

O'TKIR SENSONEVRAL GARANGLIKNI DAVOLASHDAGI KOMPLEKS TERAPIYA

O'roqov Xurshid Shuxratovich 2-kurs klinik ordinatori Toshkent Davlat Stomatologiya instituti

Ilmiy raxbar: Dots t.f.n. Sharipova A.U

Eshitish funksiyasini tiklash, ayniqsa tovushni qabul qilish apparati shikastlanganda, otatriyaning eng muhim muammolaridan biri bo'lib qolmoqda. Sensorli eshitish pastligini davolashga juda ko'p ishlar bag'ishlangan. Tadqiqotimizning maqsadi sensonevral eshitish qobiliyatini yo'qotgan 80 bemorda kompleks terapiya natijalarini tahlil qilishdir. 45 ta erkak, 35 tasi ayol edi. Bemorlar 4 yil davomida kuzatilgan. Ikki tomonlama eshitish qobiliyatini yo'qotish 60 yoshda, bir tomonlama 20 yoshda tashxis qo'yilgan. Yoshi bo'yicha bemorlar quyidagicha taqsimlangan: 16 yoshdan 20 yoshgacha - 5 , 21 yoshdan 30 yoshgacha - 15 , 31 yoshdan 40 yoshgacha - 15 , 41 yoshdan 50 yoshgacha - 20 , 51 yoshdan 60 yoshgacha 25, 60yoshdan yuqori 5ta. omillar: gripp 45, kasbiy 10, 15ta antibiotiklar va 10tasida koxilyar nervning sababini aniqlab bo'lmadi. Homiladorlikdan oldin barcha bemorlar klinikada ko'rikdan o'tkazildi, birga keladigan kasalliklari, gipertoniya kasalliklari, vegetativ-qon tomir kasalliklari, osteoxondroz va boshqalarni davolash, yuqori nafas yo'llarining sanasiyasi. Eshitish pastligi og'zaki va og'zaki nutqni tekshirish bo'yicha aniqlandi, bundan tashqari, komertonal va audiologik kuzatuvlar o'tkazildi. reoensefalografiya, qon tahlili, so'rg'ichsimon o'siqlarining va chakka suyaklarning rentgenografiyasi, vestibulometrik tekshiruv. 60 kishi orasida shivirlab eshitish 35 tasida kabul kilinmad; 30 da, shivirlab nutq 0,5 metrga, 15 dan 1 metrgacha kamaydi. Audiometrik egri chiziqlar, pasayuvchi belgi natijasida, 10008000 Gts yoki undan pasayish bilan eng katta edi. Tekshiruvdan 40 nafarining eshitishi saklangan. 20 - 3-darajali, 10-ga gemodinamikani yaxshilovchi dorilar berildi 1-2-darajali eshitish qobiliyati - 4-darajali eshitish qobiliyati. Erkin oqim genodinamikasi (mannitol, gemodez, stougorov, papaverin), yallig'lanishga qarshi karboksilav, anabolik metabolik jarayonlar (ATF, steroidlar), kuzgatuvchi dorilar, vitamin terapiyasi. Barcha bemorlarga kulok ortiga meatotimponal, aloe ekstrakti 1,0 ; nikotinik kislota 12 0,05% 1,0 dan iborat nikotin kislotalari, novokain eritmasi, 15 ta in'eksiya. Nikotin kislotalari reaksiyagacha kullanyladi, sung pasaytiriladi. Bundan tashqari, fizioterapiya, eshitish naychalarini kateterizatsiyasi. Davolash kursi 20 kun. 6 oydan keyin takrorlanadi. Agar tashqi o'tkazuvchanlik paytida ohanglarni idrok etishning eshitish chegaralari 10-15 dB gacha pasaygan bo'lsa, natijalarni qoniqarli deb baholana, ular Lushtom 2000-chi chastota diapazonida (500-Hz) 15-20 dB yoki undan ko'proq kamaydi. Davolanish yakunida 25 tada yaxshi natija, 35 tada qoniqarli natija qayd etildi. Nutqning tushunarligi ulushining ortishi eshitishning deyarli sof ohanglar uchun yaxshilanishiga to'g'ri proporsional edi. Kasallikning davomiyligi 2 yilgacha bo'lgan 1-2 darajali sensonevral eshitish qobiliyatini yo'qotgan bemorlarda kompleks davolashning eng yaxshi natijalari eshitish qobiliyatini yo'qotish uchun darhol kasalxonaga yotqizish zarurligini ko'rsatadi. Oylik davolanishdan so'ng, eshitish qobiliyatini chegaralari yillar davomida barqaror darajada edi , va ba'zi bemorlarda ular hatto yaxshilandi. Sensonevral

eshitish qobiliyatini yo‘qotishning degenerativ shakllari bo‘lgan bemorlarda davolanish samarasiz bo‘lib chiqdi, ammo bu bemorlar umumiy axvolini yaxshilanishini, shovkinni sezilarli darajada pasayishini, bosh og‘rig‘ining yo‘qolishini va boshdagi og‘irlikni kamayganiniqayd etdilar. Bizning fikrimizcha, sensonevral eshitish qobiliyatini yo‘qotish uchun kompleks terapiya eng oqilona hisoblanadi. Eshitish analizatorining barcha qismlarida sinaptik uzatishni yaxshilash, shuningdek, jarayon bilan zararlangan nerv elementlarining trofikasini yaxshilash uchun davolash kasallikning dastlabki bosqichlarida amalga oshirilishi kerak. Davolash intensiv va uzoq muddatli bo‘lishi kerak.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO‘YXATI:

1. Шахизирова, И. Д., С. Р. Абдухамидова, and М. С. Шодиева. "Оптимизация терапевтической тактика при лямблиозах у детей." Педиатрия 3 (2019): 104-106.
2. Расулев, Эркин Эркинович, and Шахноза Шухрат Кизи Иноятова. "Острый коронарный синдром в аспекте современности." Научные исследования 2 (3) (2016): 58-60.
3. Agzamova, S. A., F. Akhmedova, and E. A. Shamansurova. "Evaluation of potentially removable risk factors of arterial hypertension in children of Uzbekistan." European science review 7-8 (2018): 76-79.
4. Ахмедова, Ф. М., and Ш. А. Агзамова. "Оценка параметров систолического и диастолического артериального давления у детей младшего школьного возраста." АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ. 2015.
5. Агзамова, Ш. А., and Ф. Р. Бабаджанова. "ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН." Вестник национального детского медицинского центра 2 (2022): 11-15.