

ҚУЛОҚ ЗАМБУРУҒЛИ КАСАЛЛИКЛАРИНИ ТАШХИСЛАШДА ЭОЗИНОФИЛЛИ КЎРСАТКИЧЛАРНИНГ ЎРНИ



Шаматов Ислам Якубович, Болтаев Анвар Исмаилович
Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

РОЛЬ ЭОЗИНОФИЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГРИБКОВЫХ ПОРАЖЕНИЙ УХА

Шаматов Ислам Якубович, Болтаев Анвар Исмаилович
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

ROLE OF EOSINOPHILIZED PARAMETERS IN THE DIAGNOSIS OF DISEASES OF THE EAR GLAND

Shamatov Isлом Yakubovich, Boltaev Anvar Ismailovich
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand t

ORCID iD [0000-0003-3956-7269](https://orcid.org/0000-0003-3956-7269)

<https://orcid.org/0000-0003-1262-7006>

e-mail: islomshamatov@gmail.com

e-mail: anvar_lor@bk.ru

Резюме. Ташқи ва ўрта қулоқнинг микотик зарарланишларини эрта диагностикаси, ушбу беморларда ўз вақтида самарали даво ўтказиши ва асоратларни олдини олишга имкон беради. Мақолада ташқи ва ўрта қулоқ микозига шубҳа қилинган 140 нафар беморларнинг миотик таҳлил натижалари келтирилган. Қулоқ микози ташхиси В.Г.Брысин усули ёрдамида, 140 нафар кишида тасдиқланди. (83 нафар эркак ва 57 нафар аёллар). *Aspergillus*, *Candida*, *Penicillium*, *Alternaria*, ва *Cladosporium* турига мансуб замбуруғлар томонидан чақирилган ташқи ва ўрта қулоқ отомикози билан оғриган беморларнинг диагностик натижалари таҳлили келтириб ўтилди. Отомикозларни эрта аниқлашда В.Г.Брысин усулининг мақсадга мувофиқлиги хулоса қилинди.

Калим сўзлар: микозлар, эозинофилли кўрсаткич, отомикоз, ташқи ва ўрта қулоқ.

Abstract. Improvement of early diagnosis of mycotic lesions of the external and middle ear allows to effectively treat and prevent the complication of this category of patients. The results of mycotic analysis with 140 outpatients and inpatients referred for suspected mycosis of the external and gray ear are presented. The diagnosis of ear mycosis was confirmed by the method of V.G. Brysin, in 140 people (of which 83 were men and 57 were women). The diagnostic results of patients with external and moderate otomycosis caused by *Aspergillus*, *Candida*, *Penicillium*, *Alternaria*, and *Cladosporium* fungi were analyzed. The use of V.G. Brysin's method for early detection of otomycosis was concluded from expediency.

Keywords: mycoses, eosinophilic index, otomycosis, external and middle ear.

Долзарблиги. Ташқи ва ўрта қулоқни замбуруғли зарарланишлари ЛОР аъзолари патологиялари тузилмасида катта ўринни эгаллаб келмоқда. Кунельская В.Я. маълумотларига кўра, бошқа этиологияли отитлар орасида микозларнинг улуши 18,6%ни, болалар ёшида эса ушбу кўрсаткич 26,3% ни ташкил этади. Ташқи ва ўрта қулоқни замбуруғли зарарланиши билан оғриган беморлар сонининг ўсиб бориши, касаллик ривожланишига мойиллик яратувчи хавф омилларининг кўплиги билан изоҳланиб,

улар орасида норационал антибиотикотерапияга боғлиқ ятроген иммунодефицит ҳолатлар етакчи ўрин тутади. Врачларни турли кўринишдаги қулоқ микотик патологиялари тўғрисида етарли маълумотга эга эмаслиги, отомикозларни кеч диагностика қилиниши ва тўлақонли даволанмаслигига олиб келмоқда. Айниқса ўрта қулоқ патологияларида замбуруғли флоранинг тутган ўрни инobatга олинмасдан, узок йиллар давомида, отомикоз – бу фақатгина ташқи қулоқ патологияси деган илмий концепция илгари суриб

келинган. Амалий тиббиётнинг бошқа соҳаларидаги бўлгани каби, ЛОР-касалликларида ҳам, организм реактивлик ҳолатини ўрганиш, зарарланиш ўчоғидаги яллиғланиш жараёни кечувини ва қўлланилаётган даво самарадорлигини объектив баҳолашда, зарарланиш ўчоғидаги ажралманинг цитологик текшируви катта аҳамият касб этади. [1,4].

Яллиғланиш патогенезида алергик компонент мавжудлигини кўрсатиб берувчи специфик, ва шунингдек объектив кўрсаткичлардан бири эозинофилли инфильтрация саналади [1,2,5]. Яллиғланиш ўчоғида эозинофил хужайраларни тўпланиши ва кейинчалик уларни тўқима ажратмасида пайдо бўлиши, антигенни антители билан ўзаро таъсирлашуви натижасида юзага келувчи - “шок-аъзо” реакцияси сифатида баҳоланади. Шу сабабли, юқори нафас йўллари ва кулоқ касалликларида алергик омилни туган ўрнини баҳолаш учун, патологик ўчоқда эозинофилларни топилиши ва уларнинг миқдор кўрсаткичларини аниқлаш катта аҳамият касб этади. [2,6].

Ишнинг мақсади: кулоқ микотик зарарланишларини инвазив шакллариини диагностика қилишда эозинофилли кўрсаткичлар ва мойиллик яратувчи омиллар аҳамиятини ўрганиш.

Текширув усуллари ва манбалари: Текширувлар 2018 йилдан то 2023 йилгача, СамМИ клиникаси ва Самарканд вилояти КТТМ ЛОР бўлимлари ва ташхислаш-маслаҳат поликлиникасига мурожаат қилиб келган 140 нафар беморларда амалга оширилди. 1 йилдан 12 йилгача ва ундан кўпроқ муддатли касалланиш давомийлигига эга бўлган, ташки ва сурункали йирингли ўрта отит билан оғриган 140 нафар (83 та эркаклар ва 57 та аёллар) беморлар бизнинг кузатувларимиз остида бўлишди. 140 нафар беморнинг 29 нафарида ўрта кулоқни, 36 нафарида эса ташқи кулоқни замбуруғли зарарланиши қайд этилди. Диагноз махсус микологик текширувлар орқали тасдиқланди (кулоқ ажралмаси микроскопияси ва уни Чапек муҳитига экиш, кейинчалик тоза культура ажратиб олиниши). Текширув В.Г.Брысин усулига мувофиқ амалга оширилди.

Текширув натижалари. Текширилган беморларнинг 11 нафарида касаллик кўзгатувчилари *Aspergillus*, 7 нафарида – *Candida*, 5 нафарида – *Penicillium*, 3 нафарида - *Alternaria*, 2 нафарида эса *Cladosporium* турига оид замбуруғ эканлиги аниқланди, 1 ҳолатда эса замбуруғ аниқланмади.

Ўрта кулоқ микози билан оғриган 29 нафар беморда ва назорат учун сурункали йирингли ўрта отит билан оғриган 16 нафар беморда ноғора

бўшлиғи ажралмасининг цитологик текшируви ўтказилди.

Ноғора бўшлиқларидан олинган босмасуртмалар, ажралмани паредмет ойнасига суриш, ҳамда Романовский-Гимза усулида бўяш йўли билан ўрганилди. Хужайра элементларининг, асосан эозинофилли лейкоцитларнинг ҳолати микроскопик усулда аниқланди. Умумий лейкоцитлар сонига нисбатан эозинофилли хужайраларнинг миқдорий нисбати, уларни 100 хужайра элементига тўғри келувчи сонини ҳисоблаш орқали аниқлаб олинди.

Ўрта кулоқ микотик зарарланиши билан оғриган беморларда ноғора бўшлиғидан олинган босмасуртмалар ўрганилганда, 29 нафар беморнинг 21 нафарида турли миқдордаги эозинофиллар аниқланди. Беморларнинг 3 нафарида – катта миқдордаги (7-10% ва ундан ортиқ), 9 нафарида – ўртача (4дан 6%гача) ва 9 нафарида – яқка (1дан 3%гача) эозинофиллар аниқланди. Сурункали йирингли ўрта отит (микотик табиатга эга бўлмаган) билан оғриган 16 нафар беморларнинг 7 нафарида эозинофиллар аниқланди, аммо ушбу ҳолларда уларнинг миқдори бирор марта ҳам 5%дан ортмади.

Ноғора бўшлиғи ажралмасида жуда кўп миқдорда эозинофиллар аниқланган беморларни анамнезини таҳлил қила туриб, биз шунга эътибор қаратдикки, уларнинг кўпчилигида касаллик болалик даврида юқумли касалликларни (қизамиқ, скарлатина, грипп) бошдан кечириб ўтгандан сўнг бошланган. Бундай беморларда касаллик сезиларли давомийликка ҳам эга эди. Беморлардаги отит тез-тез қайталанишлар билан, узок муддатли, муттасил кечув билан характерланади. Алергологик анамнез ўрганилганда 2 нафар беморда озик-овқат алергияси, 3 нафар беморда – турли дори воситаларни қабул қила олмаслик, 4 нафар беморда – вазомотор ринит, 3 нафар беморда – эшакеми, 4 нафар беморда – бронхиал астма аниқланди.

Параллел равишда ўтказилган текширувлар, периферик қондаги эозинофиллар абсолют сонининг ортиши билан ноғора бўшлиғи эозинларининг корреляциясини кўрсатиб берди (Бавдав усули бўйича), бу ҳолат эса ўрта кулоқ микози билан оғриган 6 нафар беморда биз томонимиздан қайд этилди.

Ўрта кулоқни замбуруғли касалликлари билан оғриган 29 нафар бемордан 12 нафарида периферик қондаги эозинофиллар абсолют сонининг ортиши кузатилди. Замбуруғ табиатга эга бўлмаган сурункали йирингли ўрта отит билан оғриган 16 нафар беморлардан 6 нафарида эозинофиллар абсолют сонининг ортиши аниқланди, шундан 2 нафарида у жуда ҳам баланд кўрсаткичга эга бўлди. Ўрта кулоқ микози билан

оғриган беморларнинг эса 8 нафарида жуда баланд кўрсаткич қайд этилди.

Хулоса. Шундай қилиб, қулоқ ажралмасининг микроскопик текшируви билан бир қаторда, ноғора бўшлиғи ажратмасида ва периферик қонда эозинофиллар сонининг юқори кўрсаткичлари, ҳамда бу икки параметрни бир вақтда қўшилиб келиши, ўрта қулоқ микотик зарарланишларида юзага келадиган замбуруғли сенсibiliзация ва организм аллергияциясининг белгиси дея баҳоланиши мумкин. Ўрта қулоқни микотик зарарланишларида уч турдаги замбуруғлар аниқланиши кўпроқ қайд этилиб, уларни орасида *Aspergillus* замбуруғи етакчилик қилди.

Адабиётлар:

1. Абдуллаев Д. Ш., Ризаев Ж. А., Абдуллаев Ш. Ю. Role of cytokine status and oral fluid and blood antimicrobial peptides in patients with chronic generalized periodontitis combined with cardiovascular disease (literary review) // Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. – 2023. – Т. 4. – №. 1.
2. Азимов М., Ризаев Ж. А., Азимов А. М. К вопросу классификации одонтогенных воспалительных заболеваний // Вісник проблем біології і медицини. – 2019. – №. 4 (1). – С. 278-282.
3. Ризаев Ж. А., Хайдаров Н. К. Клиническое, эпидемиологическое и этиопатогенетическое исследование ишемического инсульта // Журнал неврологии и нейрохирургических исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 1.
4. Ризаев Ж. А., Хусанбаева Ф. А. Проверка эффективности предложенной схемы лечения стоматологических заболеваний у пациентов с хронической болезнью почек // Journal of

reproductive health and uro-nephrology research. – С. 54.

5. Шадрин Г.Б. Грибковые заболевания уха: современное состояние проблемы /Г.Б.Шадрин// Материалы VI Всероссийской науч.прак.конф оториноларингологов (Вестник оториноларингологии). – 2007. –№5 (приложение).- стр 327-330.

6. In vitro photodynamic inactivation of *Candida* spp.growth and adhesion to buccal epithelial cells. /B.M.Souares, DL.da Silva, GR.Sousa et.al.// J.Photochem Photobiol B.Jan 9; 94(1):65-70. Epub 2008 Aug 30

7. Ologe F.E. Treatment outcome of otomycosis in Ilorin, Nigeria. /FE. Ologe, C. Nwabuisi// West Air J Med. 2002 JanMar; 21 (4-): 34-36

РОЛЬ ЭОЗИНОФИЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГРИБКОВЫХ ПОРАЖЕНИЙ УХА

Шаматов И.Я., Болтаев А.И.

Резюме. Улучшение ранней диагностики микотических поражений наружного и среднего уха позволит эффективно лечить и предупредить осложнение у данной категории больных. Представлены результаты микотического анализа с 140 амбулаторных и стационарных больных, направленных с подозрением на микоз наружного и среднего уха. Диагноз микоза уха был подтвержден по методу В.Г.Брысина, у 140 человек (из них 83 мужчин и 57 женщин). Проведены анализы результатов диагностики больных с наружными и средними отомикозами вызванных грибами *Aspergillus*, *Candida*, *Penicillium*, *Alternaria*, и *Cladosporium*. Сделан вывод о целесообразности использования метода В.Г.Брысина для раннего выявления отомикозов.

Ключевые слова: микозы, эозинофильный показатель, отомикоз, наружное и среднее ухо.