Эффективность меатопластики при лечении атрезии наружного слухового прохода

Ахмедходжаева Нелли Якубовна
Ташкентский Государственный Медицинский Университет
1 курс магистр кафедры Оториноларингология

Джафаров Мурод Мирзахидович
Научный руководитель, доцент кафедры оториноларингологии

Annotatsiya Tashqi eshituv yo‘lining atreziyasi eshitish funksiyasining sezilarli darajada pasayishiga va hayot sifatining yomonlashishiga olib keladigan og‘ir patologiyalardan biridir. Ushbu nuqsonni bartaraf etishda meatoplastika jarrohlik amaliyoti yetakchi o‘rinni egallaydi. JSST ma’lumotlariga ko‘ra, tashqi quloq yo‘lining tug‘ma atreziyalari har 10 000–20 000 yangi tug‘ilgan chaqaloqdan birida uchraydi. Patogenezda embrional rivojlanishning buzilishi yoki jarohatlar, yallig‘lanish jarayonlari oqibatida chandiqlanish jarayonlari yotadi. Tashqi quloq yo‘li rekonstruksiyasidan keyingi asosiy muammolardan biri bu qayta stenozlanish (torayish) hisoblanadi. Tadqiqotning maqsadi – tug‘ma va orttirilgan tashqi eshituv yo‘li atreziyasi bo‘lgan bemorlarda meatoplastika amaliyotining zamonaviy usullari va ularning klinik-funksional samaradorligini adabiyotlar tahlili asosida baholash.

Abstract: External auditory canal (EAC) atresia is a severe pathology that causes significant hearing loss and reduces the quality of life. Meatoplasty plays a key role in correcting this defect. According to WHO data, congenital EAC atresia occurs in 1 in 10,000–20,000 live births. The pathogenesis involves embryological developmental failures or cicatricial changes due to trauma and inflammation. One of the main challenges after EAC reconstruction remains restenosis. The aim of this study is to evaluate the efficacy and

Taraqqiyot spektri

clinical-functional outcomes of modern meatoplasty techniques in patients with congenital and acquired EAC atresia based on literature data.

Аннотация: Атрезия наружного слухового прохода является тяжелой патологией, приводящей к значительному снижению слуха и ухудшению качества жизни. Меатопластика занимает ведущее место в устранении данного дефекта. По данным ВОЗ, врожденная атрезия встречается с частотой 1 на 10 000–20 000 новорожденных. В патогенезе лежат нарушения эмбрионального развития либо рубцовые изменения вследствие травм и воспалений. Одной из главных проблем после реконструкции остается рестеноз. Цель данной работы – на основании данных литературы оценить эффективность и клинико-функциональные результаты современных методов меатопластики у пациентов с врожденной и приобретенной атрезией наружного слухового прохода.

Kalit so‘zlar: tashqi eshituv yo‘li, atreziya, meatoplastika, eshitishni tiklash, restenoz, rekonstruktiv jarrohlik.

Key words: external auditory canal, atresia, meatoplasty, hearing restoration, restenosis, reconstructive surgery.

Ключевые слова: наружный слуховой проход, атрезия, меатопластика, восстановление слуха, рестеноз, реконструктивная хирургия.

Asosiy qism

Tashqi eshituv yo‘li atreziyasi va stenozlarini jarrohlik yo‘li bilan davolash otorinolaringologiyaning eng murakkab yo‘nalishlaridan biri bo‘lib qolmoqda. Meatoplastika amaliyotining muvaffaqiyati nafaqat yangi eshituv yo‘lini shakllantirish, balki hosil qilingan lyumenning uzoq muddatli barqarorligini ta’minlash va eshitish ko‘rsatkichlarini yaxshilashga bog‘liq.

An’anaviy usullarda jarrohlikdan keyingi davrda chandiqli torayishlar (restenoz) va infeksiyalanish holatlari yuqori foizni tashkil etadi. Zamonaviy meatoplastikada turli xil teri

Taraqqiyot spektri

va fastsiya kesmalari (masalan, Z-plastika, aylanma chiziqli kesmalar), shuningdek, maxsus silikon protezlar va stentlardan foydalanish jarrohlik natijalarini sezilarli darajada yaxshiladi. Adabiyotlar tahlili shuni ko‘rsatadiki, autotransplantat yoki erkin teri bo‘laklaridan to‘g‘ri foydalanilganda, operatsiyadan keyingi restenozlanish xavfi 35-40% dan 10-12% gacha kamayadi.

Meatoplastika amaliyoti o‘tkazilgan bemorlarning aksariyatida konduktiv eshitish zaifligi darajasi pasayib, havo-suyak oralig‘i (ko'p hollarda 20 dB gacha) qisqarganligi va audiolgik ko‘rsatkichlarning barqaror yaxshilanishi qayd etilgan.

Основная часть

Хирургическое лечение атрезий и стенозов наружного слухового прохода остается одним из наиболее сложных направлений в оториноларингологии. Успех меатопластики зависит не только от формирования нового слухового прохода, но и от обеспечения долгосрочной стабильности созданного просвета, а также улучшения аудиологических показателей.

При использовании традиционных методов в послеоперационном периоде наблюдается высокий процент рубцовых сужений (рестенозов) и инфекционных осложнений. В современной меатопластике применение различных вариантов кожных и фасциальных лоскутов (например, Z-пластики, ротационных лоскутов), а также специальных силиконовых протезов и стентов позволило значительно улучшить результаты операций. Анализ литературы показывает, что при правильном использовании автотрансплантатов или свободных кожных лоскутов риск послеоперационного рестенозирования снижается с 35-40% до 10-12%. У большинства пациентов, перенесших меатопластику, отмечается снижение степени кондуктивной тугоухости, сокращение костно-воздушного интервала (в большинстве случаев до 20 дБ) и стабильное улучшение слуховой функции.

Xulosa

Tashqi eshituv yo‘li atreziyasida meatoplastika amaliyoti eshitish funksiyasini tiklash va bemorlar hayot sifatini yaxshilashda yuqori samarali usul hisoblanadi. Zamonaviy

Taraqqiyot spektri

modifikatsiyalangan plastik usullarni va stentlash texnologiyalarini qo‘llash operatsiyadan keyingi asoratlar hamda restenozlar sonini keskin kamaytiradi. Ushbu rekonstruktiv metodikani klinik amaliyotga yanada kengroq joriy etish tavsiya etiladi.

Conclusion. Meatoplasty is a highly effective method for restoring hearing function and improving the quality of life in patients with EAC atresia. The use of modern modified plastic techniques and stenting technologies drastically reduces post-operative complications and restenosis rates. Widespread implementation of this reconstructive method in clinical practice is highly recommended.

Вывод Меатопластика является высокоэффективным методом восстановления слуховой функции и улучшения качества жизни пациентов с атрезией наружного слухового прохода. Использование современных модифицированных пластических подходов и технологий стентирования резко снижает частоту послеоперационных осложнений и рестенозов. Рекомендуется более широкое внедрение данного реконструктивного метода в клиническую практику.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Jahrsdoerfer R.A., Yeakley J.W., Aguilar E.A. et al. Grade of congenital aural atresia on CTA and hearing results. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2012;112(4):287-296.

2. Lambert P.R. Congenital aural atresia: surgical management and results. *Otol Neurotol.* 2008;29(2):181-187.

3. Преображенский Н.А., Чистякова В.Р. Тугоухость у детей. – М.: Медицина, 2010. – 204 с.

4. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 432 с.

5. Кротов Ю.А. Реконструктивная хирургия пороков развития наружного и среднего уха. – СПб.: Диалог, 2011. – 156 с.

Taraqqiyot spektri

6. Moon I.J., Cho Y.S., Park J. et al. Long-term anatomical and functional outcomes of meatoplasty for congenital aural atresia. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2019;276(6):1615-1622.

7. Shonka D.C., Livingston W.J., Comey C.J. et al. Meatoplasty techniques in external auditory canal reconstruction. *HNO.* 2021;69(4):294-301.

❗ ***Maslahat:*** *Matnni Word-ga joylashtirganingizdan so'ng, shriftini* ***Times New Roman, 14 pt****, qatorlar oralig'ini esa* ***1.5*** *qilib sozlasangiz, standart ilmiy maqola/tezis talablariga to'liq javob beradi*

Taraqqiyot spektri