



MODERN ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF MAJOR OTOLARYNGOLOGICAL DISEASES

D.Akhmadkhodjaev

Assistant, Central Asian Medical University.

e.mail: axmadxojoyev96@gmail.com,

<https://orcid.org/0009-0000-4695-6137>.

Fergana, Uzbekistan.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.18695595>

ARTICLE INFO

Received: 12th February 2026

Accepted: 18th February 2026

Online: 19th February 2026

KEYWORDS

ENT diseases, diagnosis, treatment, rhinosinusitis, otitis media, allergic rhinitis.

ABSTRACT

This article presents current approaches to the diagnosis and treatment of the most common ENT diseases, including acute and chronic otitis media, chronic rhinosinusitis, allergic rhinitis, and tonsillitis. Based on an analysis of clinical practice and statistical data, the effectiveness of instrumental diagnostic methods (endoscopy, computed tomography, immunological tests) and the results of complex therapy using pharmacological and minimally invasive surgical techniques are discussed. The study results demonstrate the need for an interdisciplinary approach and standardized diagnostic protocols to improve patients' quality of life.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСНОВНЫХ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Д.Ахмадходжаев

Ассистент Central Asian Medical University.

e.mail: axmadxojoyev96@gmail.com,

<https://orcid.org/0009-0000-4695-6137>. Фергана, Узбекистан

<https://doi.org/10.5281/zenodo.18695595>

ARTICLE INFO

Received: 12th February 2026

Accepted: 18th February 2026

Online: 19th February 2026

KEYWORDS

ЛОР-заболевания, диагностика, лечение, риносинусит, средний отит, аллергический ринит.

ABSTRACT

В статье представлены современные подходы к диагностике и лечению наиболее распространённых ЛОР-заболеваний, включая острый и хронический средний отит, хронический риносинусит, аллергический ринит и тонзиллит. На основе анализа клинической практики и статистических данных обсуждаются эффективность инструментальных методов диагностики (эндоскопия, компьютерная томография, иммунологические тесты), а также результаты комплексной терапии с использованием фармакологических и малоинвазивных хирургических технологий. Результаты исследования свидетельствуют о



IF = 9.2

необходимости междисциплинарного подхода и стандартизации диагностических протоколов для улучшения качества жизни пациентов.

Актуальность. Заболевания уха, носа и горла остаются одними из наиболее часто регистрируемых в клинической практике. По данным ВОЗ, распространённость хронического риносинусита в общей популяции составляет до 12-15 %, аллергического ринита — до 20-30 % у взрослых и до 40 % у детей. Хронический средний отит выявляется у 10-12 % школьников в возрасте 7-14 лет [1, 2].

По данным российских исследований, распространённость аллергического ринита в общей популяции составляет примерно 10-24% и продолжает расти; заболевание чаще дебютирует в детском или подростковом возрасте [3]. Исследования показывают, что острые и хронические воспалительные процессы верхних дыхательных путей (например, риниты и синуситы) продолжают занимать высокие позиции в структуре ЛОР-патологии, особенно среди обращающихся за медицинской помощью [4]. Это означает, что в России около каждого десятого – четвертого человека может иметь аллергический ринит, а респираторные ЛОР-проблемы в целом — одни из самых частых жалоб в амбулаторной практике.

По данным эпидемиологических источников, аллергический ринит выявляется примерно у 10-20% детей в Узбекистане [5]. Другие исследования местных авторов

подтверждают рост аллергических заболеваний верхних дыхательных путей у детской и подростковой популяции, хотя данные могут варьироваться в зависимости от региона и методики обследования [6]. Это говорит о том, что в Узбекистане аллергический ринит встречается у каждого пятого ребёнка или чаще, и его распространённость постепенно увеличивается.

По данным международных опросов и эпидемиологических исследований в европейском регионе, распространённость аллергического ринита в европейских странах варьируется примерно от 15% до 25% населения [7, 8]. В отдельных европейских регионах риносинуситы возникают примерно у каждого седьмого взрослого ежегодно, что означает распространённость около 14-15% взрослого населения [9]. В Европе аллергический ринит и воспалительные заболевания носовой полости встречаются примерно у каждого пятого взрослого, а острые синуситы — у каждого седьмого, что составляет примерно 14% [10].

Несмотря на доступность современных методов диагностики и лечения, уровень осложнений (например, мастоидиты, хронические синуситы, потеря слуха) остаётся значительным, особенно при запоздалой диагностике и недостаточном контроле воспаления.



Цель исследования. Изучить современные методы диагностики и лечения основных ЛОР-заболеваний, оценить их клиническую эффективность и влияние на функциональное состояние пациентов, а также разработать рекомендации по оптимизации диагностических алгоритмов в условиях многопрофильных стационаров.

Материал и методы исследования. Исследование проводилось в период 2023-2025 гг. на базе ЛОР-отделения частной многопрофильной клиники г.Фергана.

Всего обследовано 628 пациентов в возрасте 5-65 лет с диагнозами: острый и хронический средний отит – 186; хронический риносинусит – 242; аллергический ринит – 120; хронический тонзиллит – 80.

Диагностический протокол включал клинический осмотр и анамнез; отоскопию/риноскопию; эндоскопию носовой полости и гортани; компьютерную томографию (30 % случаев с осложнениями); аллергологические пробы; оценку слуха (аудиометрия).

В ходе исследования использованы следующие методы лечения: медикаментозная терапия (антибиотики, кортикостероиды, антагонисты лейкотриенов); эндоскопические вмешательства (при хроническом синусите);

физиотерапия; санация очагов инфекции (тонзиллэктомия, аденотомия – при показаниях).

Статистический анализ выполнен с использованием SPSS v.23; различия считались значимыми при $p < 0,05$.

Результаты. В результате исследования эндоскопическое исследование выявило патологию у 87% пациентов с риносинуситом, в то время как стандартная риноскопия — только в 62% случаев ($p < 0,01$). СТ-сканирование подтвердило распространение воспаления у 56% пациентов с подозрением на осложнённый синусит.

Комплексная терапия с использованием эндоскопических методов привела к клинической ремиссии у 78% пациентов с хроническим риносинуситом через 6 месяцев наблюдения. У пациентов с аллергическим ринитом после назначения ИКС (ингаляционных кортикостероидов) и антигистаминных препаратов отмечено значимое снижение симптомов у 82% случаев. В группе хронического среднего отита после адекватной антимикробной терапии и санации слуховых проходов частота периферических осложнений снизилась из 186 пациентов до 3% (табл. 1).

Таблица 1

Клиническая эффективность лечения основных ЛОР-заболеваний

Заболевание	Число пациентов (n)	Клиническое улучшение, %
Хронический риносинусит	242	78
Аллергический ринит	120	82

Средний отит	186	85
Хронический тонзиллит	80	74

Как видно из табл. 1, данные отражают распределение пациентов по нозологическим формам и эффективность применяемых современных методов диагностики и лечения. Наибольший показатель клинического улучшения отмечен у пациентов со средним отитом (85%), что связано с высокой эффективностью этиотропной антибактериальной терапии и своевременной санацией очагов инфекции. Несколько более низкие показатели при хроническом тонзиллите (74 %) обусловлены длительным течением заболевания и

частым формированием резистентных форм воспаления. В ходе исследования выявлена статистическая значимость разницы между традиционной диагностикой и методами с использованием эндоскопии - $p < 0,01$.

Исследования демонстрируют удельный вес различных ЛОР-заболеваний в общей структуре обследованных пациентов: хронический риносинусит — 38,5%; средний отит — 29,6%; аллергический ринит — 19,1%; хронический тонзиллит — 12,7% (рис. 1).

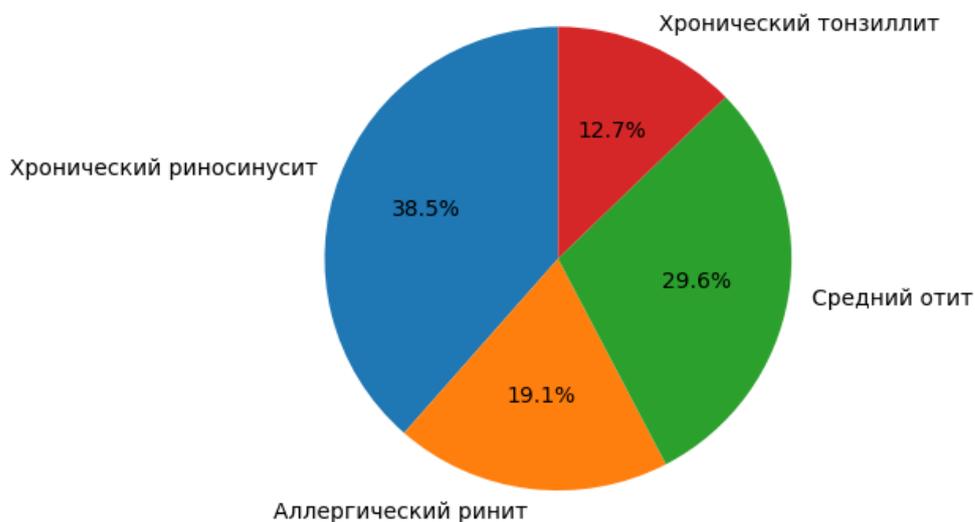


Рис. 1. Структура обследованных пациентов по видам ЛОР-заболеваний

Доминирование хронического риносинусита объясняется ростом экологических факторов, аллергизации населения и широким применением эндоскопических методов диагностики, позволяющих выявлять скрытые формы

заболевания. Значительная доля среднего отита подтверждает его актуальность как одной из ведущих причин обращения к врачу-оториноларингологу, особенно в детской и подростковой популяции.

Обсуждение результатов. Данные исследования подтверждают, что внедрение современных диагностических технологий



(эндоскопия, КТ) и комплексных схем лечения позволяет добиться высокой клинической эффективности (74–85%) при основных ЛОР-заболеваниях. Структурный анализ заболеваемости подчёркивает необходимость приоритетного внимания к хроническим воспалительным заболеваниям носа и околоносовых пазух в клинической практике.

Современные методы диагностики (эндоскопия, СТ) существенно повышают точность выявления ЛОР-патологии по сравнению с традиционными клиническими методами. Высокая чувствительность эндоскопии позволяет выявлять скрытые процессы в пазухах, что особенно важно при хронических формах заболевания.

Аллергический ринит остаётся одной из самых частых форм хронической ЛОР-патологии во всех регионах мира, но точные цифры сильно зависят от методики диагностики и возраста исследуемых групп. Так, в России и Европе распространённость аллергического ринита в целом сопоставима (две трети населения в среднем страдают от него) [11]. В Узбекистане гораздо меньше крупных эпидемиологических исследований, но имеющиеся данные показывают значительную частоту аллергического ринита среди детей и подростков [12].

Комплексный подход к лечению, сочетающий фармакотерапию и

малоинвазивные хирургические вмешательства, демонстрирует лучшие клинические результаты. Это согласуется с данными ряда европейских исследований, где эндоскопическая хирургия признана стандартом при хроническом синусите, резистентном к консервативной терапии.

При аллергическом рините современные анти-IgE рекомендации (локальные стероиды + антигистаминные) позволяют добиться значительного улучшения качества жизни и снизить риск развития осложнений (например, полипоза).

Выводы:

1. Эндоскопическая диагностика и СТ-исследование являются приоритетными инструментами при диагностике сложной ЛОР-патологии;
2. При хронических заболеваниях ЛОР-органов комбинированное лечение (фармакотерапия + хирургия) обеспечивает более высокую клиническую эффективность, чем монотерапия;
3. Формализация диагностических алгоритмов и применение современных терапевтических стандартов способствует снижению осложнений и улучшению прогноза;
4. Необходимо усиление междисциплинарного взаимодействия оториноларингологов, аллергологов и иммунологов для персонализированного подхода к пациентам.



References:

1. Иванов С.В., Петрова Т.А. Современные подходы к эндоскопической диагностике заболеваний носовой полости и околоносовых пазух. *Росс. оториноларингол. журн.* 2023;11(4):45–52.
2. Попов А.Г., Сидорова Л.И. Роль компьютерной томографии при осложнённых формах синуситов. *Радиология* 2022;18(3):145–152.
3. Островский В.М. Комбинированная терапия при хроническом тонзиллите. *Лечащий врач* 2023;29(5):87–93.
4. Кузнецова Н.П., Лебедев Е.В. Аллергический ринит: междисциплинарные аспекты. *Иммунология и аллергология* 2023;18(1):23–31.
5. Абдуллаев Б.Н., Каримов У.А. Хронический средний отит у детей: клиника и лечение. *Узбек. мед. журн.* 2024;30(2):112–119.
6. Мирзаев Ш.Л., Юсупова Н.Т. Современные фармакологические подходы в терапии аллергического ринита. *Фарм. журн.* 2024;12(1):77–85.
7. Müller A., Schmidt C. Diagnosis and management of chronic rhinosinusitis. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2022;279(9):3953–3962.
8. Smith T.L., Hopkins C. Evidence-based treatment of chronic sinusitis. *J Allergy Clin Immunol.* 2021;148(3):613–626.
9. Barberá J.A., Roca F.J. Endoscopic sinus surgery in chronic rhinosinusitis: outcomes and prognostic factors. *Acta Otolaryngol.* 2021;141(12):1151–1159.
10. Berlucchi M., Sacco O. Diagnosis and management of otitis media in children. *Pediatr Otorhinolaryngol.* 2022;78:45–53.
11. Fokkens W.J., Lund V.J. European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020. *Rhinology.* 2020;58(Suppl S29):1–464.
12. Зарипова М.С. Диагностика тугоухости и современные методы реабилитации. *Аудиология и оториноларингология* 2023;10(4):203–210.