



## ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОТОМИКОЗА

**Толибжоновна Парвина Рустамжоновна**

**Нажимова Маргиёна Кахрамоновна**

**Хужакулова Зарина Улугбековна**

**Мирзаев Ризамат Зиёдуллаевич**

Научный руководитель

Самаркандский Государственный медицинский

университет Узбекистан, Самарканд

**Цель работы:** определить грибковую флору, анамнестические особенности клинической картины и лечения отомикоза.

**Материал и методы исследования:** Нами обследованы 25 пациентов обоих полов с диагнозом отомикоз в Республиканской клинической больнице Дангаринского района. Микологическая диагностика включала микроскопию нативного патологического отделяемого, посев на питательную среду Сабуро для идентификации родов грибов.

**Результат:** В нашем исследовании отомикоз чаще встречался среди женщин (60%). Преобладало заболевание с односторонним процессом (60%), а двухсторонний процесс отмечался в (40%) случаях. Возрастной состав пациентов включал от 1-го года до 59-лет. Отомикоз диагностирован в возрастной группе у 8% детей до 2-х лет, (36%) от 20-до 29 лет и от 50 - до 59 лет (28%) случаях. Пациенты предъявляли жалобы на постоянный зуд

в ухе, выделение из уха и боль, чувство распирания, заложенности и аутофонии, снижение слуха и периодический шум в ушах по типу звона. Кардинальные факторы риска заболевания (56%) пациентов связывали с



манипуляциями и травмами ушной или деревянной палочкой, булавкой, в 44% случаях – длительное, нерациональное использование ушных капель с антибиотиком и кортикостероидом, либо нестерильное растительное масло. С целью экспресс-диагностики использован метод отомикроскопии - операционный микроскоп ZUMAX, что позволяло визуализировать специфическую картину роста мицелия с органами спороношения. Массы мицелия, казеозный детрит серого, желтого и черного цвета, были характерны для плесневых грибов. Микотический наружный отит диагностирован в 40% случаев. Микотический средний отит отмечался в 60% случаев. Возбудителем отомикоза являлись плесневые грибы рода *Aspergillus* (66%), среди которых наиболее часто встречался *Aspergillus niger*. Дрожжеподобные грибы рода *Candida* были выявлены в 24% случаев, где преобладала *Candida albicans* и пенициллиноз (10%). Системная антифунгальная терапия включала интраконазол. Местное лечение-тщательный туалет полости среднего и наружного уха от грибковых наслоений, промывание теплым физиологическим раствором, высушивали, далее применяли мази экзодерил или клотримазол, а также 0.01% раствор мирамистина по 4 капли x 4р./день, либо на турундочках, в течение 14 дней. У 20 (80%) пациентов был получен хороший результат. При иммунологическом обследовании у 5 (20%) пациентов были выявлены клинические проявления вторичной иммунной недостаточности, в связи с чем дополнительно к вышеописанной терапии были прописаны иммуности мулирующие препараты в течение 10 дней.

**Выводы:** 1. Факторами риска вызывавшими отомикоз, явились микротравмы кожи слухового прохода, нерациональная антибактериальная терапия и вторичные иммунодефицитные состояния. 2. У пациентов в основном преобладала грибковая флора *Aspergillus niger* однако, при ослабленном иммунном статусе организма превалировала *Candida albicans*

**Литература:**

1. Азимова, А. А., Абдухоликов, С. Х., &Бозоров, Х. М. (2023). ОСЛОЖНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19. ББК 5я431 М42 Печатается по решению Редакционно-издательского совета Государственного гуманитарно-технологического университета, 18.
2. АЗИМОВА, А. А., &МАЛИКОВ, Д. И. (2022). ПОВРЕЖДЕНИИ МЯГКОТКАНЫХ СТРУКТУР КОЛЕННОГО СУСТАВА И УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. МОЛОДЕЖНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК Учредители: Воронежский государственный медицинский университет имени НН Бурденко, 11(2), 10-13.
3. Азимова, А. А., Маликов, Д. И., &Шайкулов, Х. Ш. (2021). МОНИТИРОИНГ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ СЕПСИСА ЗА. PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS, 48.
4. Азимова, А. А., &Маликов, Д. И. (2023). ВЫЯВЛЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ДОБАВЛЕНИЕМ ЕЖЕГОДНОГО СКРИНИНГА УЗИ ИЛИ ОДНОКРАТНОГО СКРИНИНГОВОГО МРТ К МАММОГРАФИИ У ЖЕНЩИН С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. THE BEST STUDENT OF THE CIS, 1(1).
5. Азимова, А. А., &Маликов, Д. И. (2023). ВЫЯВЛЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ДОБАВЛЕНИЕМ ЕЖЕГОДНОГО СКРИНИНГА УЗИ ИЛИ ОДНОКРАТНОГО СКРИНИНГОВОГО МРТ К МАММОГРАФИИ У ЖЕНЩИН С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. THE BEST STUDENT OF THE CIS, 1(1).
6. Супхонов, У. У., Файзиев, Х. Ф., Азимова, А. А., &Абдурахмонов, Д. Ш. (2024). СУЩЕСТВУЮТ СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛИПОСАКЦИИ, КОТОРЫЕ УСПЕШНО ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ТЕЛА. NAZARIY VA AMALIY FANLARDAGI USTUVOR ISLOHOTLAR VA ZAMONAVIY TA'LIMNING INNOVATSION YO'NALISHLARI, 1(2), 18-22.