

*Д.С. ДЖАЛИЛОВ, В.М. ПАНАХИАН, Т.Б. КЕРИМОВА, А.А. АББАСОВА*

## **РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ВРОЖДЁННЫХ НАРУШЕНИЙ СЛУХА У ДЕТЕЙ**

*Азербайджан. мед. ун-т; Азербайджан. гос. ин-т усовершенств. врачей  
им. А. Алиева; Центр слуха «Fonus LTD», г. Баку, Азербайджанская Республика*

Данные литературы различных стран мира систематически указывают на неуклонное возрастание численности врождённых нарушений слуха [2, 4, 8, 9]. Рождение детей с дефектами слуха различной этиологии является широко распространенной патологией, которая занимает первые места в структуре детской заболеваемости и инвалидности [5, 7, 9]. В последние годы важным в этиологии заболевания считается наследственный фактор [4]. Данная проблема обусловлена, главным образом, трудностями методов диагностики, которые приходится преодолевать специалистам в клинической практике [6, 10].

Проблема недостатка методов ранней и квалифицированной диагностики функции слухового анализатора в медицинских учреждениях Азербайджанской Республики послужило основанием для проведения данного исследования.

В связи с этим целью нашей работы явилось обоснование системы профилактики и раннего выявления врожденной патологии слуха среди детского населения Азербайджанской Республики.

### **Методика исследования**

С целью ранней диагностики больных с врождёнными заболеваниями слуха в период с 2006 по 2009 год нами проведены скрининговые исследования слуховой функции у 1003 детей в возрасте от первых недель с момента рождения до 2 лет.

Работа выполнена в Центре слуха «Fonus» – официальном представительстве Датской компании Oticon в Азербайджанской Республике, в НИИ акушерства и гинекологии МЗ Азербайджанской Республики, а также в Детской клинической больнице им. Караева, г. Баку.

При этом использовались необходимые оториноларингологические и аудиологические

методы исследования: специальные инструментальные и функционально-лабораторные методы диагностики а также отоскопия, тимпанометрия, регистрация задержанной вызванной отоакустической эмиссии (ОАЭ) и коротколатентных слуховых вызванных потенциалов (КСВП) по стандартным методикам [1, 3].

### **Результаты исследования**

В ходе обследования у 72 детей не удалось провести определение задержанной вызванной ОАЭ, родители 6 из них на повторное обследование не явились. У остальных 66 детей регистрировались КСВП.

В результате исследований было установлено, что из 1003 детей у 44 диагностированы врождённые нарушения слуха различной степени. У 3 обследуемых выявлена тугоухость II степени, у 4 – III степени, у 7 – IV степени и у 30 – врождённая глухота. Из данного числа детей у 17 выполнено слухопротезирование (у 13 – бинауральное и у 4 – моноауральное).

Анализ проведённых исследований позволил выявить, что в результате скрининга у 4,4% детей выявлены врождённые нарушения слуха. Данный факт свидетельствует о том, что 1 ребенок из 2500 родившихся – страдал врождённой патологией слуха. При этом в 68,1% случаев диагностирована врождённая форма глухоты, а в 31,9% – тугоухость средней и тяжёлой степеней. Это значит, что у 2/3 детей с врождёнными дефектами слуха отмечалась врождённая глухота. Своевременное распознавание патологии позволило у 38,6% детей провести слухопротезирование.

Таким образом, ранняя диагностика врождённых нарушений слуха в раннем детском возрасте позволяет своевременно предпринимать профилактические меры и тем самым решать важную проблему здравоохранения – социальную.

1. Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. Руководство по аудиологии. – Москва: ДМК Пресс, 2003. – с. 199-222.
2. Болтаев Х.А. Этиологические факторы врожденных нарушений слуха в условиях Бухар-

- ской области и их клинико-аудиологическая характеристика // Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Ташкент, 1996. – 16 с.
3. Пальчун В.Т., Крюков А. И. Болезни уха, горла и носа. – Москва: Медицина, 2001. – 615 с.

4. Панахиан В.М., Крюков А.И., Расулов Э.М. Справочник врожденных и наследственных заболеваний в оториноларингологии. – Баку: Монография, 2002. – 171 с.
5. Austin D.F. Congenital malformations of the ear. In Ballenger JJ (ed): Diseases of the Nose, Throat, Ears, Head and Neck, 14th ed. – Philadelphia, Lea & Febiger, 1991. – p.1172-1174.
6. Astuto L.M., Webston M.D., Carney C.A. Genetik heterogeneity of Usher syndrome: analysis of 151 families with Usher type I // Am. J. Hum. Genet. – 2000. – Dec; 67(6). – p. 1569-1574.
7. Bork J.M., Peters L.M., Riazuddin S. Usher syndrome ID and non-syndromic autosomal recessive deafness DFNB 12 are caused by allelic mutation of the novel cadherin-like gene CDH23 // Amer. J. Hum. Genet. – 2001. – Jan; 68(1). – P.26-37.
8. Farhud D.D., Mahmoudi M., Kamali M.S. Consanguinity in Iran // Iran. J. Publ. Health. – 1991. – №2. – P.22-32.
9. Fish L. Epidemiology of congenital hearing loss // Audiology. – 1974. – vol. 12. – p.411.
10. McKusick M.D. Mendelian inheritance in man. The John Hopkins University press. Baltimore & London. 1992. – 117p.
11. Mitchell D.P., Doyden M.N. Diagnostic delay in deafness the effect of active case finding // Jour. Otolaryng. (Toronto). – 1978. – vol. 7. – №6. – p.511.

Поступила в редакцию 09.09.11.

© Д.С. Джалилов, В.М. Панахиан, Т.Б. Керимова, А.А. Аббасова, 2011

#### **РАННЯ ДІАГНОСТИКА І ПРОФІЛАКТИКА ПРИРОДЖЕНИХ ПОРУШЕНЬ СЛУХУ У ДІТЕЙ**

*Джалилов Д.С., Панахиан В.М., Аббасова А.А., Керимова Т.Б.  
(Баку, Азербайджанська Республіка)(Київ)*

*Резюме*

З метою ранньої діагностики та профілактики обстежено 1003 дітей у віці до 2 років. Виявлено 44 дитини з природженими порушеннями слуху різного ступеня: у 3 – приглухуватість II ступеня, у 4 – III ступеня, у 7 – IV ступеня і у 30 природжена глухота. З цього числа дітей у 17 проведено слухопротезування (у 13 – бінаурально, у 4 – моноаурально). Рання діагностика природжених порушень слуху в ранньому дитячому віці дає можливість своєчасно впливати профілактичні засоби і тим самим вирішувати важливу проблему охорони здоров'я – соціальну.

#### **EARLY DIAGNOSIS AND PREVENTION OF CONGENITAL HEARING LOSS**

*Jalilov J.S., Panahian V.M., Abbasova A.A., Kerimova T.B.  
(Baku, Azerbaijan Republic)*

*Summary*

With the purpose of early diagnostics and preventive maintenance 1003 children in the age of till 2 years are surveyed. 44 children with congenital hearing disorder of various degrees are revealed. At 3 children – relative deafness of II degree, at 4 children – III degrees, at 7 children – IV degrees and at 30 children is diagnosed congenital deafness. From the given number of children at 17 it is prosthetics of hearing (to 13 children – binaural and 4 – monoaural). Early diagnostics of congenital hearing disorder at early children's age has allowed to take in due time preventive measures and by that to solve the important problem of public health services – social.