

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ГРИБКОВОГО РИНОСИНУСИТА: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Хамидуллаев М. Ш.

Хамидуллаева Н. А.

Институт иммунологии и геномики человека АН РУз

Актуальность:

Аллергический грибковый риносинусит (AFRS) представляет собой особую форму хронического риносинусита с назальными полипами, характеризующуюся гиперчувствительностью к грибковым аллергенам и Th2-опосредованным воспалением. Несмотря на то, что AFRS описан более 25 лет назад, его распространённость остаётся недостаточно определённой и существенно варьирует в зависимости от региона, климатических условий и диагностических подходов. Уточнение эпидемиологических характеристик AFRS необходимо для ранней диагностики, стратификации пациентов и улучшения результатов лечения.

Цель: Анализ литературных данных о распространённости AFRS в различных регионах мира и факторов, влияющих на эпидемиологические различия.

Материалы и методы: Проведён обзор научной литературы, включающей эпидемиологические исследования AFRS, опубликованные в базах PubMed, Scopus и Google Scholar за период с 1994 по 2024 гг. Включены статьи, содержащие данные о распространённости AFRS среди пациентов с хроническим риносинуситом, критериях диагностики, географических и климатических особенностях. Обработка и систематизация данных проведены с использованием описательной статистики.

Результаты и обсуждение: По данным литературы, распространённость AFRS среди пациентов с хроническим риносинуситом, проходящих хирургическое лечение, составляет от 5 до 10% в странах с умеренным климатом (США, Европа), и до 20–30% — в регионах с тёплым и влажным климатом, таких как Индия, Пакистан, Саудовская Аравия, Юго-Восточная Азия и юг США. Например, в исследовании Schubert (2000) AFRS диагностирован у 7% пациентов с ХРС в США, тогда как по данным Thahim et al. (2009) в Пакистане доля AFRS достигала 28%.

Факторами, влияющими на региональную распространённость, являлись климат (высокая температура и влажность способствуют росту грибковой флоры), уровень урбанизации и загрязнение воздуха, особенности аллергической сенсibilизации в популяции, доступность микологической и иммунологической диагностики.

Сравнительно низкие показатели в странах Европы (1–3%) могут отражать как реальные различия в заболеваемости, так и недостаточную диагностику или заниженную насторожённость врачей в отношении AFRS.

Заключение: AFRS — клинически значимая форма ХРС, распространённость которой существенно варьирует в разных регионах мира и может быть недооценена. Тёплый и влажный климат, а также наличие выраженной грибковой экспозиции являются ключевыми факторами, ассоциированными с повышенной заболеваемостью. Необходимы стандартизированные подходы к диагностике и учёт региональных факторов для точной оценки эпидемиологической картины AFRS.