

ДІАГНОСТИКА І ЛІКУВАННЯ НЕЙРОСЕНСОРНОЇ ПРИГЛУХУВАТОСТІ У ВІКОВОМУ АСПЕКТІ

Томкус С.Д., студ. 5-го курсу

Науковий керівник - канд. мед.наук, доц. Бабич В.С.

*Сум ДУ медичний інститут, кафедра ортопедії, травматології і невідкладних
станів, курс оториноларингологія*

Відомо, що візастні особливості функцій організму проявляються в різноманітності фізіологічних явищ. Складніше обстоїть справа з патологією . Оториноларингологія виявляє собою приклад багатосторонності розглянутої проблеми.

Принципово роль старіння в Лор-патології можна розділити на два види. Перший стосується зміни з віком функції епітеліальних покривів. Другий зв'язаний із сенсорними утвореннями, а саме з органами відчуттів.

Серед проявів інволюції особливе місце займає склерозировання судинних стінок і зв'язане з ним порушення кровообігу в структурах вуха, горла і носа. Серед цих процесів склеротичні зміни найбільш значимі, тому що, не говорячи про неоднаковий час їхнього наростання в різних індивідуумів, у поразці аналізаторних систем на перше місце виступають або центральні (мозкові), або периферичні.

Найбільш вивчена в цьому відношенні хвороба Мен'єра. Прояви її у виді вестибулярних кризів найбільше маніфестованих у віці між 30-60 роками.