

**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

ОСОБЕННОСТИ АУДИОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИКИ У БОЛЬНЫХ С ОСТ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА

Ташкентская медицинская академия

Одной из главных проблем современной клинической аудиологии является сенсоневральная тугоухость - патология слуха, связанная с поражением звуковоспринимающего аппарата, когда по тем или иным причинам нарушается процесс превращения механических колебаний в энергию нервных импульсов и дальнейшая ее транспортировка от слуховых рецепторов до соответствующих центров коры головного мозга.

Мы применяли аудиометрические исследования субъективного ушного шума и определяли его частотную характеристику и интенсивность у 82 больных с ОСТ различной этиологии. Из 82 у 67 (81,7%) больных выявлено наличие субъективного шума.

При исследовании частотной характеристики субъективного шума мы выявили следующее: из 82 больных у 61 (74,4%) выявлен среднечастотный и высокочастотный шум, при ОСТ у 31 (37,8%), что характерно для перцептивной тугоухости. Ушной шум превалирует у больных с ОСТ. В зависимости от этиологического фактора выявлены следующие особенности. При аллергической этиологии у 22 (26,8%) из 31 больных выявлен низкочастотный характер субъективного шума, интенсивность которого колебалась от 10 до 50 дБ, что не характерно для других форм сенсоневральной тугоухости.

Как свидетельствуют наши данные, исследования слуха шепотной и разговорной речи имеют определенное диагностическое значение в предварительной диагностике различных форм ОСТ и ВСТ. При таком наиболее простом определении уровня слуха у обследованных больных нам удалось выявить следующие особенности:

Во-первых, при нарушении слуха на почве аллергии разница в восприятии шепотной и разговорной речи, как правило, была значительно меньше, чем при тугоухости на почве ОСТ другой этиологии.

Во-вторых, при заглушении здорового уха трещеткой Барани у больных с ОСТ аллергической этиологии в отличии от других форм ОСТ разборчивость речи мало изменялась.

Сравнивая данные тонально-пороговой аудиометрии у больных ОСТ различной этиологии установлено следующее: конфигурации кривых аудиограмм напоминают все признаки сенсоневральной тугоухости, то есть нисходящая, горизонтальная и горизонтально-нисходящая с отсутствием костно-воздушного интервала. Что касается больных ОСТ аллергической, травматической (минно-взрывной) и инфекционной этиологии, то у них характерной особенностью является наличие костно-воздушного интервала.

Наши наблюдения показывают, что у большинства больных 45 (54,9%) от 82 обследованных лиц с ОСТ инфекционной, сосудистой, медикаментозной, травматической этиологии и тугоухостью на почве остеохондроза шейного отдела позвоночника отмечается отсутствие 100% разборчивости речи при пороговой и надпороговой интенсивности речевой аудиометрии. У пациентов с ОСТ особой разницы не установлено. В то же время у 24 (85,7%) большинства лиц с ОСТ аллергической природы, по сравнению с ОСТ другой этиологии, определяется 100% разборчивости речи и характер конфигурации кривой у этих больных соответствует нарушениям звукопроводящей системы. Это указывает на то, что при ОСТ аллергической природы у большинства пациентов функция кохлеарного рецептора сохранена.

Объяснение полученных фактов мы видим в нарушении внутриулитковой проводимости и, возможно, функциональных изменениях рецептора. Аллергический фактор может способствовать этому: со времен первых исследований А.Д. Адо с сотрудниками об аллергии как раздражителе нервной системы, принято считать возможность их активного воздействия на рецепторные образования (сосудистые, дыхательные рецепторы и др.), затем это направление получило развитие в оториноларингологии. Наука в настоящее время располагает обширными данными о сдвигах в функции слухового рецептора, не говоря уже о других образованиях внутреннего уха, в условиях алергизации организма, которые получены как в эксперименте, так и отчасти подтверждены клиническими наблюдениями.

Обнаруженные нами исчезновения внутриушного акустического рефлекса, в подобных условиях подтверждают данные по этому вопросу.

Хайдарова Г.С., Нуриддинова Д.Х. СЛУХОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ АППАРАТАМИ СЕМЕЙСТВА LEOX.....	129
Хамраев Ф.Х., Умруллаев Л.Г. ОРБИТАЛЬНЫЕ РИНОСИНУСОГЕННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ.....	130
Хасанов У.С., Абдуллаев У.П. ОСОБЕННОСТИ АУДИОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИКИ У БОЛЬНЫХ С ОСНТ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА.....	132
Хасанов У.С., Ахунджанов Н.А. СОСТОЯНИЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С ДЦВР В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ.....	134
Хасанов У.С., Рахимов А.А. ТУРЛИ БУРУН ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИДАН СЎНГ БУРУН ШИЛЛИҚ ҚАВАТИНИНГ МОРФО-ФУНКЦИОНАЛ ХУСУСИЯТЛАРИ.....	136
Ходжимухамедов Ш.Б., Каримова З.Х. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОРРЕКЦИИ СЛУХА У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ.....	138
Холматов Д.И., Махамадиев А.А. НАШ ОПЫТ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ....	140
Чемезов С.А. ИМУНОМОДУЛЯТОРЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ОРИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ: ОБЗОР ФАРМРЫНКА РОССИИ И УЗБЕКИСТАНА.....	142
Чўлиев М.С. ТУҒРИҚ ВАҚТИДА ЧАҚАЛОҚЛАРГА ТАҲДИД СОЛАДИГАН СУЯК СИНИШЛАРИНИНГ УЧРАШИ ВА ТАСНИФИ.....	144
Шайхова Х.Э., Алиев Ш.Р., Мадаминова Н.Э., Турсунов М.Ш., Ташбаев Д.А., Хакимов И.С. РАЗЛИЧИЕ МИКРОБИОТЫ НОСА СРЕДИ ФЕНОТИПОВ ХРОНИЧЕСКОГО РИНОСИНУСИТА.....	145
Шайхова Х.Э., Ходжанов Ш.Х., Хайдарова Г.С., Неъматов А.Х. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТА ТИРОЗУР ПРИ ЛЕЧЕНИИ НАРУЖНЫХ ОТИТОВ.....	148
Шамсидинов Б.Н., Ахророва З.А., Икромов М.К. ОПТИМИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЮНОШЕСКОЙ АНГИОФИБРОМОЙ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА.....	150
Шамсидинов Б.Н., Ахророва З.А., Мухторова П.Р. СПОСОБ УСТРАНЕНИЯ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРИ СЕПТОПЛАСТИКЕ.....	152
Шукурова Г.Р., Якубова Ф.Х. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КУРСА СТОМАТОЛОГИИ ПРИ КАФЕДРЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ТАШПМИ.....	153
Эргашев У.М., Олтибоев Ш.Р., Ботиров Ш.Р., Тожибоев З.Н. ТИМПАНОСКЛЕРОЗДА ЎРТА ҚУЛОҚНИНГ КЛИНИК ВА ФУНКЦИОНАЛ ҲОЛАТИНИ БАҲОЛАШ.....	157
Эргашев У.М., Рахматова А.Х. ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОДНОМОМЕНТНОЙ ТИМПАНОПЛАСТИКИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ.....	160