Доцент А.Н. Храбриков

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ОРГАНА СЛУХА В ТРУДАХ КАФЕДРЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Кафедра оториноларингологии КГМА

Основным научным направлением кафедры оториноларингологии КГМА является разработка некоторых проблем физиологии и патологии органа слуха. К ним относятся как отдельные фундаментальные теоретические вопросы функционирования структур внутреннего уха, так и практические аспекты аудиологии и проблемы хирургического лечения патологии среднего уха.

Одним из наиболее актуальных вопросов современной аудиологии является совершенствование методов диагностики нарушения слуховой функции. В последние годы круг традиционных объективных методов исследований слуха был расширен новым перспективным методом регистрации и анализа вызванной отоакустической эмиссии (ВОАЭ), феномен который впервые был описан Д.Кемпом в 1978г.. С 1996г. на кафедре оториноларингологии КГМА проводится исследование ВОАЭ и возможностей ее клинического применения (доц. Храбриков А. Н.).

Наше внимание, в основном, было направлено на изучение задержанной ВОАЭ (ЗВОАЭ), которая представляет собой ответный звуковой сигнал, возникающий на 8- 12 мсек после включения стимуляции и продолжающийся 10-30 мсек. ЗВОАЭ в ответ на широкополосный щелчок регистрируется у большинства отологически здоровых людей, однако, индивидуальный разброс ее параметров весьма значителен. В связи с этим обстоятельством представляется затруднительным оценивать ЗВОАЭ по значениям ее суммарной амплитуды или амплитуды спектральных пиков. С целью выработки критериев оценки ЗВОАЭ, в том числе и в возрастном аспекте, мы провели исследование влияния ипсилатеральной суппрессии ЗВОАЭ на изменение ее параметров. ЗВОАЭ регистрировали при помощи анализатора отоакустической эмиссии ILO-92 V-5 фирмы Otodynamics LTd (Великобритания).

В качестве стимула использовался широкополосный щелчок в линейном режиме длительностью 80 мкс интенсивностью 20 дБ нПС. В качестве маскира использовались чистые тоны частотой от 500 до 4000 Гц, предъявляемые как одновременно со стимулом, так и предшествующие ему, межстимульные интервалы составляли 3 и 5 мсек. Для анализа параметров ЗВОАЭ рассчитывались настроечные кривые (НК) изосуппрессии как суммарной амплитуды ЗВОАЭ принималось ее снижение на 6 дБ УЗД. Для полного обследования одного пациента требовалось проведение 120 исследований (файлов).

Анализ результатов исследования позволил сделать следующие выводы:

1. Абсолютное значение суммарной амплитуды ЗВОАЭ и ее спектральных пиков малоинформативны в связи с большим разбросом в пределах каждой возрастной группы отологически здоровых людей. Оптимальным критерием оценки параметров ЗВОАЭ представляется анализ НК ипсилатеральной изосуппрессии.

2. НК ипсилатеральной изосуппрессии суммарной амплитуды ЗВОАЭ и ее отдельных частотных компонентов могут служить критерием функционирования уха, прогнозирования возможностей развития сенсоневральной тугоухости (СЕТ) и ее доклинической диагностики.

Другая актуальная проблема оториноларингологии - реабилитация слуха при СНТ, которая 79% всех причин тугоухости. Для больных, страдающих глубокой высокочастотной тугоухостью, в настоящее время не существует эффективной методики электроакустической коррекции слуха. На курсе оториноларингологии КГМА с 1994г. проводились экспериментальные и клинические исследования, посвященные исследованию влияния одного из видов транспозиции звука на восприятие речи

больными с высокочастотной тугоухостью (М.Н. Подшивалов). В 1988г. защищена диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук "Применение частотной транспозиции в слухопро тезировании больных с сенсоневральной тугоухостью".

Кроме аудиологических исследований сотрудники кафедры активно занимаются научной и практической работой в области реконструктивной хирургии при воспалительной и не воспалительной патологии среднего уха. Прежде всего, это касается проблемы хронического гнойного среднего отита. Под нашим (А.Н. Храбриков) наблюдением находилось 150 больных различными формами хронического гнойного среднего отита, которым произведена отдельная аттикоантротомия с тимпа-нопластикой. Нами определены морфоло гические варианты блока адитуса, сформулированы показания и противопоказания к операциям закрытого типа.

Другой актуальной проблемой патологии органа слуха является отосклероз, являющийся причиной стойкой тугоухости в самом трудоспособном возрасте. В клинике оториноларингологии КГМА с 1990г. успешно проводятся реконструктивные операции по поводу отосклероза - стапедэктомия со стапедопластикой аутохрящом на вену.

Патология уха не исчерпывает сферу научных и практических интересов кафедры. Одним из направлений деятельности является изучение патологии верхних дыхательных путей у больных с заболеваниями крови (А.П. Храбриков). В практику клиники внедрен способ криотонзиллотомии при хроническом тонзиллите и криоконхотомии при вазомоторном ршште.

Сотрудниками кафедры опубликованы 77 научных статей, 11 учебно-методологических пособий, получено 5 удостоверений на рационализаторские предложения,

1 свидетельство о приоритете на изобретение. А.Н. Храбриков является членом Правления Российского научного общества оториноларингологов, председателем Правления Кировского регионального отделения Российско общества оториноларингологов. Кафедра

оториноларингологии КГМА поддерживает тесные научные связи с Научным центром аудиологии и слухопротезирования МЗ РФ, С ^Петербуржским НИИ уха, горла, носа и речи, С-Петербургской академией последипломного обучения. В 1998г. Кировским региональным отделением Российского общества оториноларингологов была проведена межрегиональная научно-практическая конференция оториноларингологов

"Актуальные вопросы клиники, диагностики и лечения патологии уха и верхних дыхательных путей", посвященная 75-летию службы Кировской области.