



АБУ АЛИ ИБН СИНО
НОМЛИ БУХОРО
ДАВЛАТ
ТИББИЁТ
ИНСТИТУТИ

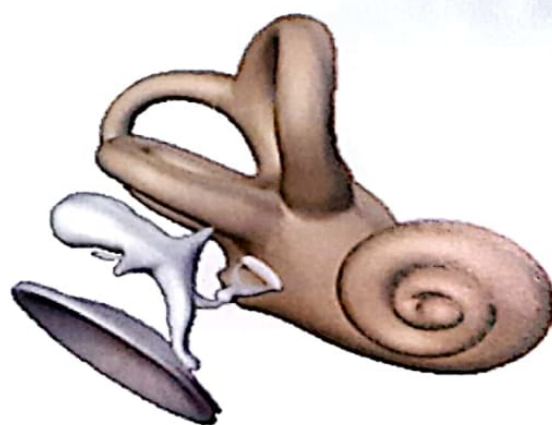


ЎЗБЕКИСТОН ВРАЧЛАР
АССОЦИАЦИЯСИ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ
БЎЛИМИ

ЎЗБЕКИСТОН
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГЛАРИ
конференцияси

“Оториноларинг ологияда замонавий
илмий - амалий технологиялар”

МАТЕРИАЛЛАРИ



Бухоро - 2017

Эргашев У.М., Мавлонов Ш.Ш.

ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕФЛОНОВЫХ ПЛЕНОК В ТИМПАНОПЛАСТИКИ
У БОЛЬНЫХ ТИМПАНОСКЛЕРОЗОМ

64

Ю ҚОРИ НАФАС ЙЎЛЛАРИ ПАТОЛОГИЯСИ

Abdumalikov I.M., Yusupov M.M.

COMPLICATIONS FOR SINUSITIS

65

Chaybekov Sh.R., Ahundjanov N.A., Hodjanov Sh.H.

COMPARATIVE CHARACTERISTICS TREATMENT OF ACUTE SINUSITIS IN CHILDREN
WITH ADENOIDS VEGETATION

66

Chaybekov Sh.R., Ahundjanov N.A., Hodjanov Sh.H.

CHRONIC SINUSITIS AND ANOSMIA: PATHOLOGIC CHANGES
IN THE OLFACTORY MUCOSA

67

Khasanov U.S., Sultonov D.M.

IMMUNOHISTOCHEMICAL FEATURES OF POLYPS IN THE DIFFERENT FORMS
OF CHRONIC POLYPOID RHINOSINUSITIS

68

Vokhlov U.N., Shamsiev D.F.

THE CHANGES OF IMMUNOLOGICAL PARAMETERS IN BLOOD OF PATIENTS
WITH CHRONIC POLYPOID RHINOSINUSITIS

69

Xusanov Sh.R., Yusupov M.M.

TREATMENT OF VASOMOTORIC-ALLERGIC RHINITIS

70

Абдуллаев Х.Н., Расулова Н.А.

ОКСИДАНТНЫЙ СТРЕСС ПРИ ОБСТРУКЦИИ НОСА У ДЕТЕЙ

70

Абдумаликов И.М., Юсупов М.М.

БУРУННИНГ КОСМЕТИК ОПЕРАЦИЯСИДА ЭНДОАЗАЛ УСУЛИНИ ҚўЛАШ

72

Авезов М.Н., Жумашев И.О.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФЛУТИКАЗОН ПРОПИОНАТА В ЛЕЧЕНИИ ПОЛИПОЗНЫХ
ЭТМОИДИТОВ

72

Арифов С.С., Далиев А.Г.

ТАЖРИБАДА АЛЛЕРГИК РИНИТНИ ЎТҚАЗИШ УСУЛБИ

73

Ашуров А.М.

РОЛЬ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ НОСА
И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА

74

Ашуров А.М.

ПРОФИЛАКТИКА НОЗОКОМИАЛЬНЫХ СИНУСИТОВ У БОЛЬНЫХ
С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫМИ ТРАВМАМИ

76

Бакиева Ш.Х., Жаббаров Н.Н., Ахмедов С.Э., Матмуротов З.С.

РИНОСИНУСИТ КАСАЛЛИКЛАРИНИ БЕЛГИЛАРИ, ТАШХИСЛАШ
ВА ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

77

Бакиева Ш.Х., Исмаилов И.И., Бабажанов Т.Ж., Шерназаров О.Н.

АНЕМИЯНИНГ ТУРЛИ ШАКЛЛАРИДА БУРУН ВА БУРУН ЭНДОШ БЎШЛИҚЛАРИНИНГ
КАСАЛЛИКЛАРИ ЎЗИГА ХОС КЕЧИШИ ХУСУСИЯТЛАРИ

79

Хакимов А.М., Бакиева Ш.Х.

ГЕМАТОЛОГИК БЕМОРЛАРДА БУРУН ВА БУРУН ЭНДОШ БЎШЛИҚЛАРИНИНГ ЎТҚИР
ВА СУРУНКАЛИ ЯЛЛИГЛАНИШ КАСАЛЛИКЛАРИ КЕЧИШИНИНГ
ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ

80

Бакиева Ш.Х.

ГЕМАТОЛОГИК БЕМОРЛАРДА БУРУНДАН ҚОН КЕЧИШИНИНГ
ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ

82

Вохилов У.Н., Хасанов У.С.

ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ РЕТИКУЛЯРНЫХ ВОЛОКОН ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОЛИПОЗНОМ РИНОСИНУСИТЕ

83

Вохилов У.Н., Хасанов У.С.

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВИМЕНТИНОМ СТРОМЫ ПОЛИПОВ НОСА

84

Далиев А.Г.

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ СТАЦИОНАРИДА ДАВОЛАНГАН МАКТАБГАЧА ЁШДАГИ БОЛАЛАРДА АЛЛЕРГИК
РИНИТНИ

85

Джаббаров К.Д., Хушбаков А.Ч., Чорнев Б.Ж.

КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КИСТ
ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ

86

Джаббарова Д.Р., Исмаилов К.А., Сабирова Ш.Б.

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ РИНОСИНУСИТА У БЕРЕМЕННЫХ

87

Жаббаров Н.Н., Матмуротов З.С.

ОСОБЕННОСТИ КОРРЕКЦИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ДЕФОРМАЦИИ НАРУЖНОГО НОСА

88

ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕФЛОНОВЫХ ПЛЕНОК В ТИМПАНОПЛАСТИКИ У БОЛЬНЫХ ТИМПАНОСКЛЕРОЗОМ

Эргашев У.М., Мавлонов Ш.Ш.

Ташкентская медицинская академия

Значительное место среди поражений органа слуха, сопровождающихся тугоухостью, принадлежит тимпаносклерозу-патологическому процессу, характеризующемуся образованием плотных конгломератов в толще слизистой оболочки среднего уха и/или барабанной перепонки. Фиксация либо рефиксация звукопроводящей системы среднего уха, мобилизованной при предшествующих хирургических вмешательствах, из-за развития тимпаносклеротического и/или рубцового процессов являются одной из причин неудачных результатов операций на среднем ухе.

Целью нашего исследования было повышение функциональной эффективности хирургического лечения тимпаносклероза путем рационального выбора тактики. 18 больным под контролем операционного микроскопа было выполнено 1-тип тимпано-пластики. У 6 больных для предупреждения рефиксации рукоятки молоточка с медиальной стенкой среднего уха было вставлено тефлоновая пластинка в среднее ухо, которая была удалена через 6 месяцев. Результаты исследования показали, что не у одного больного с тефлоновой пластинкой не наблюдались признаки рефиксации молоточка, когда у 3 х больных без вставления тефлоновых пленок через 3 месяца отмечалось понижение воздушной проводимости, что объяснялось рефиксацией рукоятки молоточка.

Резюмируя можно сказать, что применение тефлоновых пластинок предотвращает рубцовые сращения молоточка с медиальной стенкой среднего уха, которое повышает эффективность хирургического лечения хронических отитов с тимпаносклерозом.