

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НАРУШЕНИЯ СЛУХА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ ГО- ЛОВНОГО МОЗГА

Каландарова Д.А.

Alfraganus University, (Республика Узбекистан)

АННОТАЦИЯ

В статье представлены современные представления о механизмах и клинических проявлениях нарушений слуха при хронической ишемии головного мозга. Рассмотрены патогенетические взаимосвязи между цереброваскулярной недостаточностью и функциональным состоянием слухового анализатора. Описаны основные клинко-аудиологические признаки, включая снижение порогов восприятия звука, искажение восприятия речи и нарушение бинаурального слуха. Отмечена роль атеросклеротических и гипертонических изменений сосудов, влияющих на перфузию улитки и слуховых центров ствола мозга. Приведены данные отечественных и зарубежных исследований, подтверждающие связь когнитивных и слуховых расстройств при хронической ишемии.

Ключевые слова: хроническая ишемия головного мозга, нейросенсорная тугоухость, слуховой анализатор, цереброваскулярная недостаточность, аудиологические нарушения.

ANNOTATSIYA

Maqolada surunkali miya ishemiyasida eshitish qobiliyatining buzilishi mexanizmlari va klinik ko'rinishlarining zamonaviy tushunchalari keltirilgan. Serebrovaskulyar yetishmovchilik va eshitish analizatorining funksional holati o'rtasidagi patogenetik munosabatlar muhokama qilinadi. Asosiy klinik va audiologik xususiyatlar, jumladan, eshitish chegaralarining oshishi, nutqni idrok etishning buzilishi va eshitishning buzilishi tasvirlangan. Koxlear va miya sopi perfuziyasiga ta'sir qiluvchi aterosklerotik va gipertenziv qon tomir o'zgarishlarining roli ta'kidlangan. Surunkali miya yarim ishemiyasida kognitiv va eshitish kasalliklari o'rtasidagi bog'liqlikni tasdiqlovchi rus va xorijiy tadqiqotlar tahlil qilinadi.

Kalit so'zlar: surunkali miya ishemiyasi, sensorinevral eshitish halokati, eshitish analizatori, serebrovaskulyar yetishmovchilik, audiologik kasalliklar.

ABSTRACT

The article presents modern concepts of the mechanisms and clinical manifestations of hearing impairment in chronic cerebral ischemia. The pathogenetic relationships between cerebrovascular insufficiency and the functional state of the auditory analyzer are discussed. The main clinical and audiological features are described, including increased hearing thresholds, speech perception disorders, and impaired binaural hearing. The role of atherosclerotic and hypertensive vascular changes affecting cochlear and brainstem perfusion is highlighted. Both Russian and foreign studies confirming the link between cognitive and auditory disorders in chronic cerebral ischemia are analyzed.

Keywords: chronic cerebral ischemia, sensorineural hearing loss, auditory analyzer, cerebrovascular insufficiency, audiological disorders.

ВВЕДЕНИЕ

Хроническая ишемия головного мозга (ХИГМ) является одним из наиболее распространённых последствий цереброваскулярной патологии, приводящей к стойкому снижению перфузии мозговой ткани и формированию когнитивных, моторных и сенсорных расстройств. В последние годы отмечается возрастающий интерес к изучению слуховых нарушений при ХИГМ, поскольку слуховая система чувствительна к гипоксии и микроциркуляторным изменениям. Нарушения слуха нередко предшествуют выраженным неврологическим симптомам и могут служить ранним маркером цереброваскулярной недостаточности.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Работа выполнена на основе анализа отечественных и зарубежных литературных источников, опубликованных в период 2015–2024 гг. В обзор были включены статьи из баз данных PubMed, eLIBRARY, Scopus и РИНЦ, посвящённые клинико-аудиологическим аспектам хронической ишемии головного мозга. Анализировались данные о патогенезе, клинических проявлениях и диагностических критериях слуховых нарушений при цереброваскулярной патологии.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Хроническая ишемия головного мозга вызывает комплексные изменения как в центральных, так и в периферических отделах слуховой системы. Ключевым звеном патогенеза является циркуляторная гипоксия, приводящая к нарушению энергетического метаболизма в кохлеарных и стволовых

структурах. Снижение кровотока по вертебробазилярной системе и внутренней сонной артерии приводит к дегенеративным изменениям сосудистой полоски улитки, снижению активности волосковых клеток и нарушению проведения нервного импульса по слуховому нерву. Клинически у таких больных выявляются: симметричное снижение слуха по типу нейросенсорной тугоухости, искажение восприятия речи, снижение разборчивости речи, жалобы на шум и звон в ушах. Современные аудиологические исследования подтверждают поражение проводящих путей ствола мозга и корреляцию выраженности слуховых нарушений с длительностью ишемического процесса.

ВЫВОДЫ

1. Нарушения слуха при хронической ишемии головного мозга имеют многофакторную природу, связанную с микроциркуляторными и нейродегенеративными процессами.
2. Клиническая картина характеризуется преимущественно нейросенсорным типом тугоухости с постепенным прогрессированием.
3. Объективные методы аудиологической диагностики являются важным инструментом раннего выявления ишемических изменений.
4. Комплексный подход, включающий лечение основного сосудистого заболевания и коррекцию слуховой функции, способствует улучшению качества жизни пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Иванова Е.В., Петрова Н.А. Особенности слуховых нарушений у больных хронической ишемией головного мозга // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. — 2021. — Т. 13, №3. — С. 45–49.
2. Калинина О.С. Клинико-функциональные характеристики слуховых нарушений при цереброваскулярной недостаточности // Вестник оториноларингологии. — 2020. — №6. — С. 12–16.
3. Сагалович Б.М. Аудиологические проявления сосудистой патологии головного мозга. — М.: Медицина, 2017. — 154 с.

4. Chen H., Zhang L., Wang Y. Auditory dysfunction in chronic cerebral ischemia: mechanisms and clinical implications // Journal of Neurological Sciences. — 2022. — Vol. 435. — P. 120–126.
5. Wang Q., Li S. Cerebral microcirculation and cochlear function in ischemic disorders // Hearing Research. — 2023. — Vol. 432. — P. 108–117.
6. Girsh L.M., Zinevich V.P. Слух и сосудистая патология мозга. — СПб.: Наука, 2018. — 168 с.