

# **АУДИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТУГОУХОСТИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА НА ПОЧВЕ РОДСТВЕННОГО БРАКА РОДИТЕЛЕЙ**

**Холматов И. Б., Очилзода А.А.**

Курс оториноларингологии Худжандского отделения  
Таджикского института последипломной подготовки медицинских кадров  
Городской центр здоровья  
Худжанд, Таджикистан

**Резюме:** В данной статье авторами изложены результаты аудиологического исследования слуха у 50 детей, 3-5 лет, с тугоухостью на почве родственного брака. Результаты проведенной игровой тональной пороговой речевой аудиометрии у детей младшего возраста выявили нарушение слуха, обусловленного поражением звукопроводящей системы внутрилиткового характера, что характерно при тугоухости на почве родственного брака и дает возможность на своевременную медицинскую и социальную реабилитацию.

**Ключевые слова:** родственный брак, игровая тональная и речевая аудиометрия, кондуктивная тугоухость внутрилиткового характера.

## **AUDIO LOGICAL DESCRIPTION OF HEARING LOSS FOR THE CHILDREN OF JUNIOR AGE ON SOIL OF FAMILY MARRIAGE OF PARENTS**

**Xolmatov I.B., Ochilzoda A.A.**

Rates Otorhinolaryngology X TIPPMK About Republic of Tajikistan  
Urban Health Centre  
Khujand, Tajikistan

**Resume:** In given to the article authors are expound the results of audio logical research dry 50 children 3-5 with a hearing los on soil of family marriage. Results conducted by playing voice – frequency threshold speech and audiometry for the children of junior age educed violation of rumor conditioned by the defeat of the sound – conducting system in ulitkovy character, that characteristically at a hearing loss on soil of family marriage and gives an opportunity timely medical and social.

**Key words:** family marriage, playing voice – frequency and speech audiometry, conduct us hearing loss in ulitkovy character.

### **Введение.**

Наследственные нарушения слуха, составляя значительную долю всех врожденных форм глухоты и тугоухости, требуют особого подхода в силу специфичности методов их профилактики [2, 3, 5].

Среди многих сложных проблем наследственных патологий самой сложной и малопонятной остаётся проблема наследственных заболеваний, одним из фактором которого, является родственный брачный союз [1, 4, 8, 9].

Установлено, что развитие тугоухости нередко связано с генетическими факторами, т.е. тугоухость часто развивается у лиц родители, которых имеют родственные браки. В литературе имеются сведения о поражении слухового анализатора на почве родственного брака у взрослых [1, 8].

В доступной литературе мы не встретили работ, посвященных исследованию функции

слухового анализатора у детей младшего возраста с патологией органа слуха на почве родственного брака.

В связи с этим, является актуальным изучение функции слухового анализатора у детей младшего возраста больных с тугоухостью на почве родственного брака.

Учитывая, региональные особенности Таджикистана и популярность родственных браков мы решили провести исследование в данном направлении.

### **Цель исследования.**

Изучение состояния слухового анализатора при тугоухости на почве родственного брака. Выявление функциональных особенностей слухового анализатора при данной патологии. Разработка критерий дифференциальной диагностики с учетом их взаимосвязи с заболеваниями слухового анализатора.

### **Материал и методы исследования.**

В условиях детского сурдологического

центра на основании клинико – аудиологических методов исследования, всестороннему обследованию подвергались 50 детей младшего возраста с тугоухостью на почве родственных браков: мальчиков – 30 (60%), девочек – 20 (40%).

Наличие родственных отношений родителей установили путём тщательного сбора анамнеза у тугоухих детей и их близких родственников.

С целью исследования слуховой функции детей 3-5 лет мы использовали модифицированную методику игровой тональной пороговой аудиометрии разработанную нами (1999) [7]. В состав которого входит - клинический аудиометр МА-31 (производство Германии), игровой блок «сказочный домик», выполняющий различные игровые движение, с использованием условного рефлекса, и игровую речевую аудиометрию на таджикском языке [6], а у детей до трех лет мы применяли метод визуальной регистрации ориентировочных реакции с использованием детского аудиометра типа АУД-174 (ПНР) и методику определения отоакустической эмиссии при помощи прибора “ОАЭ” (производство Иран).

### Результаты.

При игровой тональной пороговой аудиометрии у детей младшего возраста определяется нисходящая кривая аудиограммы напоминающие картину нейросенсорной тугоухости. Результаты проведенного нами игровой тональной пороговой аудиометрии у 50 детей младшего возраста (3-5 лет), определяется следующие конфигурации кривой аудиограммы: у 18 (38%) определяется горизонтальная, у 21 (42%) горизонтально - нисходящая, и у 11 (22%) - обрывистая конфигурация аудиограмм. При аудиометрическом исследовании восприятие звуков по костной проводимости у детей первой группы с горизонтальной и второй группы с горизонтально нисходящей конфигурацией аудиограмм, кривая костной проводимости сопровождала параллельно конфигурацию кривой аудиограмм по воздушной проводимости, по всем частотам аудиометрической шкалы. В то же время у больных детей третьей группы с обрывистой конфигурацией кривой аудиограммы такой закономерности мы не наблюдали.

Для суждения о функциональном состоянии звуковоспринимающего аппарата внутреннего уха у детей младшего возраста большое значение имеет игровая речевая

аудиометрия в виде определения процента разборчивости речи при разных уровнях его интенсивности. Мы проводили игровую речевую аудиометрию на таджикском языке у детей в возрасте от 3 - 5 лет с семейной тугоухостью различными формами конфигурации аудиограмм. Все дети к моменту исследования обладали способностью к речевому общению с окружающими. Необходимо отметить то, что у большинства детей имелись некоторые дефекты речи (неправильное произношение или замена высокочастотных звуков речи низкочастотными).

Речевым материалом для исследования слуха служили составленные нами таблицы слов на Таджикском языке для детей дошкольного возраста [5].

При игровой речевой аудиометрии у всех обследованных детей выявили 100% разборчивости речи.

### Выводы:

Результаты наших исследований совпадают с выводами других авторов о возможных причинах стойких нарушений слуха у взрослых детей с тугоухостью на почве родственного брака.

Таким образом, полученные результаты исследования слуха у детей младшего возраста и нейросенсорная тугоухость на почве родственных браков являются достаточно убедительными, нарушение слуха обусловлено поражением звукопроводящей системы внутрилиткового характера, что дает возможность своевременной медицинской и социальной реабилитации путем ушного протезирования и сурдопедагогических занятий.

### Литература:

1. Авазов К.А. Клинико - аудиологическая характеристика семейной тугоухости на почве родственных браков. // Автореф. дис. . канд. мед. наук. Душанбе, - 1984. 14с.
2. Босимова М.Ш., Пак А.А., Бобониязов К.К., Нишанбаев К.Н. Глухота при наследственных заболеваниях у детей. // Тезисы докладов научно - практической конференции детских оториноларингологов «Актуальные проблемы детской оториноларингологии» Ташкент. 2006. С.7- 8.
3. Конинсмарк Б.В., Горлин И.Ф. Генетические и метаболические нарушения слуха. Пер. с англ., - М., 1980, 168с.
4. Мавлянова З.Р. Клиника - вестибулометрической характеристики тугоухости на почве родственных браков. // Автореферат кандидатской диссертации. Душанбе, 2003. 22с.

5. Миразизов Р.К. Характеристика детской тугоухости, обусловленной взаимодействием генетических факторов. // *Материалы I - съезда оторинолар. Казахстана. Тезисы докл. Алма-Ата. 1983. С. 143 – 144.*
6. Очилзода А.А., Махсудов Т.М. Очилзода С.У. Таблица таджикских фонем для исследования слуха. // *Тез., научно-теоретической конф. молодых учёных и специалистов Ленинабадской области.- Худжанд.- 1996.- С.137-138.*
7. Очилзода А.А. Аудиологическая характеристика различных форм тугоухости у детей среди жителей Таджикистана. // *Автореф. дис. . канд. мед. наук. Душанбе. 1999. 16 с.*
8. Холматов И. Б., Очилзода А.А. Тугоухость на почве родственного брака как - фактор наследственной болезни. (Обзор литературы).. // *Республиканский научно - практический журнал «Здравоохранения Таджикистана» №2. «Материалы I-го съезда неврологов» Душанбе – 2014. С. 165 – 166.*
9. Хушвакова Н.Ж. Врожденная нейросенсорная тугоухость у детей узбекской популяции. // *Среднеазиатская научно - практический журнал стоматология № 3 – 4. « Материалы III -го съезда оториноларингологов Узбекистана » Ташкент – 2010. С. 40 – 44.*