

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ

Тошпулатова Д.Ш., магистр 1 курса

Научный руководитель: PhD, Нурмухамедова Ф.Б.

**ТашПМИ, оториноларингологии, детской оториноларингологии и
детской стоматологии**

Актуальность исследования: Не леченная нейросенсорная потеря слуха (НСТ) может негативно повлиять на качество жизни людей и их семей, связанное со здоровьем и часто связана с социальной изоляцией, повышенным уровнем депрессии и тревоги. НСТ связан с ускоренным снижением когнитивных функций у пожилых людей и слуховые аппараты (СЛ) являются наиболее распространенным средством лечения СНТ, многие пациенты не обращаются за помощью сразу с того момента, как впервые замечают проблемы со слухом.

Цель исследования: Изучить качество жизни пациентов с односторонней легкой степенью сенсоневральной тугоухости после коррекции слуха с помощью опросников SSQ.

Материалы и методы: Участники были набраны на кафедре «Оториноларингологии, детской оториноларингологии и детской стоматологии» ТашПМИ. Было обследовано 35 пациентов с односторонней легкой степенью сенсоневральной тугоухости. Пациенты были опрошены до слухопротезирования слуховым аппаратом и после слухопротезирования спустя 1 месяца. У всех участников были собраны жалобы, анамнез, ЛОР-осмотр, акуметрия, тональная аудиометрия и анкетирование. Анкетирование проводилось до и после слухопротезирования с помощью слуховых аппаратов (цифровых). Шкала речи, пространства и качества слуха (SSQ) - это анкета, предназначенная для оценки слуха и его нарушения при реальном общении, уделяя особое внимание бинауральному слуху. Анкета исследует основные аспекты слуха с помощью 49 пунктов, разделенных на три области: способность человека слушать речь при различных ситуациях (Часть 1 - понимание речи); локализация звуков с различных направлений, расстояний и движения (Часть 2 - Пространственный слух); и опыт прослушивания в отношении музыкального восприятия, ясности и естественности звуков (Часть 3- Качества слуха). SSQ можно использовать для исследования бинаурального слуха, а также для выявления эффективности при различных реабилитационных мероприятиях, и улучшение технологий самих СА. Легкая потеря слуха была определена как четырехчастотное среднее значение чистого тона на частотах 500, 1000, 2000 и 4000 Гц от 26 до 40 дБ HL.

Результаты. Было обследовано 35 пациентов, из которых 21 женщин и 14 мужчин со средним возрастом 65,7 года. У участников на основании аудиологических исследований (тональная аудиограмма) была диагностирована легкая степень СНТ (0 - 40 дБ HL). Нами были собраны следующие данные: возраст, пол, количество часов в день использования СЛ. Средние аудиометрические пороги участников в совокупности показали нисходящую конфигурацию потери слуха. Важно признать, что различные конфигурации (например, наклон вниз или вверх и плоский) потери слуха соответствуют нашему определению легкой степени СНТ.

Выводы. Взрослые пациенты с односторонней легкой степенью НСТ без слухового аппарата во всех аспектах повседневного общения оказываются в невыгодном положении по сравнению с пациентами, которые носят слуховой аппарат.

Список литературы:

1. Орлова, Вера Александровна, et al. "Аномалии уровней сывороточных аутоантител к антигенам нервной ткани у больных шизофренией: мультипараметрическая иммунологическая оценка." Социальная и клиническая психиатрия 26.1 (2016): 12-20.

2. Ачилова, Г. Т., et al. "ДВУСТОРОННИЕ ГЛИОМЫ ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ И ХИАЗМЫ У ДЕТЕЙ." ПОЛЕНОВСКИЕ ЧТЕНИЯ (2015).