



**ГОО ВПО «Донецкий Национальный медицинский университет им. М.Горького»
Кафедра оториноларингологии факультета интернатуры и последипломного образования**

Отделение пластической и реконструктивной хирургии головы и шеи Института неотложной и восстановительной хирургии им В.К.Гусака АМН Украины

ЛАРИНГОФАРИНГЕАЛЬНЫЙ РЕФЛЮКС В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ОТОЛАРИНГОЛОГА

Е.А.Юренко

11-12 ноября 2021

г.Донецк

Ларингофарингеальный рефлюкс (ЛФР)

патологическое состояние организма, обусловленное воздействием желудочного рефлюктата на внепищеводные структуры.

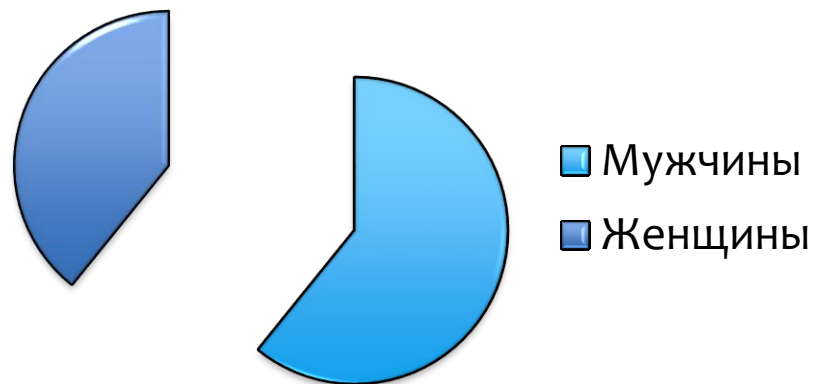
Полиморфность жалоб и разнообразие ларингоскопических проявлений при ЛФР послужили причиной разработки различных тестов, опросников и оценочных таблиц для предварительной диагностики ЛФР (D.W.Barry, M.F.Vaezi, 2010).

Цель исследования

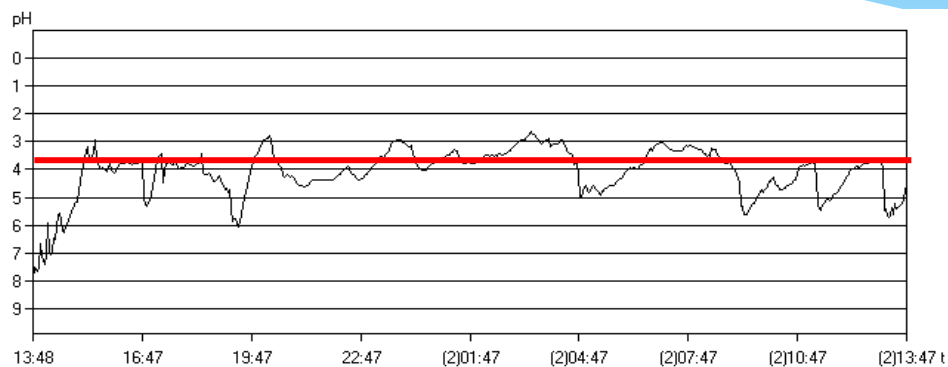
Оценка жалоб и ларингоскопических проявлений ЛФР
с помощью тестов The Reflux Symptom Index (RSI) и
The Reflux Finding Score (RFS)

Материалы и методы

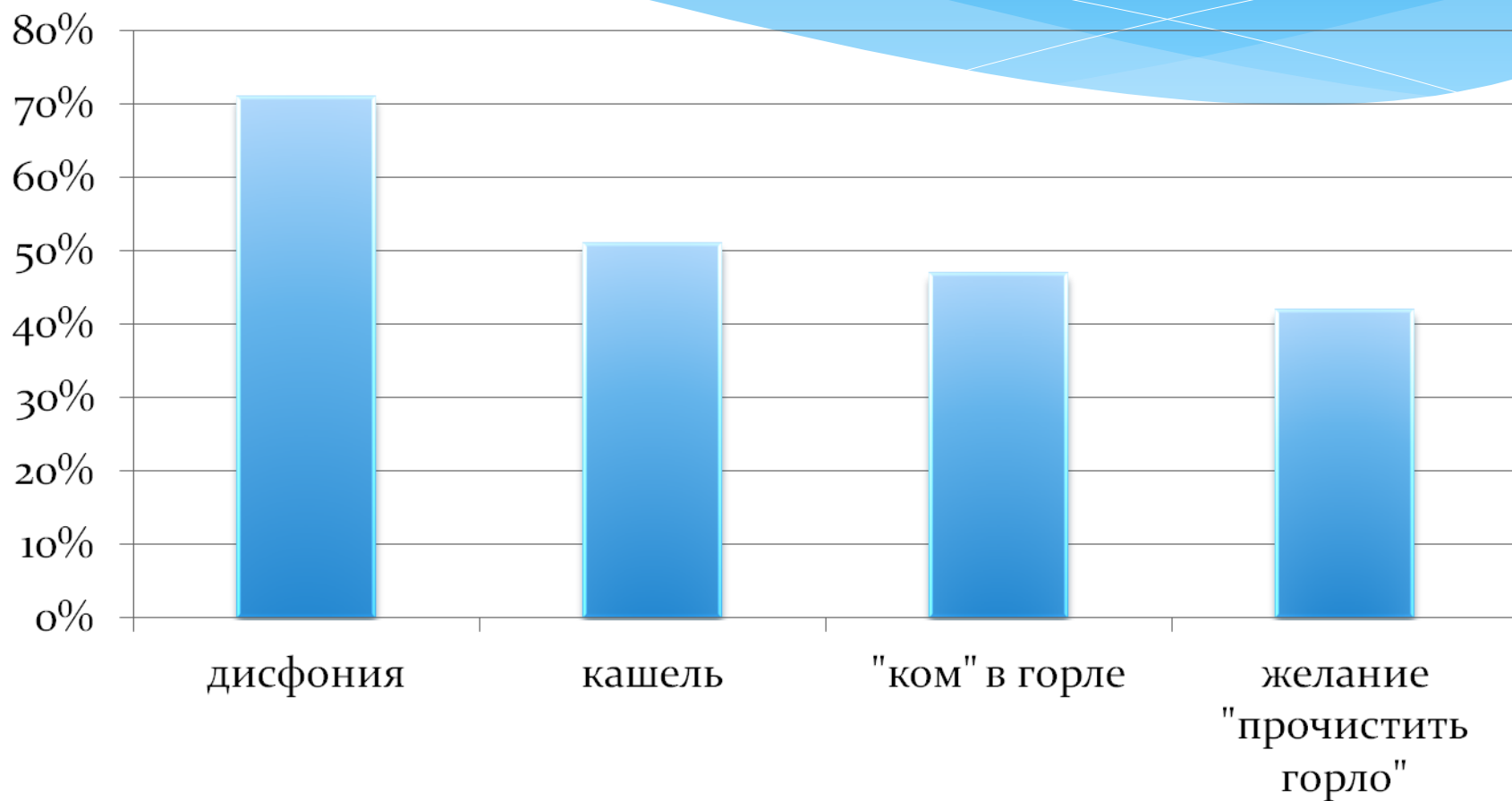
- Под нашим наблюдением находилось 97 пациентов (59 мужчин и 38 женщин) с воспалительными заболеваниями и гранулемами гортани, ассоциированными с ЛФР.
- Возраст больных варьировал от 21 до 74 лет, в среднем составляя 42



«Золотой стандарт» диагностики суточное рН-мониторирование



Симптомы ЛФР



Клинические проявления ЛФР



Диагностика ЛФР

Оценка симптомов производится по 5-ти бальной шкале, максимальное количество баллов - 45 . В случае RSI более «10», у пациента можно заподозрить наличие патологического рефлюкса.

Тест RSI (Reflux Symptom Index)

	0	1	2	3	4	5
Дисфония или проблемы с голосом?	✓					
Желание прополоскать горло?				✓		
Большое количество слизи в горле?			✓			
Затруднение при глотании еды, жидкости, таблеток?						✓
Кашель после еды или в положении лежа?					✓	
Приступы кашля или удушья?		✓				
Постоянный неприятный, раздражающий кашель?						✓
Ощущение «комка» в горле?				✓		
Изжога, боль за грудиной?		✓				

Диагностика ЛФР

- * С целью повышения точности интерпретации и объективизации ларингоскопических проявлений ЛФР использовалась оценочную шкалу RFS (P.C.Belafsky et al.,2000).
- * Каждому из признаков присваивается от 0 до 4 баллов, максимальная сумма – 26 баллов.

Тест RFS (Reflux Finding Score)

Отек подскладочного пространства	0 – нет 2 – есть	
Облитерация гортанных желудочков	0 – нет 2 – частичная 4 – полная	
Гиперемия слизистой оболочки	0 – нет 2 – только черпаловидные отростки 4 – диффузная	
Гиперемия голосовых складок	0 – нет 1 – умеренная 2 – средней степени 3 – тяжелая 4 – диффузная	
Диффузный отек гортани	0 – нет 1 – умеренный 2 – средней степени 3 – тяжелый 4 – обструктивный	
Гипертрофия межчерпаловидного пространства	0 – нет 1 – умеренная 2 – средней степени 3 – тяжелая 4 – обструктивная	
Гранулёма и грануляции	0 – нет 2 – есть	
Эндоларингеальная слизь	0 – нет 2 – есть	
	Итого	

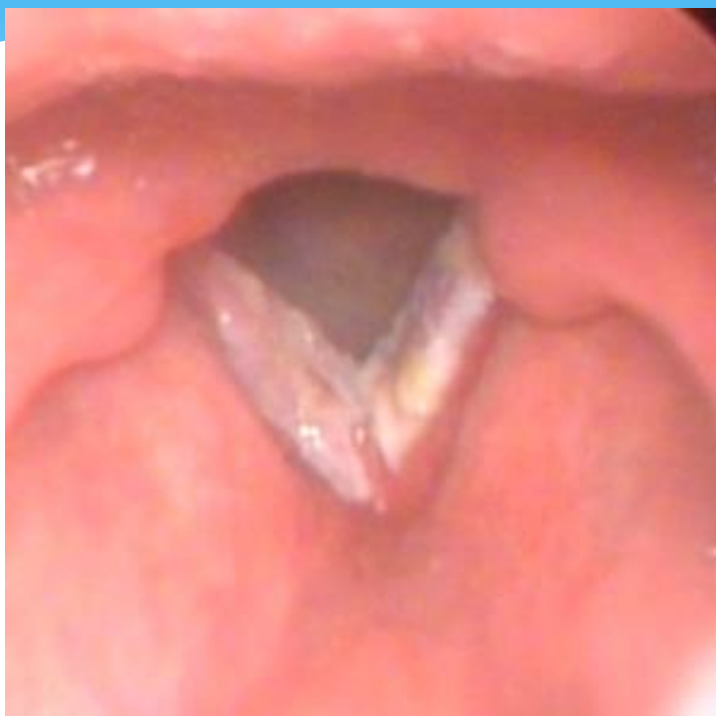
RSI (более «10» у 85,6%)

Дисфония
(69,8%)

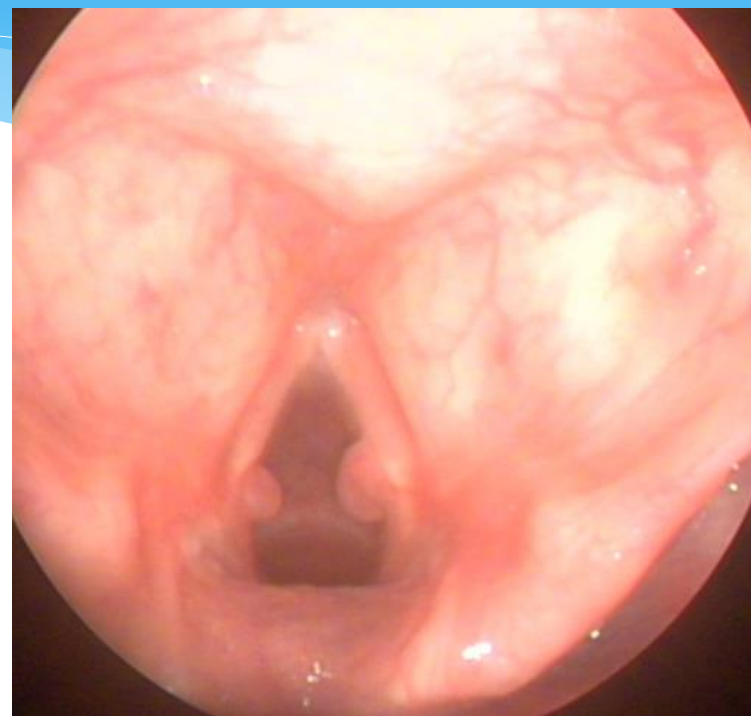
Постоянный
кашель
(49,4%)

Затруднение
при
глотании
пищи,
жидкости
(32,5%)

RSI



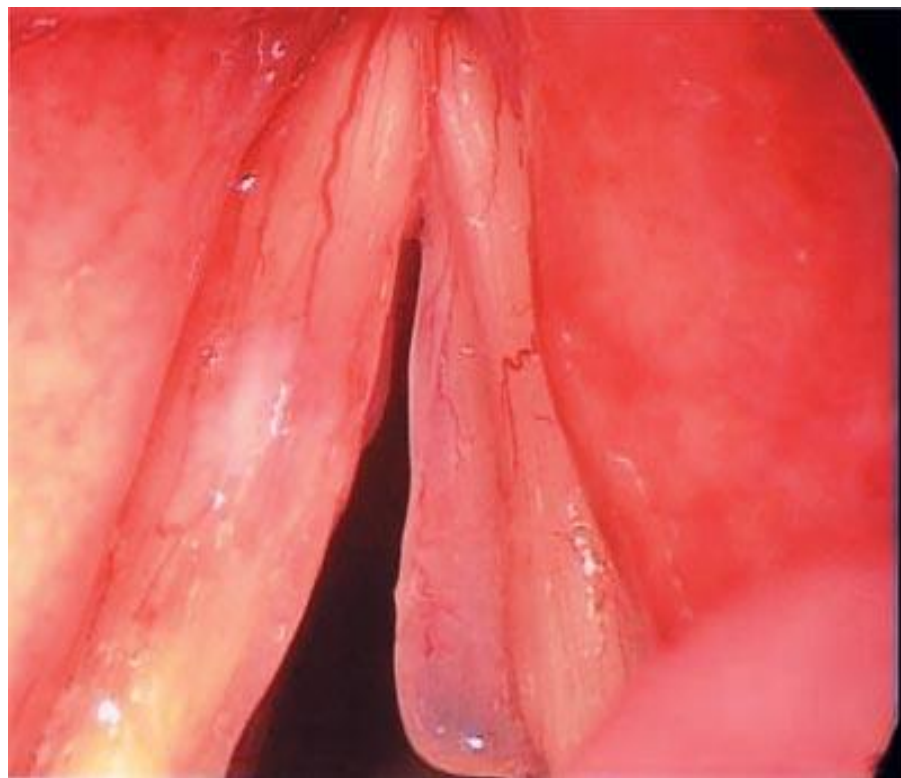
Хронический
гиперпластический
ларингит (индекс 28,4
балла)



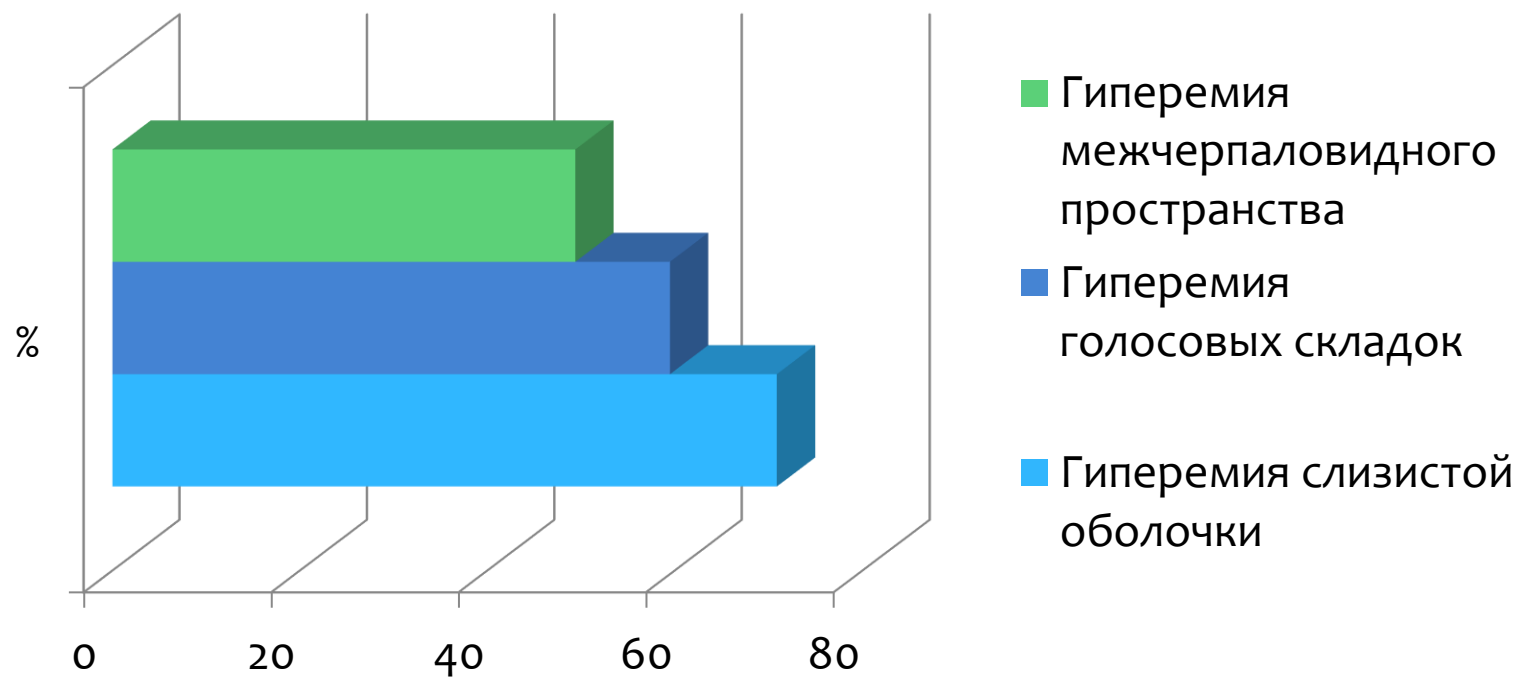
Гранулёма гортани
(индекс 34,5 балла)

RFS (оценка ларингоскопических проявлений)

- * В группе больных, с подтверждённым рН-мониторированием ЛФР, индекс RFS превышал «12»



RFS



Выводы

- * Тест RSI является простым, удобным и вместе с тем высоко достоверным методом скрининг-диагностики ЛФР.
- * Окончательный диагноз ЛФР может быть установлен только с помощью рН-мониторирования пищевода.
- * Динамическое наблюдение за пациентами с данной патологией может быть осуществлено с помощью теста RFS.

