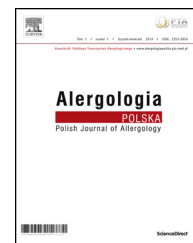


Dostępne online www.sciencedirect.com

ScienceDirect

journal homepage: www.elsevier.com/locate/alergo

Praca poglądowa/ Review

Jakość życia w alergicznym nieżycie nosa

Quality of life in allergic rhinitis



Rafał Pawliczak*

Zakład Immunopatologii Katedra Alergologii, Immunologii i Dermatologii Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Polska

INFORMACJE O ARTYKULE

Historia artykułu:

Otrzymano: 26.10.2015

Zaakceptowano: 17.11.2015

Dostępne online: 21.11.2015

Słowa kluczowe:

- zespół obturacyjnego bezdechu sennego
- astma
- chrapanie
- zaburzenia erekcji

Keywords:

- Obstructive sleep apnea
- Asthma
- Snoring
- Erectile dysfunction

A B S T R A C T

Allergic rhinitis is one of the most common upper respiratory tract diseases. It has deep influence on the quality of life of our patients. So far, the evidences have shown its impact on sleep, autonomic regulation, inflammation of the lower airways and perinasal sinuses and oxidative stress. Moreover, accumulating data have shown that it decreases productivity and school results in children and might deeply influence the sexual behavior. In this review, we focused on practical aspects and consequences of allergic rhinitis. So far, the best influence on quality of life in allergic rhinitis is related to nasal glucocorticosteroids treatment.

© 2015 Polish Society of Allergology. Published by Elsevier Sp. z o.o. All rights reserved.

Alergiczny nieżyt nosa (ANN) jest jedną z najczęstszych chorób, z którymi spotyka się lekarz każdej specjalności. Według różnych danych epidemiologicznych, może na niego chorować nawet do 49% populacji Polski. Jednocześnie bardzo niska jest, zarówno wśród pacjentów, jak i lekarzy, świadomość i znaczenie konsekwencji nieleczzonego ANN. Warto także zwrócić uwagę na fakt, że ponad 71% pacjentów już leczonych z powodu ANN skarży się na niepełną skuteczność terapii. Najczęściej przyczyną nieskuteczności leczenia ANN jest dominujące uczucie zatkania nosa. Co ciekawe, z punktu widzenia patofizjologii ANN blokada nosa

jest jedną z dwóch głównych przyczyn powikłań tej choroby, obok trwającego procesu zapalnego. Pacjenci także podają, że jest to główny czynnik wpływający negatywnie na ich jakość życia (Ryc. 1) [1].

ANN – konsekwencje patofizjologiczne

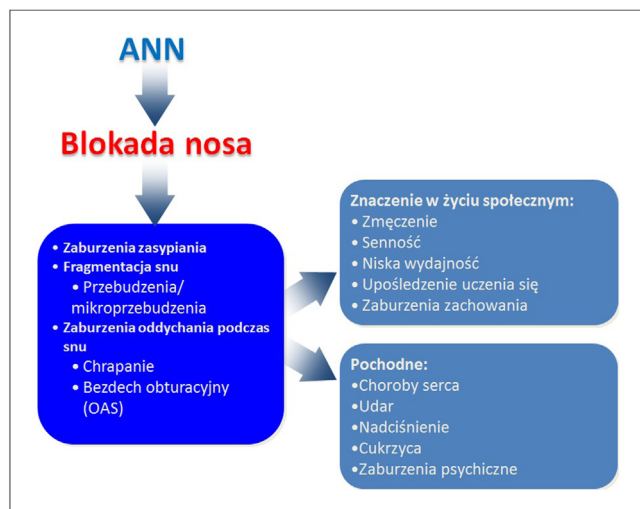
Astma – jest u pacjentów z ANN istotnie częstsza niż w populacji osób niechorujących na ANN, co wynika z następujących czynników: 1) genetyki; 2) szerzącego się

* Adres do korespondencji: Zakład Immunopatologii Katedra Alergologii, Immunologii i Dermatologii Uniwersytet Medyczny w Łodzi, ul. Żeligowskiego 7/9 pok 122, 90-752 Łódź, Polska.

Adres email: rafal.pawliczak@csk.umed.lodz.pl.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.alergo.2015.11.004>

2353-3854/© 2015 Polish Society of Allergology. Published by Elsevier Sp. z o.o. All rights reserved.



Ryc. 1 – Zaburzenia snu w ANN i ich konsekwencje kliniczne i mataboliczne

Fig. 1 – ANN Sleep disorders in ANN and their clinical and metabolic consequences

w drogach oddechowych zapalenia; 3) nadreaktywności oskrzeli wynikającej z braku funkcji filtracyjnej i ogrzewającej nosa.

Zapalenie zatok przynosowych – należy zwykle do obrazu nieżyty nosa, często uważa się, że nie ma ANN bez zapalenia zatok; proces zapalny szerzy się przez ciągłość. Ma istotny negatywny wpływ na jakość życia [2].

Zapalenie ucha – typowe powikłanie nieżyty nosa przewlekłego, związane z zarzucaniem wydzieliny do trąbki słuchowej. Jest ważnym ostrym powikłaniem, które dramatycznie, choć w większości przypadków na krótko, upośledza jakość życia pacjenta.

Przerost tkanki limfatycznej gardła – podobnie jest konsekwencją blokady nosa i utraty funkcji oczyszczania powietrza z drobnoustrojów; wg niektórych, jest także bezpośrednią konsekwencją następujących po sobie i/lub przewlekających się zakażeń nosa.

Zaburzenia zgryzu – zwykle konsekwencja dużych i długotrwałych zaburzeń przepływu powietrza przez nos, z towarzyszącym oddychaniem przez otwarte usta. Stanowi nie tylko defekt estetyczny, ale w wielu sytuacjach, szczególnie skrajnie dużych zaburzeń zgryzu mamy do czynienia z utrudnieniem zamykania ust, chrapaniem, wysychaniem błony śluzowej nosa. Często prowadzi to do nadreaktywności oskrzeli czy nieprzyjemnego zapachu z ust, a także trudnych do korekcji wad zgryzu.

Chrapanie – wynika w większości sytuacji albo ze zwiotczenia podniebienia miękkiego, albo ze skrócenia odległości między tylną ścianą gardła i podniebieniem miękkim; nieżyty nosa w związku z zaburzeniami przepływu powietrza przez nos – blokada, sprzyjają występowaniu chrapania.

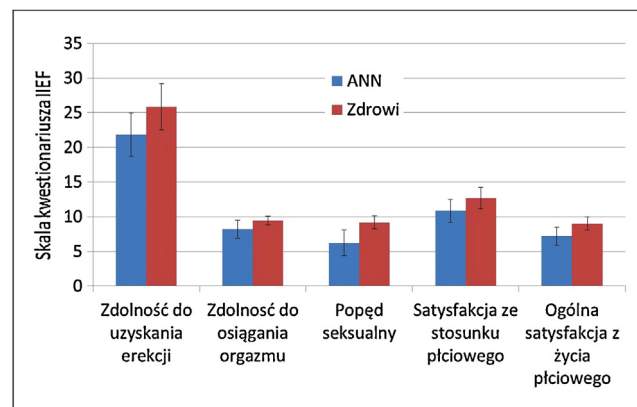
Zespół obturacyjnego bezdechu sennego – ma złożoną patogenezę; ANN przewlekły może być jednym z jej elementów. Zwykle jest jednym ze źródeł nasilenia stresu oksydacyjnego.

Częste infekcje – zakażenia górnych i dolnych dróg oddechowych u pacjentów z ANN wynikają z utraty funkcji filtracyjnej i oczyszczającej nosa. W wielu sytuacjach są dużym problemem, w szczególności w okresie dzieciństwa, kiedy to w obrazie klinicznym dominują zakażenia dróg oddechowych, a nieżyt nosa, często objawiający się przede wszystkim zatkaniem, bywa niezauważany. O ile w tym okresie boimy się nadrozpoznowalności astmy, to częstość rozpoznania nieżyty nosa jest istotnie zaniziona.

Zaburzenia erekcji – w wielu pracach stwierdzano, że niedrożny nos stwarza ryzyko zaburzeń wzdrodu porównywalne lub większe niż choroba niedokrwienna serca. Mechanizm nie jest do końca znany. Często przypisuje się go zaburzonej funkcji narządu Jacobsona, który ma, wg niektórych, znajdować się w obrębie przegrody nosa. Istnienie tego narządu nie zostało potwierdzone u ludzi. Prawdopodobnie u podstaw patogenyzy leży jednak nasilenie stresu oksydacyjnego i niedotlenienie [3]. Obok zaburzeń erekcji jakość życia intymnego u pacjentów z ANN jest niska. Co ciekawe, większość tych badań, jeśli nie wszystkie, dotyczy mężczyzn. Rinit i wsp. [4] w niedawno opublikowanej pracy ocenili rozmaite parametry życia seksualnego, porównując grupę pacjentów chorujących na ANN i osoby zdrowe. Pacjenci chorujący na ANN mają o 20% częściej zaburzenia erekcji, znacząco trudniej osiągają orgazm, mają o 30% mniejsze zapotrzebowanie na współżycie, a także o ponad 20% niższą satysfakcję z życia seksualnego niż pacjenci niechorujący na alergiczny nieżyt nosa [4]. Dane te przedstawiono na rycinie 2.

Zaburzenia intelektualne – są obserwowane często u pacjentów z ciężkim ANN; ich patogenyza prawdopodobnie związana jest z przewlekłym niedotlenieniem.

Nadciśnienie tętnicze – mamy dobre prace wskazujące na fakt, że szczególnie przewlekły, całoroczny ANN jest związany z występowaniem nadciśnienia tętniczego u mężczyzn.



Ryc. 2 – Jakość życia płciowego u mężczyzn chorujących na ANN i u osób zdrowych. Dane wg skali kwestionariusza International Index of Erectile Function. Różnice ANN vs zdrowi $p < 0,0001$ we wszystkich domenach. (IIEF) [4], zmodyfikowane

Fig. 2 – The quality of sexual life in men suffering from rhinitis versus healthy people. Data according to the scale of the questionnaire International Index of Erectile Function. Differences ANN vs. healthy $p < 0.0001$ in all domains. (IIEF) [4] modified

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184264>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184264>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)