

**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

СОСТОЯНИЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С ДЦВР В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

Ташкентская медицинская академия

Проводя наши исследования мы поставили **цель** - изучить состояние слуховой функции у больных гипертонической болезнью с доинсультными цереброваскулярными расстройствами (ДЦВР) и их динамику в процессе лечения современными гипотензивными препаратами.

Были обследованы 179 больных гипертонической болезнью, с длительностью заболевания от 1 года до 25 лет. По структуре выявленных ДЦВР больные распределялись следующим образом: с начальными проявлениями неполноценности кровоснабжения мозга (НПНКМ) 45 больных, с гипертонической энцефалопатией (ГЭ)-I ст. – 45 человек, с ГЭ-II ст. – 45 и ГЭ с эпизодами преходящих нарушений мозгового кровообращения (ПНМК) – 44 больных. Обследование включало в себя: осмотр соматического (кардиологического), неврологического и отоневрологического статуса. Указанный комплекс обследований проводился больным двукратно, до и через 1 месяц после лечения. У 90 больных гипотензивная терапия проводилась ингибитором АПФ Вазотеком (эналаприлом) в дозе 5-10 мг/сутки. 89 больных получали гипотензивную терапию антагонистами кальция (коринфаром до 30 мг/сутки или норваском 5-10 мг/сутки). Анализ жалоб больных показал, что из 179 больных, предъявлявших жалобы на шумы в ушах у 63 они были регрессированы полностью, а у 114 частично. При сравнении динамики шумов с динамикой артериального давления мы наблюдали следующую картину. Из 145 больных с ДЦВР со снижением кровяного давления в результате лечения, у 95 человек соответственно исчезли или уменьшились шумы (65,5%). А среди лиц с неизменным кровяным давлением в 63,3% случаев остались неизменными и шумы. По данным исследования остроты слуха речью, после лечения значительное улучшение слуха наступает при начальных стадиях болезни, тогда как в более поздних

стадиях улучшение наступает в меньшем проценте случаев. Аудиометрические исследования слуховой функции расширили представления о состоянии слуха у больных ГБ с ДЦВР как по исходным, так и динамическим данным. В частности, аудиометрические показатели снижения слуха по исходным данным были выявлены у 146 (81,5%) больных из 179. После месячной гипотензивной терапии положительная аудиометрическая динамика выявлена у 81 (55,4%) из 146 больных.

Интересные данные были получены при анализе динамики АД и аудиологических изменений. Из 179 больных артериальное давление было снижено до целевых значений в 145 (81,1%) случаях. При этом аудиометрические показатели нормализовались у 18,4%, улучшились у 15,3% и остались без перемен у 3,1% больных ($P < 0,05$). Случаев ухудшения состояния слуха не было. АД не достигло целевых значений у 34 (18,9%) больных. В этой подгруппе случаев нормализации слуха не было. Улучшение наступило у 3,1% больных. Слух остался без перемен у 9,2% и ухудшился у 3,1% больных. Из сравнительных данных видно, что процент положительных сдвигов при снижении кровяного давления до целевых значений намного выше, чем при малоэффективной гипотензивной терапии. Установлено, что у последних больных большей частью диагностировались ГЭ-II ст. и ГЭ с ПНМК, то есть это те случаи, когда уже состояние церебральной гемодинамики и дисциркуляторные расстройства не достаточно коррелируются гипотензивными препаратами. Этот тезис был подтверждён и результатами нейрофизиологических (РЭГ, ЭхоЭС, ЭЭГ) исследований.

Таким образом, можно заключить, что исследование состояния слухового анализатора у больных ГБ позволяет определить не только ранние признаки поражения мозга - органа мишени ГБ, но и оценить степень тяжести дисциркуляторных расстройств.

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