

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ**



**СОВРЕМЕННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ:
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ
РАЗВИТИЯ**

**Сборник научных трудов, посвященный 50-летию организации
кафедры Оториноларингологии ТашПМИ и 80-летию д.м.н.,
проф. С.А. Хасанова**

ТАШКЕНТ – 2022

Заключение

Ринология – молодая и быстро развивающийся специальность. Одной из ее особенностей является факт центрального расположения носа в лицевой части скелета, и находящегося в тесном контакте с черепными ямками, глазницами и зубочелюстным аппаратом. Все это, в силу анатомической близости и при определенных условиях, может способствовать взаимному вовлечению в патологический процесс, носа и прилегающих к нему морфологических структур, что определяет тесный контакт оториноларинголога с врачами других специальностей. В связи с этим, мы планируем диссертационную работу, посвященная изучению вопросов диагностики, лечения и реабилитации больных с искривлением перегородки носа и ретрогнатией (задним положением) верхней челюсти, представляющий значительный интерес, открывая новые возможности совместной работы ЛОР-врачей и ортодонт.

В совокупности указанные обстоятельства обуславливают актуальность искривлений перегородки носа у подростков, сочетанных с ретрогнатией.

Махамадаминова Ш.А., Махмудов А. Р.

БИР ТОМОНЛАМА ОВОЗ БОЙЛАМЛАРИ ПАРЕЗ/ПАРАЛИЧИДА ФОНЕАТРИК РЕАБИЛИТАЦИЯ

Тошкент тиббиёт академияси

Мақсад: Қуйидаги изланиш мақсади турли этиопатогенезли бир томонлама овоз бойламлари парез/параличида юзага келадиган дисфонияларни реабилитация мақсадида фонетрик машқларни ўтказишдир.

Методлар: Изланув давомида 15 та бемор қайт этилди. Барча беморларда ЛОР аъзолари кўриги ва билвосита видеоларингоскопия ўтказилди. Анамнестик ва клиник – инструментал текширувлар натижалари йиғилди ва анализ қилинди. Беморларда нафас ва фонетрик ва LaхVox машқлари ўтказилди.

Натижалар: Фонетрик машқларни кўллаш ёрдамида турли келиб чиқишли дисфония/афонияларни бартараф этилди. Фонетрик машқлар 15 та беморда кўлланилди. Улардан 13 таси чап овоз бойлами парез/параличи, 2 та ўнг овоз бойлами парез/параличи кузатилади. Овоз бойлами парез/параличи билан беморлар 12 таси қалқонсимон беги ҳажмли ҳосилалари туфайли турли ҳажмдаги жарроҳлик амалиётларини ўтказган. 3 та беморда парез келиб чиқиши номаълум бўлиб, идеопатик деб баҳоланди. Овоз сифати 15 та бемордан 13 тасида 1 ой муддат давомида тўлиқ тикланди, барча беморларда тўғри нафас олишга ўргатилиб, овоз ҳосил бўлишида нафас тежамкорлигига эришилди; гапиришдаги хансираш йўқолди.

Хулосалар: Овоз бойлами парез/параличи туфайли келиб чиққан дисфония аксарият сабаби қалқонсимон безда ўтказилган жарроҳлик амалиётидир. Барча овоз бойлами парез/параличли беморлар овоз хириллаши билан бирга фонацияда нафас етишмаслигига ҳам шикоят қилишди. Овоз сифати 15 тадан 13 та беморда тўлиқ тикланди. Нафас ва фонетрик машқлар курсидан сўнг фонацияда нафас тежамкорлиги ҳамма беморларда сезиларли яхшиланди.

Махкамов М.Э., Балтабаев О.К. Махкамова Н.Э.

СОСТОЯНИЕ НОСОГЛОТКИ У БОЛЬНЫХ С ВРГН В ПРИОРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ

*РММЦ им. У. Халмуратова г. Нукус
Ташкентский государственный стоматологический институт*

Анатомо-физиологическая особенность носоглотки – при глотании она отделяется от ротоглотки мягким небом – создаёт условия, при которых, меньше подвергается бактериальному (Нейман Л.В., Богомильский М.Р., 2003). При нарушении целостности мягкого неба или ограничении её подвижности (в случаях ВРГН), создаются условия инфицирования носоглотки и среднего уха (Tweedie D. J., Skilbeck C. J., Wyatt M. E., Cochrane L. A., 2009).

Патология слуховых труб, сопровождающая ВРН, ведёт к задержке пневматизации сосцевидных отростков, и нередко приводит

Далиев А.Г., Саидакбаров О.С., Тухтасинов Н.Н. БОЛАЛАРДА ДОИМИЙ АЛЛЕРГИК РИНИТНИ УЧРАШИШ ТАҲЛИЛИ	76
Жафаров М.М. БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ХРЯЦА КРОЛИКОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ОТОПЛАСТИКЕ.....	77
Ибрагимов Ж.Н., Расулова Н.А. КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИНТРА- И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У ДЕТЕЙ.....	79
Икрамова Ф.С. АЛЛЕРГИК РИНИТ ЖИГАРНИНГ ДИФФУЗ КАСАЛЛИКЛАРИ БИЛАН БИРГА КЕЧГАНДА ЎЗИГА ХОС КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	80
Исматова К.А. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ТИМПАНОСКЛЕРОЗА В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ.....	82
Исмоилова М.А., Муродова П.Ф., Шоев М.Д. ЛЕЧЕНИЕ МУТАЦИИ ГОЛОСА У ПОДРОСТКОВ.....	84
Карабаев Х.Э., Маматова Ш.Р. ДВУХМЕРНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ РИНОСИНУСИТАХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	86
Каримова З.Х., Косимов К.К., Каримова Н.А. ПОКАЗАТЕЛИ ОБЪЕКТИВНЫХ СКРИНИНГОВЫХ СЛУХОВЫХ ТЕСТОВ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА	87
Кочиева С.М., Махамадаминова Ш.А. ИНЪЕКЦИОННАЯ МЕДИАЛИЗАЦИЯ ПРИ ПАРЕЗЕ ГОЛОСОВЫХ СВЯЗОК.....	89
Курьязова Ш.М., Охунова М.Ж. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ БРОНХО-ОБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	91
Лутфуллаев Г.У., Лутфуллаев У.Л., Неъматов У.С., Кобилова Ш.Ш., Рузиев Ж.Б., Умруллаев Л.Г. УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ СОСУДИСТЫХ ОПУХОЛЕЙ ПОЛОСТИ НОСА.....	92
Лутфуллаев Г.У., Лутфуллаев У.Л., Сафарова Н.И., Рузиев Ж.Б., Умруллаев Л.Г. СИНУСИТЛАРНИНГ БУРУН ВА БУРУН ЁНДОШ БЎШЛИКЛАРИ ХАВФСИЗ ЎСМАЛАРИДА КЕЧИШИ	94
Лутфуллаев Г.У., Лутфуллаева Г.У., Валиева Н.К., Кобилова Ш.Ш., Умруллаев Л.Г. ПРИМЕНЕНИЕ ИНТРАНАЗАЛЬНО ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА.....	95
Лутфуллаев Г.У., Сафарова Н.И., Лутфуллаева Г.У., Рузиев Ж.Б., Амриева Д.Н., Умруллаев Л.Г. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТОПИЧЕСКОГО КОРТИКОСТЕРОИДА В ЛЕЧЕНИИ ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИНУСИТА	96
Лутфуллаев У.Л., Лутфуллаев Г.У., Валиева Н.К., Лутфуллаева Г.У., Умруллаев Л.Г. БОЛЕЗНЬ ВЕГЕНЕРА В ПРАКТИКЕ ОТОЛАРИНГОЛОГА.....	97
Матмуратов Р.И., Бабаханов Г.К. АКТУАЛЬНОСТЬ ИСКРИВЛЕНИЙ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА У ПОДРОСТКОВ, СОЧЕТАННЫХ С РЕТРОГНАТИЕЙ.....	99
Махамадаминова Ш.А., Махмудов А. Р. БИР ТОМОНЛАМА ОВОЗ БОЙЛАМЛАРИ ПАРЕЗ/ПАРАЛИЧИДА ФОНЕАТРИК РЕАБИЛИТАЦИЯ.....	101