

## КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1-ТИПА

Нарзуллаев Н. У.

Курбонов М. К.

Бухарский Государственный медицинский институт

По мнению специалистов Всемирной организации здравоохранения, для эффективного лечения СД 1-типа характерна направленность на широкое использование современных методов, особенно у детей с данными сопутствующими заболеваниями. Несмотря на постоянное совершенствование современных методов диагностики, наличие высокоэффективных антибактериальных препаратов и их широкое активное применение, показатели заболеваемости и смертности от сахарного диабета 1-типа в социально развитых странах остаются неизвестными и недостаточно изученными

**Цель исследования:** Клинико-эпидемиологическая характеристика острого среднего отита у детей при сахарном диабете 1-типа.

**Материалы и методы исследования:** За период с 2021 по 2022гг. под нашим наблюдением находились 60 ребенка с острым средним отитом в возрасте до 14 лет. Мальчиков было 28(48%), девочек 32 (52%). Все они состояли на учетов Бухарском областном детском и детском эндокринологическом больнице.

Основным проявлениями острого среднего отита, кроме беспокойства, плохого сна, наблюдается симптом Пинца (больной ребенок предпочитает сосать противоположную больному уху грудь – при правостороннем отите сосет левую грудь, и наоборот) у 10 (16.6%), и симптом Wache у 14 (23.3%), маятникообразные движение головы у 8 (13.3%), повышение температуры тела у 16 (26.6%), а также в запущенных случаях неврологические признаки; затемнение сознания у 8 (13.3%), судорожный синдром у 4 (6.6%) больных.

**Результаты и их обсуждения:** При изучении результатов исследования выявлено, что катаральная форма острого среднего отита у детей наблюдались у 22(36.6%), в тоже время гнойная форма острого среднего отита в возрасте наблюдали у 38(63.4%) случаях. Анализ приведенных исследований показывает, что имеется взаимосвязь со степенью тяжести СД 1-типа с частотой встречаемости острого среднего отита и возрастом больных. Эта обусловлена поражениям иммунной и других систем защиты у детей разные годы их жизни.

Следовательно, частота острого среднего отита четко зависела от клинические формы СД 1-типа. Наибольшее количество гнойного среднего отита при тяжелой степени тяжести можно объяснить с присоединением оппортунистическим инфекциям.

Таким образом, СД 1-типа способствуют нарушение иммунную систему обуславливают возникновения и развития острого среднего отита, степень выраженности, которой зависит от течения основного заболевания.

**Выводы:** Сахарный диабет 1-типа у детей приводит к учащению возникновения и развития острого среднего отита, который отличается своеобразным клиническим течением. Имеет четкая взаимосвязь со степенью тяжести сахарного диабета 1-типа и частотой острого среднего отита у детей.