

# Патология уха

# Серная пробка

- Скопление серных масс в наружном слуховом проходе.

# Причины

1. Гипертрофия желез(естественная или рукотворная- не умелые попытки чистить наружный слуховой проход при попадании химических веществ.
2. Патологическое изменение физико-химического состава серы( возраст, СД).
3. Анатомические особенности(сужение слухового прохода, щелевидные сужения, искривления.
4. Использование ушных вкладышей.

# Клиника

- Клиническая картина развивается при обтурации.
- Снижение остроты слуха
- Заложенность
- Шум

# Диагностика

- Жалобы, анамнез
- Отоскопия- обтурация серными массами.

# Лечение

- Вымывание шприцом Жанне(противопоказания –заболевания уха в анамнезе)
- Механическое удаление пробки под контролем зрения.
- Ушные капли-А-церумен.

# Фурункул наружного слухового прохода.

- Предрасполагающие факторы:
  - микротравмы
  - обменные заболевания
  - нарушение правил личной гигиены,
  - нездоровая пища,
  - снижение активности иммунитета и т. п.

# Клиника

1. Инфильтрации- боль усиливающаяся при жевании, нажатии на козелок, подергивании заушную раковину.
2. Абсцедирования - боль пульсирующая, интенсивная, иррадирует в зубы, заушную область. Снижение слуха, ухудшение общего состояния. Реакция со стороны заушной области-
3. Вскрытие- снижение боль, скудное отделяемое гноевидного характера.



# Диагностика

- Жалобы, анамнез
- Отоскопия
  - стадия инфильтрации- локальная гиперемия, отек, инфильтрация, сужение НСП, барабанная перепонка не изменена.
  - Стадия абсцедирования - конусовидный инфильтрат, гиперемия, гнойная пустула
- ОАК, ОАМ, углеводный обмен.

# Лечение

- Начальная стадия- спиртосодержащие капли на турунде
- Стадия абсцедирования – удаление гнойно-некротического стержня, туалет наружного носа с антисептиком, дренирования.
- Общее лечение- анальгетики, антипиретики, этиотропная терапия( абсцедирования)

# Наружный диффузный отит

- Разлитое воспаление кожи наружного слухового прохода с возможным переходом на наружную поверхность барабанной перепонки.

# Этиология

- Условно-патогенная микрофлора, сапрофиты на неблагоприятном фоне (обменные нарушения, аллергия, микротравмы, склонность к аллергодерматозам.)

# Клиника

- Зуд в ухе, боль не характерна, выделения, мокнутье, корочки, не приятный запах.

# Диагностика

- Жалобы, анамнез
- Отоскопия- равномерное изменение кожи всего слухового прохода в хрящевом и костном отделе, мацерация кожи, эрозивные поверхности. При поражении барабанной перепонки- снижение слуха.

# Лечение

- Туалет наружного слухового прохода водными растворами антисептиков.
- Капли ушные- Комбинил-дуо, кадибиотик
- Антибиотикотерапия
- Анальгетики

# Острый средний отит

- Острое воспаление слизистой оболочки среднего уха преимущественно барабанной полости



- Барабанная полость в норме стерильна!
- Пути инфицирования
  1. Инфицирование барабанной полости- через слуховую трубу.
  2. Травматический отит- при повреждении барабанной перепонки.
  3. Гематогенный.

# ЭТИОЛОГИЯ

- Вирусы
- Бактерии( Стафилококк, стрептококк)

# Стадии.

- 1.Туботимпанит
- 2.Катаральный отит
3. Гнойная доперфоративная стадия
4. Постперфоративная стадия
5. Стадия репарации

# Клиника по стадиям

- 1. умеренные болевые ощущения в ухе стреляющего характера, заложенность уха.
- 2. усиление болей и заложенность уха.
- 3 сильная боль, распирающего характера, пульсирующая, снижение остроты слуха.
- 4. появление гноетечения из уха, боль уменьшается.
- 5. постепенное обратное развитие СИМПТОМОВ.

# Диагностика

- Жалобы, анамнез
- Отоскопия:
  - 1-2 – отек, инъекция сосудов, диффузная гиперемия барабанной перепонки.
  3. выраженный отек, гиперемия, выбухание, не четкие контуры барабанной перепонки.
  4. отделяемое в НСП, воспаление слизистой барабанной полости, наличие перфорации.

# Диагностика

- Исследование состояния слуха
- Общие лабораторные исследования
- Лучевая диагностика
- Микробиологическое исследование.

# Лечение

- Системная медикаментозная терапия( а/б, НПВС, секретолитики, антипиретики)
- Местное лечение
  1. ССК в нос
  2. Изотонические солевые растворы.
  3. В уши до перфорации- с обезболивающим эффектом (ОТИПАКС), после перфорации-с антибиотиком(ОТОФА)

# Лечение

4. Парацентез ( тимпанопункция) –до перфорации.
5. Туалет наружного слухового прохода
6. Теплоизолирующая повязка(НЕ ГРЕТЬ!)



# Особенности у детей 1 года жизни.

- Широкая и короткая слуховая труба
- Миксоидная ткань в барабанной полости.
- Наличие щелей височной кости.
- Не сформирован канал лицевого нерва.
- Относительно толстая барабанная перепонка.
- Узкий слуховой проход.
- Ребенок не жалуется!

# Осложнения

- 1) Развитие мастоидита (отоантрит)
- 2) Лабиринтит
- 3) Парез лицевого нерва
- 4) Внутричерепные осложнения.

# Хронический средний отит

- Хронический воспалительный процесс в полости среднего уха с наличием стойкой перфорации барабанной перепонки.

# Предрасполагающие факторы

1. Общие- иммунодефицитные состояния, обменные нарушения.
2. Вне ушные- стойкая дисфункция слуховой трубы любого генеза.
3. Внутриушные- много складок, нарушение процессов самоочищения, естественный термостат.

# Морфологические формы

- Катаральная
- Гнойная
- Грануляционная
- Кариозная
- Холестеатомная
- Полипозная
- Смешанная.

# Клинические формы

- Мезотимпанит
- Эпитимпанит

# Клиника вне обострения

- Периодическое гноетечение из уха в анамнезе.
- Могут быть скудные постоянные выделения.
- Снижение слуха.

Диагностика

Жалобы, анамнез

Отоскопия

Лучевая диагностика

Микробиологическое исследование

Гистологическое исследование.

Исследование слуха.

# Клиника при обострении

- Симптомы интоксикации
- Боль в ухе
- Появление отделяемого из уха
- Снижение слуха

Отоскопия- отделяемое слизистое в НСП, гиперемия отек остатков барабанной перепонки, воспалительные изменения в барабанной полости.



# Диагностика

- Жалобы, анамнез.
- Отоскопия
- Аудиометрия
- КТ
- Микробиологическое исследование
- Гистологическое исследование.
- Вестибулометрия.

# Лечение

- Диспансерное наблюдение.
- Противорецидивные курсы(2-3 раза в год)
- Лечение обострения( как острого)
- Оперативное лечение(санирующие и реконструктивные операции, слухопротезирование)

# Тугоухость

- Кондуктивная - патология звукопроводящего аппарата наружного и среднего уха.
- Сенсоневральная - нарушение воспринимающих структур слухового анализатора.

# Лабиринтит

- Воспалительное заболевание