



ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ: ПРИЧИНЫ, ДИАГНОСТИКА И СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Хикматуллаева Шахноза Шукруллаевна¹

PhD, кафедры терапевтических наук №1

Университет ЕМУ

orcid.org/0000-0003-4500-1738

shaxnoza0223@gmail.com

Азимова Мафтунаксон Наимовна²

Студентка 1 курса Университета ЕМУ

***Аннотация** Головокружение является одним из наиболее распространённых симптомов в неврологической и терапевтической практике. Данное состояние может быть связано с нарушениями вестибулярного аппарата, заболеваниями нервной системы, сердечно - сосудистыми патологиями и психоэмоциональными расстройствами. Головокружение существенно снижает качество жизни пациентов, ограничивает физическую активность и повышает риск падений, особенно у пожилых людей. В данной статье рассматриваются основные виды головокружения, причины их возникновения, методы диагностики и современные подходы к лечению. Особое внимание уделено таким заболеваниям, как доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение, болезнь Меньера и вестибулярный неврит.*

***Ключевые слова:** головокружение, вестибулярные нарушения, болезнь Меньера, диагностика, лечение, неврология.*

***Abstract** Dizziness is one of the most common symptoms in neurological and therapeutic practice. This condition can be associated*

with vestibular disorders, nervous system diseases, cardiovascular pathologies, and psychoemotional disorders. Dizziness significantly reduces patients' quality of life, limits physical activity, and increases the risk of falls, especially in the elderly. This article discusses the main types of dizziness, their causes, diagnostic methods, and modern treatment approaches. Particular attention is paid to conditions such as benign paroxysmal positional vertigo, Ménière's disease, and vestibular neuritis.

Keywords: *dizziness, vestibular disorders, Ménière's disease, diagnosis, treatment, neurology.*

Введение Головокружение представляет собой субъективное ощущение нарушения ориентации тела в пространстве. Пациенты могут описывать своё состояние как вращение окружающих предметов, потерю равновесия, чувство неустойчивости или предобморочное состояние. Согласно статистическим данным, около 30% взрослого населения хотя бы один раз в жизни испытывали приступы головокружения. Особенно часто данный симптом встречается среди лиц пожилого возраста. Вестибулярная система играет важную роль в поддержании равновесия и координации движений. Она тесно связана с органами зрения, нервной системой и мышечно-суставным аппаратом. Нарушение работы хотя бы одного из этих компонентов может привести к развитию головокружения.

Основные виды головокружения

В современной медицине принято выделять несколько основных типов головокружения. Наиболее распространённым является истинное головокружение, или вертиго. При этом пациент ощущает вращение собственного тела либо окружающих предметов. Обычно

вертиго связано с поражением внутреннего уха или вестибулярного нерва. Вторым типом является нарушение равновесия, или дисэквilibриум. Пациенты жалуются на шаткость походки и неустойчивость при движении. Подобное состояние часто наблюдается при заболеваниях нервной системы и патологиях опорно-двигательного аппарата. Предобморочное состояние сопровождается слабостью, потемнением в глазах и ощущением приближающейся потери сознания. Наиболее частыми причинами являются снижение артериального давления, анемия и сердечно-сосудистые заболевания. Также выделяют психогенное головокружение, возникающее на фоне тревожных расстройств, депрессии и хронического стресса.

Причины возникновения головокружения

Одной из наиболее частых причин вертиго является доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение (ДППГ). Данное заболевание развивается вследствие смещения кристаллов кальция во внутреннем ухе. Симптомы возникают при изменении положения головы и продолжаются несколько секунд. Болезнь Меньера характеризуется приступами сильного головокружения, снижением слуха, шумом в ушах и чувством давления в ухе. Основной причиной считается нарушение циркуляции жидкости во внутреннем ухе. Вестибулярный неврит возникает в результате воспаления вестибулярного нерва, чаще всего вирусной природы. Заболевание сопровождается выраженным головокружением, тошнотой и нарушением координации движений. Среди неврологических причин головокружения важное место занимают мигрень, рассеянный склероз, инсульт и опухоли головного

мозга. Центральные формы головокружения нередко сопровождаются нарушением речи, слабостью в конечностях и расстройствами зрения. Кардиологические заболевания также могут приводить к развитию головокружения. Нарушения сердечного ритма, гипотония и недостаточное кровоснабжение головного мозга вызывают чувство слабости и неустойчивости.

Методы диагностики

Диагностика головокружения начинается со сбора анамнеза и клинического обследования пациента. Врач уточняет характер симптомов, продолжительность приступов, наличие нарушений слуха и сопутствующих заболеваний. Одним из наиболее информативных методов диагностики ДППГ является проба Дикса - Холлпайка. При выполнении данного теста определённые движения головы вызывают приступ головокружения и характерный нистагм.

Для оценки состояния слуха применяется аудиометрия. Вестибулярные тесты позволяют определить степень поражения вестибулярного аппарата. При подозрении на заболевания центральной нервной системы используются методы магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии. Дополнительно могут проводиться лабораторные исследования крови, электрокардиография и консультации смежных специалистов.

Современные методы лечения

Тактика лечения зависит от причины головокружения. При ДППГ широко применяются репозиционные манёвры, наиболее известным из которых является манёвр Эпли. Данный метод позволяет вернуть смещённые кристаллы в правильное положение. Лечение болезни Меньера включает ограничение потребления соли,

назначение диуретиков и препаратов, улучшающих микроциркуляцию. Во время острых приступов применяются противорвотные и седативные средства. При вестибулярном неврите назначаются противовоспалительные препараты, кортикостероиды и вестибулярная реабилитация. Специальные упражнения помогают ускорить адаптацию организма к нарушениям равновесия. Психогенное головокружение требует комплексного подхода, включающего психотерапию, коррекцию тревожных состояний и нормализацию режима сна. В последние годы большое значение приобретает вестибулярная реабилитация. Комплекс физических упражнений способствует восстановлению координации движений и уменьшению симптомов головокружения.

Профилактика

Профилактика головокружения включает своевременное лечение хронических заболеваний, контроль артериального давления, отказ от вредных привычек и соблюдение здорового образа жизни. Особое внимание необходимо уделять профилактике падений у пожилых людей. Регулярная физическая активность, полноценное питание и достаточное потребление жидкости способствуют нормальному функционированию вестибулярной системы.

Заключение Головокружение является важным клиническим симптомом, который может свидетельствовать как о функциональных нарушениях, так и о серьёзных заболеваниях нервной и сердечно-сосудистой систем. Эффективное лечение возможно только при правильной диагностике причины заболевания. Современные методы обследования и терапии позволяют значительно улучшить состояние пациентов и снизить риск осложнений. Дальнейшие

исследования в области неврологии и вестибулологии имеют большое значение для совершенствования методов диагностики и лечения головокружения.

Список литературы

1. Балох Р. В. Головокружение и нарушения равновесия. — Москва: Медицина, 2017.
2. Яхно Н. Н., Парфёнов В. А. Неврология. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Furman J. M., Cass S. P. Vestibular Disorders. — Oxford University Press, 2018.
4. Neuhauser H. Epidemiology of Vertigo // Current Opinion in Neurology. — 2016.
5. Kerber K. Vertigo and Dizziness in Clinical Practice // Emergency Medicine Clinics. — 2019.
6. Fayzullayev, S. I. U. (2024). METHODS OF HOW TO IMPROVE STUDENTS' KNOWLEDGE AND SKILLS. *American journal of modern world sciences*, 1(2), 172-181.
7. Fayzullayev, S. (2022). Methods to improve english in medical institutions. In *Collection of materials international scientific and practical conference "Modern scientific research in medicine: current issues, achievements and innovations"*.
8. Fayzullayev, S. I., & Fayzullayeva, S. A. Q. (2024). The role of linguosyntactic tests in russian as a foreign language in determining the level of language proficiency at advanced stages of learning. *Academic research in educational sciences*, (1), 455-460.

9. Fayzullayev, S. (2024). Healing legacies: exploring the influence of latin and greek mythology on medicine”. *Academic research in educational sciences*, (1), 497-508.
10. Sarvar, F., & Saidaxon, G. A. (2023). Oliy o ‘quv yurtlari talabalariga xorijiy tillarni o ‘qitish metodikasi va mediatexnologiyalaridan foydalanish usullari. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 1(10), 551-553.
11. Ibrohim o‘g‘li, F. S. FS (2023). *TIBBIYOTDA TALABALARNING O ‘ZBEK VA INGLIZ TILLARIDA NUTQIY KOMPETENTSIYASINI INTEGRATION O ‘QITISHNI TAKOMILLASHTIRISH*.
12. Fayzullayev, S. I. (2025). NUTQIY KOMPETENSIYANI RIVOJLANTIRISHNING METODIK TIZIMINI TAKOMILLASHTIRISH (TIBBIY OLIY TA’LIM TALABALARI MISOLIDA). *Медицинский журнал молодых ученых*, (16 (12)), 295-297.
13. RASULOVA, G. (2025). ADABIY TA’LIMIDA ISH DAFTARI–O ‘QUV TOPSHIRIQLARI TIZIMINI TASHKIL ETISH SHAKLLARIDAN BIRI SIFATIDA. «*ACTA NUUZ*», 1(1.4. 1), 172-174.
14. Kerimbaevna, R. G. Mechanism OF Systemic Improvement OF Learning Tasks in Literature Teaching Methods. *Galaxy International Interdisciplinary Research Journal*, 11(11), 785-789.
15. Narmetova, Y., Melibayeva, R., Akhmedova, M., Askarova, N., & Nurmatov, A. (2022). PSYCHODIAGNOSTICS ATTITUDE OF THE PSYCHOSOMATIC PATIENTS’DISEASE.
16. Akhmedova, M. E. (2022). Improvement of didactic, pragmatic methods of independent study tasks in philological education in the

credit-module system. *Asian Journal of Research in Social Sciences and Humanities*.-Хиндустон, 86-90.

17. Axmedova, M. E. (2022). Research and application of textbooks in tutorials and manuals of higher education.
18. Akhmedova, M. E. (2022). Methodology of working with independent assignments and their assessment. *Methodological manual, Publishing House of Medical Publishing House, LLC. Tashkent-2022.*
19. Ахмедова, М. Э., & Шодиева, Р. С. (2019). Роль психодиагностических компетенций в формировании профессионального мышления студентов. *Вестник науки и образования*, (4-2 (58)), 60-62.
20. Axmedova, M. INTERNET TEXNOLOGIYALARNING ZAMONAVIY DUNYODA YOSHLARNING QADRIYAT YO‘NALISHLARIGA TA’SIRI. *KONFERENSIYANING TASHKILIY QO‘MITASI Mas’ul muharrir Konferensiya koordinatori*, 588.
21. Мухаммедова, О. А. (2022). Развитие медицинского образования в Узбекистане.
22. Мухаммедова, О. А. (2023). Иностранный язык для студентов вузов задачи обучения. *Му аллим оғўм зликсиз билимлендири*, 44.
23. Мухаммедова, О. А., & Солиев, С. Ш. (2025). СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ И КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ. *Медицинский журнал молодых ученых*, (14 (06)), 340-342.
24. Мухаммедова, О. А. (2025). ТЕМАТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ.
25. Сувонкулова, Ш. О., & Мухаммедова, О. А. (2025, May). ВАЖНОСТЬ И ЦЕЛЬ ИЗУЧЕНИЯ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА В

МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ. In *E-Conference platform* (Vol. 1, No. 20-
may, pp. 204-205).