

НЕВРИТ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

*Сатимова Д.М., Курбанова Н.П., Олимова М.М.,
Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии,
Ургенч, Узбекистан*

АННОТАЦИЯ

Данная статья представляет собой краткий обзор темы "Неврит лицевого нерва". Неврит лицевого нерва – это состояние, характеризующееся воспалением или повреждением седьмого черепного нерва, ведущего к асимметричному параличу мимических мышц лица. Статья рассматривает этиологию, факторы риска и клиническую картину этого состояния, подчеркивая значение своевременной диагностики и лечения. Обзор профилактических мер и регулярных медицинских осмотров подчеркивает важность предотвращения и раннего обнаружения неврита лицевого нерва.

Ключевые слова: неврит лицевого нерва, паралич физиотерапия массаж

ANNOTASIYA

Ushbu maqolada "Yuz nervi nevriti" mavzusi keltirilgan. Yuz nevriti - bu ettinchi kranial asabning yallig'lanishi va shikastlanishi bilan tavsiflangan holat bo'lib, yuz mushaklarining assimetrik falajiga olib keladi. Maqolada ushbu holatning etiologiyasi, xavf omillari va klinik ko'rinishi tasvirlangan, o'z vaqtida tashxis qo'yish va davolash muhimligi ta'kidlangan. Profilaktik chora-tadbirlar va muntazam tibbiy ko'riklarni ko'rib chiqish yuz nevritining oldini olish va erta aniqlash muhimligini ta'kidlaydi.

Kalit so'zlar: yuz nevriti, falaj, fizioterapiya, massaj.

ANNOTATION

This article presents the topic "Facial nerve neuritis". Facial neuritis is a condition characterized by inflammation and damage to the seventh cranial nerve, leading to asymmetric paralysis of the facial muscles. The article describes the etiology, risk factors and clinical picture of this condition, emphasizing the importance of timely diagnosis and treatment. A review of preventative measures and regular medical examinations highlights the importance of prevention and early detection of facial neuritis.

Keywords: facial neuritis, paralysis, physiotherapy, massage .

Актуальность проблемы. Неврит лицевого нерва представляет собой состояние, характеризующееся параличом мимических мышц, вызванным воспалением или повреждением седьмого черепного нерва. Анатомически связанный с лицом, этот нерв играет ключевую роль в поддержании нормальной

миимики и сенсорной иннервации. Неврит лицевого нерва может быть вызван различными факторами, включая вирусные инфекции, такие как герпес и ветрянка, травмы, стресс и генетические предрасположенности. Важно выявить основные факторы риска для эффективной профилактики и лечения этого состояния.

Цель: В итоге, целью статьи является повышение осведомленности о неврите лицевого нерва, а также поддержка пациентов и медицинских специалистов в разработке индивидуализированных стратегий диагностики, лечения и реабилитации этого состояния.

Основными симптомами неврита лицевого нерва являются асимметричный паралич лицевых мышц, слабость или потеря мимических движений. Пациенты также могут испытывать затруднения при закрытии глаза, искажение вкусовых ощущений и повышенную чувствительность к звукам. Различие между периферическим и центральным невритом имеет важное значение для точной диагностики. Диагностика неврита лицевого нерва включает клиническое обследование, электромиографию, анализ крови на вирусные инфекции. Ключевым моментом является исключение других причин паралича черепного нерва. Точная и быстрая диагностика существенны для выбора оптимального плана лечения. Лечение неврита лицевого нерва — амбулаторное. Оно включает медикаментозную терапию, физиотерапию, а в ряде случаев хирургическое вмешательство. Медикаментозное лечение неврита лицевого нерва проводится для того, чтобы удалить отек и воспаление: с этой целью назначают кортикостероиды и нестероидные противовоспалительные средства. Если неврит лицевого нерва вызван другими заболеваниями, назначают препараты для устранения причины — например, антибиотики или противовирусные лекарства. Медикаментозная терапия невропатии длится около 10-15 дней. После этого ее дополняют физиотерапией, которую продолжают до момента, пока не удастся исправить нарушение симметрии и восстановить функциональность мимических мышц. Если медикаментозная терапия не дает результатов, а асимметрия — сильная, для ее исправления проводится операция. Этот метод хорошо зарекомендовал себя при поражениях части лицевого нерва, расположенной в области сосцевидного отростка, среднего уха и лабиринта. Также операция с целью коррекции необходима, если наблюдается паралич мимической мускулатуры. Прогноз восстановления функций мимических мышц после неврита лицевого нерва зависит от многих факторов. Реабилитационные методы, включая физиотерапию, играют ключевую роль в восстановлении функциональности и снижении последствий паралича. Подчеркивается значение профилактики, включая снижение стресса, привитие от вирусных инфекций и осторожность при травмах лица. Регулярные

медицинские осмотры могут помочь выявить риски и начать лечение на ранних стадиях.

Заключение. Обзор последних научных исследований в области неврита лицевого нерва, новые методы диагностики и перспективы лечения, включая использование современных технологий. Неврит лицевого нерва представляет собой серьезное состояние, требующее комплексного подхода к диагностике и лечению. Своевременная диагностика, адекватное лечение и реабилитация играют решающую роль в восстановлении функций лицевого нерва и улучшении качества жизни пациентов.

Литература:

1. Акулов М. А. Поражение лицевого нерва при нейрохирургических операциях: реабилитационный потенциал ботулинотерапии / М. А. Акулов, О. Р. Орлова, Т. В. Табашникова [и др.] // Вопросы нейрохирургии. № 1. 2018. С. 111-118.
2. Лицо человека: познание, общение, деятельность: коллективная монография / под ред. К. И. Ананьевой, А. А. Барабанщикова, В. А. Демидова. М., 2019. 448 с.
3. Jumaniyazova T. A. et al. Ta'lim muassasalarining ijtimoiy va sog 'liqni saqlash sohasidagi hamshiralarning va o'qituvchilarning axloqiy kompetentsiyasi //The Role of Exact Sciences in the Era of Modern Development. – 2023. – Т. 1. – №. 5. – С. 18-20.
4. Jumaniyazovna M. G. et al. The Role of Vitamin D In The Regulation Of Steroid And Folliculogenesis Processes, In The Development Of Hormonal Disorders In Endocrine Infertility In Women Living In The Aral Sea Region //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2022. – Т. 1. – №. 10. – С. 172-179.
5. Jumaniyozova T. A., Baxtiyarova A. M. OLIY TA'LIMDA PEDAGOG KADRLARINING KASBIY MAHORATINI TAKOMILLASHTIRISH //XXI ASRDA INNOVATSION TEXNOLOGIYALAR, FAN VA TA'LIM TARAQQIYOTIDAGI DOLZARB MUAMMOLAR. – 2023. – Т. 1. – №. 5. – С. 86-87.
6. Jumaniyozova T. A., Baxtiyarova A. M. OLIY TA'LIMDA PEDAGOG KADRLARINING SHAXSIY MAHORATINI RIVOJLANTIRISH //Past and Future of Medicine: International Scientific and Practical Conference. – 2023. –С. 8-9.
7. Jumanyozova T. A., Bakhtiyarova A. M. TEACHING PERSONNEL IN HIGHER EDUCATION PERSONAL CHARACTERISTICS //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 5. – С. 273-278.
8. Kurbanova N. N. others. Effect of new herbal preparations on some indicators of apoptosis in rats with acute toxic hepatitis //International Journal of Psychosocial

9. Kurbanova N.N. et al. The effect of new plant hepatoprotectors on the level of proinflammatory cytokines in acute toxic liver damage. //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – Vol. 24, Issue 08, 2020. – Page. 8910-8920.
10. Kurbanova Nodira Navruzovna, Karimova Maksuda Ahmedjanovna, Alimova Mahliyo Mahmud Kizi, Musaeva Amina Fayzullaevna, Ismailov Anvarbek Ulugbek Ogli Biochemical changes in hepatocyte subcellular fractions in experimental ischemic stroke // Вестник науки и образования. 2019. №7-2 (61).
11. Navruzovna K. N. et al. Generation of reactive oxygen species in the mitochondrial fraction of hepatocytes in the early stages of experimental ischemic stroke //Вестник науки и образования. – 2019. – №. 7-2 (61). – С. 60-62.
12. Saidovich, Rakhimov Bakhtiyar, et al. "Processor Architectures in Data Base Problems." Procedia of Engineering and Medical Sciences (2022): 43-47.
13. Samandarova B.S., Allaberganova Z.S., Bakhtiyarova A.M., Olimova M. M. Peculiarities of the microflora of breast milk and factors of non-specific resistance of feeding women//International Journal of Education, Social Science & Humanities. Finland Academic Research Science Publishers. ISSN: 2945-4492 (online) | (SJIF) = 7.502 Impact factor. Volume-11. Issue-9. 2023 Published: 22-09-2023. PP. 496-501
14. Акулов М. А. Поражение лицевого нерва при нейрохирургических операциях: реабилитационный потенциал ботулинотерапии / М. А. Акулов, О. Р. Орлова, Т. В. Табашникова [и др.] // Вопросы нейрохирургии. № 1. 2018. С. 111-118.
15. Алимова М.М, Ибодуллаев Д.И, & Олимова М.М. (2023). ФИТОТЕРАПИЯ ПРИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ. International Conference on Multidisciplinary Science, 1(5), 4. Retrieved from <https://mjstjournal.com/index.php/icms/article/view/271>
16. Бектемирова С. Н. Кинезотерапия при поражении лицевого нерва // Наука и образование: проблемы и стратегии развития. 2016. № 1 (2). С. 29-33.
17. Жуманиёзов К. Ё. и др. Транспортдан йўл турлари бўйича жароҳатланиш ва ўлим кўрсаткичлари //Journal of Science-Innovative Research in Uzbekistan. – 2023. – Т. 1. – №. 7. – С. 45-55.
18. Жуманиязова Т. А. и др. РАЗВИТИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ КОМПЕТЕНЦИИ У ПЕДАГОГОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА //Нововведения Современного Научного Развития в Эпоху Глобализации: Проблемы и Решения. – 2023. – Т. 1. – №. 5. – С. 46-47.
19. Киличева Т. А., Бойматова Н. П., Алимова М. М. Микоплазменные пневмонии //Актуальные научные исследования в современном мире. – 2017. – №. 12-8. – С. 26-32.

20. Налобина А. Н., Карасева И. А. Технология применения средств адаптивной физической культуры в реабилитации неврологических больных // Известия Тульского государственного университета. Физическая культура. Спорт. 2020. № 6. С. 60-68. DOI: 10.24411/2305-8404-2020-10608
21. Рягузова Е. В. Репутация личности как онтологический и социально-психологический феномен. Саратов: Изд-во Сарат. ун-та, 2017. 192 с.
22. Самандарова Б. С. и др. Микробный пейзаж грудного молока кормящих женщин и содержания уровня иммуноглобулина в грудном молоке // Вестник науки и образования. – 2020. – №. 10-1 (88). – С. 88-91.
23. Самандарова Б. С. и др. ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ И РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2017. – №. 5-3. – С. 130-136.
24. Самандарова Б. С., Абдувахобов, Ф. О., Алимова, М. М., Эркинбаева, Д. Э.; Причины развития синдрома поликистозных яичников и рак молочной железы у женщин, Актуальные научные исследования в современном мире., 3, 5, 130-136, 2017, Россия.
25. Шостак Н. А. Использование опросника SF-36 в оценке качества жизни у пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией / Н. А. Шостак, А. А. Клименко, В. С. Шеменкова [и др.] // Клиницист. 2017. № 3-4. Т. 11: Оригинальные исследования. DOI: 10.17650/1818-8338-2017-11-3-4-44-49