



**Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический
центр оториноларингологии»**

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С
ОЛЬФАКТОРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ ПОСЛЕ
ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
COVID-19 НА ОСНОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ ОТВЕТОВ
НА АНКЕТУ-ОПРОСНИК SNOT-22**

**Малец Е. Л. – учёный секретарь ГУ «РНПЦ оториноларингологии», к.м.н., доцент
Галинская Е. Б. – научный сотрудник ГУ «РНПЦ оториноларингологии»**

Актуальность

Известно, что новый коронавирус, или SARS-CoV-2, вызвавший пандемию COVID-19, снижает обонятельную чувствительность у большинства пациентов. При этом ольфакторная дисфункция достаточно часто является первым, а иногда и единственным симптомом заражения данным вирусом.

В последние годы возрос интерес к возможным причинам обонятельной дисфункции при COVID-2019.



Цель

Оценить качество жизни пациентов старше 18-ти лет с ольфакторной дисфункцией по результатам ответов на анкету-опросник Sino-Nasal Outcome Test (SNOT-22) после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 в среднем через 6 месяцев после установки диагноза, а затем через 3 года после перенесенной коронавирусной инфекции.

Материалы и методы исследования

Работа выполнялась на базе государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии». В исследуемую группу были включены пациенты с установленным диагнозом U07.1 COVID-19 (Коронавирусная инфекция, лабораторно подтвержденная).

Были подробно изучены жалобы пациентов, данные анамнеза, проведен стандартный оториноларингологический осмотр, выполнена ольфактометрия с помощью ольфактометрического набора пахучих веществ, а также изучены ответы на специальный опросник для пациентов Sino-Nasal Outcome Test (SNOT-22).



Ольфактометрический набор пахучих веществ

Sino-Nasal Outcome Test (SNOT-22)

SNOT-22 является анкетой-опросником, по результатам которой оценивается качество жизни пациентов.

№ п/п	Симптом	Не беспокоит	Почти не беспокоит	Незначительно беспокоит	Значительно беспокоит	Сильно беспокоит	Крайне сильно беспокоит
1	Выделения из носа (насморк)	0	1	2	3	4	5
2	Заложенность носа	0	1	2	3	4	5
3	Чихание	0	1	2	3	4	5
4	Ринорея	0	1	2	3	4	5
5	Кашель	0	1	2	3	4	5
6	Постназальное затекание	0	1	2	3	4	5
7	Густое отделяемое из носа	0	1	2	3	4	5
8	Заложенность ушей	0	1	2	3	4	5
9	Головокружение	0	1	2	3	4	5
10	Боль в ухе	0	1	2	3	4	5
11	Лицевая боль/ощущение давления	0	1	2	3	4	5
12	Снижение обоняния/вкуса	0	1	2	3	4	5
13	Трудности при засыпании	0	1	2	3	4	5
14	Ночные пробуждения	0	1	2	3	4	5
15	Отсутствие полноценного ночного сна	0	1	2	3	4	5
16	Разбитость после пробуждения	0	1	2	3	4	5
17	Утомляемость	0	1	2	3	4	5
18	Снижение работоспособности	0	1	2	3	4	5
19	Снижение концентрации внимания	0	1	2	3	4	5
20	Разочарованность/тревожность/раздраженность	0	1	2	3	4	5
21	Уныние	0	1	2	3	4	5
22	Растерянность	0	1	2	3	4	5

Тест состоит из 22 пунктов, при этом все пункты опросника разделяются на 4 основные группы симптомов:

1) симптомы, связанные с наличием жалоб со стороны носа и/или околоносовых пазух;

2) симптомы, связанные с наличием жалоб со стороны уха;

3) симптомы, связанные с качеством сна;

4) симптомы, связанные с психическими функциями.

Результаты исследований

Результаты SNOT-22 оценивались:

1. По каждому из пунктов выделялось среднее значение (из 5 максимально возможных баллов)
2. По сумме баллов всех 22 пунктов:
 - от 0 до 29 баллов – полное отсутствие либо незначительное влияние симптомов на качество жизни;
 - от 30 до 69 баллов – оказывается значительное влияние симптомов;
 - от 70 до 110 баллов – выраженное влияние симптомов на качество жизни и психоэмоциональную сферу пациента.

Анкета-опросник SNOT-22

Симптом	2021 год	2024 год
1. Выделения из носа (насморк)	1,57	1,10
2. Заложенность носа	2,10	0,96
3. Чихание	0,86	0,39
4. Ринорея	1,34	0,25
5. Кашель	1,05	0,45
6. Постназальное затекание	1,51	0,35
7. Густое отделяемое из носа	1,63	0,20
8. Заложенность ушей	0,88	0,15
9. Головокружение	0,34	0,15
10. Боль в ухе	0,59	0,10
11. Лицевая боль/ощущение давления	1,24	0,10
12. Снижение обоняния/вкуса	4,40	0,60
13. Трудности при засыпании	1,37	0,55
14. Ночные пробуждения	1,53	0,55
15. Отсутствие полноценного ночного сна	1,67	0,5
16. Разбитость после пробуждения	1,61	0,75
17. Утомляемость	2,31	0,9
18. Снижение работоспособности	2,24	0,65
19. Снижение концентрации внимания	1,85	0,4
20. Разочарованность/тревожность/раздраженность	1,37	0,7
21. Уныние	1,04	0,35
22. Растерянность	0,87	0,25
Среднее значение суммы баллов всех пунктов опросника для 30 пациентов	33,37	10,46

Выводы

На основании проведенного нами исследования выявлено, что одной из лидирующих жалоб пациентов с установленным диагнозом COVID-19 являлось нарушение обоняния в виде его снижения (гипосмия) либо полного отсутствия (аносмия). В 70% случаев (у 21 пациента из 30) ольфакторные изменения были первой жалобой, связанной с наличием вируса Sars-CoV-2.

При сборе анамнеза, а также с помощью специального опросника Sino-Nasal Outcome Test (SNOT-22) обонятельная дисфункция различной степени выраженности была диагностирована у всех пациентов с диагнозом COVID-19 через 6 месяцев после установки диагноза. Однако спустя 3 года после перенесенной коронавирусной инфекции лишь 1 человек из 30 имел жалобы на снижение восприятия запахов.

В нашем исследовании было подтверждено влияние новой коронавирусной инфекции на субъективную оценку благополучия человека, проявляющееся в виде значительного снижения качества жизни через 6 месяцев после перенесенной инфекции и практически полное отсутствие либо незначительное влияние симптомов на качество жизни через 3 года после COVID-19.

Благодарим за внимание!



kategalinskaya@mail.ru