



4th International Conference on  
Innovative Methods of Public Medical Analyzes  
<http://cajmns.centralasianstudies.org> ISSN:2660-4159

## СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ

Нуров У.И., Ҳазратов О.Р.

*Бухарский Государственный медицинский институт*

**Аннотация.** Проблема диагностики, лечения и реабилитации тугоухости и глухоты была и остается актуальной во всем мире. Лечение пациентов с сенсоневральной потерей слуха представляет собой серьезную проблему, связанную с отсутствием соответствующего патогенетического метода лечения профессиональных (шумовых) повреждений слухоприемного аппарата. Кроме того, известно, что лечение может быть эффективным только в том случае, если устранен конкретный этиологический фактор.

Существует множество методов лечения сенсоневральной тугоухости, но клиническая практика показывает, что это подтверждает их неэффективность. В связи с этим необходимы исследования для использования дифференцированного подхода и прогнозирования патогенетических аспектов сенсоневральной тугоухости в экспериментах на животных, а также для аргументации различных методов терапевтического вмешательства в экспериментальной и клинической практике и определения показаний к ним результаты лечения.

**Ключевые слова:** сенсоневральный тугоухость, медикаментозная терапия.

Проблема потери слуха в настоящее время становится все более актуальной в медико-социальных аспектах. Несмотря на определенные успехи, достигнутые в отоларингологии в последние годы, число людей с нарушениями слуха растет, в основном из-за сенсоневральной потери слуха [2,15,17]. Важность вопросов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации

пациентов с потерей слуха во многом определяется тем фактом, что эта патология имеет социальную значимость и затрагивает все возрастные группы населения [8,11]

Согласно данным, нейросенсорная тугоухость является одним из социально значимых заболеваний, затрагивающих все возрастные группы населения. Проблемы со слухом затрагивают от 4 до 6% населения мира [1,4,9,14,18] и ожидается, что к 2026 году численность населения с социально значимой потерей слуха увеличится более чем на 30 процентов. [10,17]

Проблема диагностики, лечения и реабилитации тугоухости и глухоты была и остается актуальной во всем мире [3,23,26]. Лечение пациентов с сенсоневральной потерей слуха представляет собой серьезную проблему, связанную с отсутствием соответствующего патогенетического метода лечения профессиональных (шумовых) повреждений слухоприемного аппарата [7,12,16]. Кроме того, известно, что лечение может быть эффективным только в том случае, если устранен конкретный этиологический фактор. Особое внимание следует уделять срокам лечения, поскольку самое раннее лечение потери слуха при заболевании менее месяца может считаться наиболее клинически эффективным [18,22,25]. Чем позже начнется лечение, тем меньше шансов на восстановление потери слуха. На ранних стадиях потери слуха только определенные лекарства (стрихнин, алоэ, нормальную работу слухового анализатора можно восстановить с помощью витамина В 1, никотиновой кислоты).

Правильный подход к выбору тактики лечения должен основываться на анализе клинических, лабораторных и инструментальных данных, полученных до начала лечения, во время него, а также после завершения курса лечения. Кроме того, план лечения индивидуален для каждого пациента.

Литературные данные [19,21,24] указывает на необходимость назначения при профессиональных нарушениях слуха следующих комплексов препаратов: препараты, нормализующие метаболизм клеток и тканей; средства, улучшающие общую и регионарную гемодинамику и микроциркуляцию; средства, улучшающие передачу нервных импульсов по проводящим путям слухового анализа Тора в слуховую зону коры головного мозга; средства, улучшающие проводимость нервных импульсов по проводящим путям слухового анализа Тора в слуховую зону головного мозга. препараты, регулирующие взаимосвязь между основными депрессивными процессами в корковых и подкорковых структурах.

В качестве препаратов, улучшающих и нормализующих обменные процессы и восстановление нервной системы, используются витамины группы В, А и Е, кокарбоксилаза, аденозинтрифосфорная кислота, биогенные стимуляторы (экстракт алоэ).

Многие современные методы лечения не дают желаемого положительного эффекта. Медикаментозная терапия сенсорной тугоухости неэффективна из-за трудности проникновения лекарств через кровь и лабиринтный барьер и невозможности повлиять на все этиологические факторы и патогенетические связи этого заболевания [13,20].

В соответствии с новой парадигмой клинической медицины качество жизни пациента является основной или дополнительной целью лечения в современной международной клинической практике для комплексной оценки состояния пациента определяются показатели состояния, качества жизни. Работа, представленная в отечественной литературе, в основном посвящена изучению и оценке психоэмоционального и личностного профиля пациентов с сенсоневральной потерей слуха. Как показатель эффективности медицинской помощи пациентам с сенсоневральной тугоухостью, сегодня для оценки эффективности лечения особенно важно опираться не только на объективные данные, но и на субъективную оценку пациентом своего состояния, изучение качества жизни, связанного со здоровьем [5,6].

Лечение сенсоневральной тугоухости народными средствами не всегда эффективно, как правило, стабилизирующим фактором. Это связано с пробелами в патогенезе сенсоневральной тугоухости и отсутствием патогенетической мишени используемых препаратов. Однако попытки улучшить слух не прекращались на протяжении всей истории отоларингологии. Одной из современных тенденций в лечении сенсоневральной тугоухости является электрическая стимуляция слуховых структур [16,19,22]. Для лечения сенсоневральной тугоухости использовались различные типы непрямо́й электростимуляции: эндомеатическая, транскраниальная, чрескожная и другие [5,13,19]. Фактически, на современном этапе все чаще используется кохлеарный имплант в случаях глухоты [6,9], инвазивные, хирургически выполняемые слуховые структуры можно рассматривать как форму электрической стимуляции. Учитывая данные о положительных результатах лечения в ряде случаев [18,24], особое значение имеют разработка и объяснение показателей и параметров неинвазивного электрического воздействия (эндоаурального, транскраниального), совершенствование методов, прогнозирование результатов лечения больных с хронической сенсоневральной тугоухости.

В последние десятилетия было обнаружено, что нейропептиды могут быть регуляторами многих жизненно важных функций организма [18,22], способный стимулировать восстановительные процессы, вырабатываемые под действием эндогенных факторов. С этой целью в случае сенсоневральной тугоухости используется синтетический [11,14,18], а также могут использоваться природные нейропептиды в сыворотке крови человека [6,15]. Морфологические данные по идентификации энкефалинов и рецепторов к ним в структурах улитки и вдоль оливокохлеарного пути [7,14], а также данные о наличии апудоцитов во внутренней части. Ухо, содержащее биогенные амины и регуляторные пептиды [17,24] указывает на их участие в процессе восприятия звука и не исключает роли нарушения регуляции нейропептидов в патогенезе патологических состояний внутренних органов. применение нейропептидов при лечении уха, сноса носит эпизодический характер. Данные о механизме их действия на сенсоневральной тугоухости ограничены, клинических исследований в этом направлении мало, поэтому целесообразно определить пути - влияние нейропептидов на слуховой анализатор, уточнить показания к их применению, провести оценку слуховой пробуждающий потенциал с интерпретацией параметров эффективности воздействия путем изучения аудиометрических данных [7,14,18].

Таким образом, существует множество методов лечения сенсоневральной тугоухости, но клиническая практика показывает, что это подтверждает их неэффективность. В связи с этим необходимы исследования для использования дифференцированного подхода и прогнозирования патогенетических аспектов сенсоневральной тугоухости в экспериментах на животных, а также для аргументации различных методов терапевтического вмешательства в экспериментальной и клинической практике и определения показаний к ним результаты лечения.

### Использованная литература

1. Firangiz Suleymanovna Ikramova (2022). IMPORTANCE OF IMMUNOLOGICAL PARAMETERS IN THE CLINICAL COURSE OF PURULENT OTITIS MEDIA. Scientific progress, 3 (1), 151-156.

2. U. I. Nurov, F. S. Ikramova, & Sh. A. Alimova (2021). FUNCTIONAL STATUS OF IMMUNE STATUS IN INFLAMMATORY DISEASES OF THE PARANASAL SINUSES IN TWIN CHILDREN. Academic research in educational sciences, 2 (5), 238-246. doi: 10.24411/2181-1385-2021-00879

3. Nurova G. U. Possibilities of modern light diagnostics in acute and chronic diseases of the nasal adjuncts // JOURNAL OF HEALTHCARE AND LIFE-SCIENCE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 4. – С. 55-58.
4. Shahnoza Azamatovna Alimova The incidence and clinical features of otitis media in patients with hiv infection // Scientific progress. 2021. №5.
5. Ulugbek Nuridinovich Vokhidov, Khusniddin Noriddinovich Nuriddinov Analysis of the frequency of distribution and treatment methods for polypous rhinosinusitis Journal of Biomedicine and Practice Volume 4 Issue 5. 2020
6. F. S. Ikramova (2022). ETIOLOGICAL FACTORS OF RECURRENCE OF CHRONIC PURULENT OTITIS MEDIA IN CHILDREN. Scientific progress, 3 (1), 722-727.
7. Nurov U.I., & Ikramova, F.S. (2021). Features Of Non-Specific Protection Factors And Cytokine Status In Inflammatory Diseases Of The Paranasal Sinuses In Twin Children. *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research*, 3(02), 118–126. <https://doi.org/10.37547/TAJMSPR/Volume03Issue02-18>
8. Ikramova F.S., & Toyirov M.M. (2022). THE PREVALENCE OF CHRONIC RHINOSINUSITIS AMONG ENT PATHOLOGIES IN PRESCHOOL AND SCHOOL-AGE CHILDREN AT THE HOSPITAL STAGE OF MEDICAL CARE. *Conferencea*, 463–466.
9. U. I. Nurov, G. U. Nurova, & D. R. Rashidov (2022). THE INCIDENCE OF RHINOSINUSITIS AMONG ENT DISEASES IN SCHOOL-AGE CHILDREN. Scientific progress, 3 (4), 28-31.
10. F. S., I., & Sh. A.A. (2023). Clinicofunctional Efficacy of Complex Treatment of Chronic Adenoiditis Using Phototherapy. *European Journal of Medical Genetics and Clinical Biology*, 1(1), 53–56.
11. Алимova Шахноза Азаматовна ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СРЕДНЕГО ОТИТА У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ // Научный прогресс. 2021. No5.
12. Nurov U. I., Ikramova F. S., & Alimova Sh. A. (2022). Immunological Aspects of Chronic and Recurrent Acute Rhinosinusitis in Children. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(3), 31-35.
13. Nurova G. U., Nurov U. I., Boboqulova D. F. Studying and Analysis of Medical and Social Aspects of the Course of Vasomotor Rhinitis in Patients in a Comparative Aspect // BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIIY JURNALI. – 2021. – Т. 1. – №. 6. – С. 545-550.
14. F.S., I., & Sh.A., A. (2023). Complex Treatment of Chronic Adenoiditis Using Phototherapy. *European Journal of Medical Genetics and Clinical Biology*, 1(1), 36–38.
15. Шахноза Азаматовна Алимova (2021). ЧАСТОТА И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СРЕДНЕГО ОТИТА У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. Научный прогресс, 2 (5), 74-81.
16. Nurov, U. I., Xolov, H. N., & Umarov, U. U. (2022). Immunological Diagnosis of Severity Rhinosinusitis. *Web of Scholars: Multidimensional Research Journal*, 1(5), 165-167.
17. F. S., I. . (2022). The Significance of Diseases of the Gastrointestinal Tract in the Clinical Course of Allergic Rhinitis. *Miasto Przyszłości*, 28, 97–98.

18. Nurov, U. I., & Ikramova, F. S. (2023). Association of Allergic Rhinitis with Liver Diseases. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*, 2(1), 131-136.
  19. Nurova G. U. The State of Indicators of Functional Activity of Neutrophils, Peripheral Blood Monocytes and Cytokine Status of the Body in Twin Children with Chronic Purulent Rhinosinusitis //JOURNAL OF HEALTHCARE AND LIFE-SCIENCE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 4. – С. 53-54.
  20. F. S. Ikramova, & M. M. Toyirov (2022). THE PREVALENCE OF CHRONIC SINUSITIS IN THE PEDIATRIC POPULATION. *Scientific progress*, 3 (4), 38-41.
  21. Bobokulova D.F. (2023). MODERN APPROACH TO THE TREATMENT OF ALLERGIC RHINITIS IN CHILDREN. *Ta'lim Innovatsiyasi Va Integratsiyasi*, 3(1),
  22. Nurov, U. I. (2023). Clinical Features of Otitis Media in Patients with Hiv Infection. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*, 2(1), 123-130.
  23. Нурова Г. У. Сравнительная Характеристика Малоинвазивной Хирургии Вазомоторного Ринита //АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНЫ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ. – 2021. – С. 53-53.
  24. Nurova G. U., Shodieva M. B. MODERN DIAGNOSIS AND TREATMENT OF VASOMOTOR RHINITIS //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2022. – Т. 2. – №. 10. – С. 79-82.
  25. Shaxnoza Azamatovna Alimova (2022). ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СРЕДНЕГО ОТИТА У ВИЧ ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ. *Scientific progress*, 3 (1), 198-207.
- Х. Н. Нуриддинов, Ш. А. Алимова (2022). АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПОЛИПОЗА, РИНОСИНУСИТА. *Научный прогресс*, 3 (5), 155-161.