

## НАШ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКА ВЕСТИБУЛЯРНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С МНОЖЕСТВЕННОЙ СЕНСОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

**Гойибов Лазиз Мухтор угли**

*Клиник ординатор СамМУ Самарканд Узбекистан*

**Сохиба Зиёдуллаевна**

**Бахора Комилжоновна**

**Умид Арзикулович**

*факультет ВПДО кафедра неврологии СамМУ Самарканд Узбекистан*

### **ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Уточнение диагностических методик мультисенсорной недостаточности у пациентов пожилого возраста с вестибулярным головокружением для профилактики повторных приступов.

### **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Проведено комплексное мультидисциплинарное исследование 84 пациентов (60 женщин и 24 мужчин) в возрасте от 52 до 75 лет (средний возраст –  $63,7 \pm 10,3$  года) в межприступный период рецидивирующего головокружения. Обследование проведено амбулаторно в клинике ОпГМУ. Пациенты были тестированы по шкалам: Dizziness Handicap Inventory (DHI) (1996), Boshannon (1990), Hoffenbert (1991). Статистическая обработка проводилась по критерию Стьюдента с оценкой вероятности на уровне значимости не менее 95% ( $p \geq 0,05$ ).

### **РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ**

Среди пациентов, обследованных с жалобами на рецидивирующее головокружение, 24 пациента (28,6%) перенесли острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) в вертебрально-базиллярной системе (ВБС), 64 пациента (76,2%) страдали атеросклеротической и гипертонической энцефалопатией, 18 пациентов (21,4%) – вертебро-базиллярной недостаточностью, 12 пациентов (14,3%) страдали сосудистым паркинсонизмом. Видеонистагмографическое исследование при позиционной пробе подтвердило наше предположение о доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении у лиц пожилого возраста с появлением нистагма. Выявлена нейросенсорная тугоухость (I, II, III степени) у 36 из 84 пациентов (42,8%), нарушение походки у 36 пациентов (42,8%). При исследовании глазного дна и полей зрения у 42,8% пациентов была выявлена патология в виде ангиосклероза (ангиопатии по гипертоническому типу у 20,2% пациентов), у 66 пациентов (78,6%) были выявлены «немые» скотомы, преимущественно височной локализации. Анализ эхокардиоскопии выявил диастолическую дисфункцию левого желудочка I типа у 48 пациентов (57,2%), склероз аорты – у 72 пациентов (85,7%), гипертрофию левого желудочка – у 18 пациентов (21,4%) ( $p < 0,05$ )



**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** Предлагаемый нами алгоритм диагностики мультисенсорной недостаточности у пожилых состоит из дополнительных методик: 1) нейроофтальмологического исследования (выявление негативных скотом); 2) отоневрологического (видеоистагмография, аудиометрия); 3) кардиологического (выявление диастолической дисфункции левого желудочка и склероза аорты).

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Курбонов Н. А., Ахмедов Р. Ф. MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF DEEP BURNING PATIENTS //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2022. – Т. 3. – №. 2.
2. Тухтаев Ж. К., Хурсанов Ё. Э. У. ДИФФУЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 20-31.
3. Нормаматов Б. П. К., Сатторов А. Х. К., Хурсанов Ё. Э. К. ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ОТКРЫТЫХ И ЗАКРЫТЫХ ТРАВМАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 21. – С. 114-121.
4. Нормаматов Б. П., Сатторов А. Х., Хурсанов Ё. Э. К. СОВРЕМЕННЫЕ И АКТУАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 21. – С. 92-102.
5. Нормаматов Б. П., Сатторов А. Х., Хурсанов Ё. Э. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ И ЕЕ ОСЛОЖНЕНИЯМИ //THEORY AND ANALYTICAL ASPECTS OF RECENT RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 13. – С. 158-167.
6. Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ НЕКРОЭКТОМИИ У БОЛЬНЫХ С РАННИМИ ОЖОГАМИ //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 2. – С. 19-22.
7. Alisherovich U. K. et al. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF MULTI-STAGE SURGICAL TACTICS IN SEVERE LIVER DAMAGE //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 312-318.
8. Alisherovich U. K., Rashidovich S. H., Ugli K. Y. E. OUR EXPERIENCE IN CONSERVATIVE TREATMENT OF SPLEEN INJURY IN CLOSED ABDOMINAL TRAUMA //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 319-325.
9. Хурсанов Ё. Э. У., Жуманов Х. А. У., Эргашев А. Ф. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМИ ОЖОГАМИ //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 332-340.



10. Толибов М. М. и др. ОПТИМИЗАЦИЯ К ЛЕЧЕНИЮ ТЯЖЕЛЫХ ОБОЖЖЕННЫХ БОЛЬНЫХ //SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM. – 2023. – Т. 2. – №. 14. – С. 190-199.

11. Нормаматов Б. П., Сатторов А. Х. К., Хурсанов Ё. Э. К. СОВРЕМЕННЫЕ И НОВЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО И ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 21. – С. 103-113.

12. Нормаматов Б. П. К., Сатторов А. Х. К., Хурсанов Ё. Э. К. ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ОТКРЫТЫХ И ЗАКРЫТЫХ ТРАВМАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 21. – С. 114-121.

