  
за содержание и достоверность рекламной информации.

Ответственные за выпуск: С. В. Рязанцев, В. Н. Тулкин, В. И. Попов

### Адрес редакции:

190013, Россия, С.-Петербург,  
ул. Бронницкая, д. 9,  
Тел./факс: (812) 316-29-32  
E-mail: [tulkin19@mail.ru](mailto:tulkin19@mail.ru), [tulkin@nregistr.ru](mailto:tulkin@nregistr.ru)

Компьютерная верстка: И. В. Лютикова

Подписано в печать 24.09.2008 г.

Формат: 60x90<sup>1/8</sup>, объем 27.53 усл. печ. л.

Тираж: 3000 экз. (1-й завод – 500 экз.)

Отпечатано с готовых диапозитивов

в тип. ООО «Политехника-сервис»

С.-Петербург, ул. Инженерная, д. 6.

Лицензия ПЛД № 69 291 от 19.10.1998 г.

Зак. тип. 2354

© СПб НИИ уха, горла, носа и речи Росмедтехнологий.

© Научно-клинический центр оториноларингологии Росздрава, Москва.



УДК: 616. 211–002–07

## ИССЛЕДОВАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НОСА У БОЛЬНЫХ С АТРОФИЧЕСКИМ РИНИТОМ

Н. В. Бойко\*, В. Н. Колесников\*\*

*Ростовский государственный медицинский университет\**

*(Зав. каф. ЛОР болезней – проф. А. Г. Волков)*

*Областной консультативно – диагностический центр, г. Ростов-на-Дону*

*(Главный врач – В. Ф. Ануфриенко)*

Атрофический ринит (АР) – упорно текущее заболевание, характеризующееся прогрессирующим истончением слизистой оболочки носа и костного остова носовых раковин, образованием корок с неприятным запахом, патологически широкими носовыми ходами в сочетании с парадоксальным ощущением заложенности носа.

В зарубежной литературе принято выделять первичный и вторичный атрофический ринит. Под первичным подразумевают АР, развивающийся как самостоятельное заболевание (озена), под вторичным – атрофические изменения в полости носа, возникающие в результате травмы (в том числе, хирургической), гранулематозных заболеваний, инфекций, лучевых поражений и прочих повреждающих факторов [17].

Распространенность первичного АР (озены) за последнее столетие значительно сократилась и ограничилась эндемичными территориями Индии и юго-восточной Азии.

Этиология первичного АР остается невыясненной. Несмотря на 100% обнаружение патогенных штаммов микроорганизмов рода *Klebsiella*, преимущественно, *Klebsiella ozaena* у больных первичным АР [9, 10], большинство исследователей поддерживают полиэтиологическую теорию возникновения данного заболевания. В литературе обсуждается вопрос о роли наследственной предрасположенности к возникновению первичного АР: Эта теория имеет как сторонников [10], так и противников [9]. Косвенным подтверждением участия генетических факторов в возникновении заболевания является синдром Криста–Сименса (ангидротическая эктодермальная дисплазия), для которого характерно развитие первичного АР [5, 23].

В числе других возможных предрасполагающих факторов называют неблагоприятное влияние окружающей среды и иммунологических нарушений [9], дефицит сурфактанта [25], нарушение кровообращения в полости носа [8].

Наиболее частой причиной возникновения вторичного АР являются хирургические вмешательства в полости носа с субтотальной резекцией или удалением носовых раковин, приводящие к формированию «синдрома пустого носа» [11, 19].

Симптомы АР достаточно часто сопутствуют антифосфолипидному синдрому (синдром Hughes) с формированием перфорации перегородки носа [6]. В эксперименте на овариоэктомизированных крысах доказана протективная роль экзогенных эстрогенов на апоптозные клетки при атрофическом рините [21], что указывает на возможное участие гормональных нарушений в патогенезе АР. У больных сахарным диабетом могут развиваться атрофический ринит [4], перфорация перегородки носа, изъязвление слизистой оболочки полости носа, причинами которых М. Müller, S. Betlejewski [18] считают микро- и макроангиопатию и нейропатию. АР может быть результатом длительного воздействия вредных профессиональных факторов на слизистую оболочку носа [1, 13].

Возрастные изменения слизистой оболочки носа также отражают тенденцию к развитию атрофических процессов: наблюдается фрагментация и истончение хряща перегородки носа, приводя-