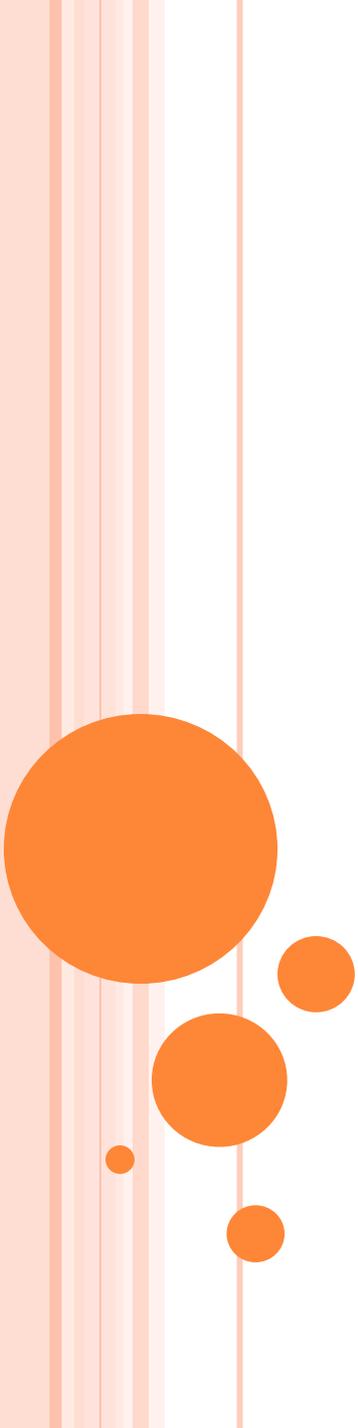




КОНДУКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ СЛУХА

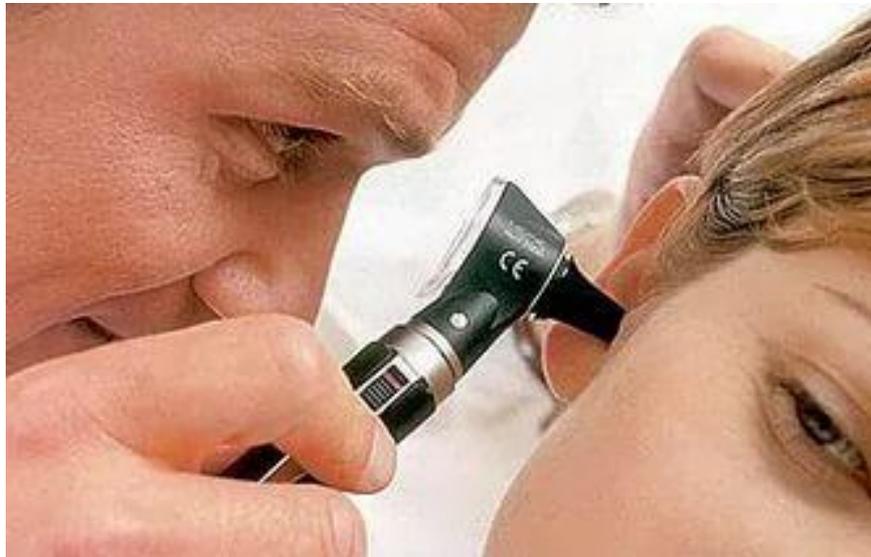
Тюнькина Анастасия Петровна



Кондуктивные нарушения слуха характеризуются наличием ухудшения проводимости звуков благодаря дефектам в наружном или среднем ухе. Нормальную проводимость звуковых сигналов обеспечивают только правильно функционирующие слуховой проход, барабанная перепонка и ушные косточки. При любых нарушениях вышеперечисленных органов наблюдается частичное снижение слуха, названное тугоухостью. При частичном нарушении слуха происходит некоторое ухудшение возможности воспринимать звуковые сигналы. Кондуктивная тугоухость позволяет распознавать речь, если индивид имеет возможность её услышать.

КОНДУКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ СЛУХА ВОЗНИКАЮТ В СЛЕДСТВИИ

- **Непроходимости слухового прохода**
- **Аномалией в строении и функционировании среднего уха, а именно барабанной перепонки и(или) ушных косточек**



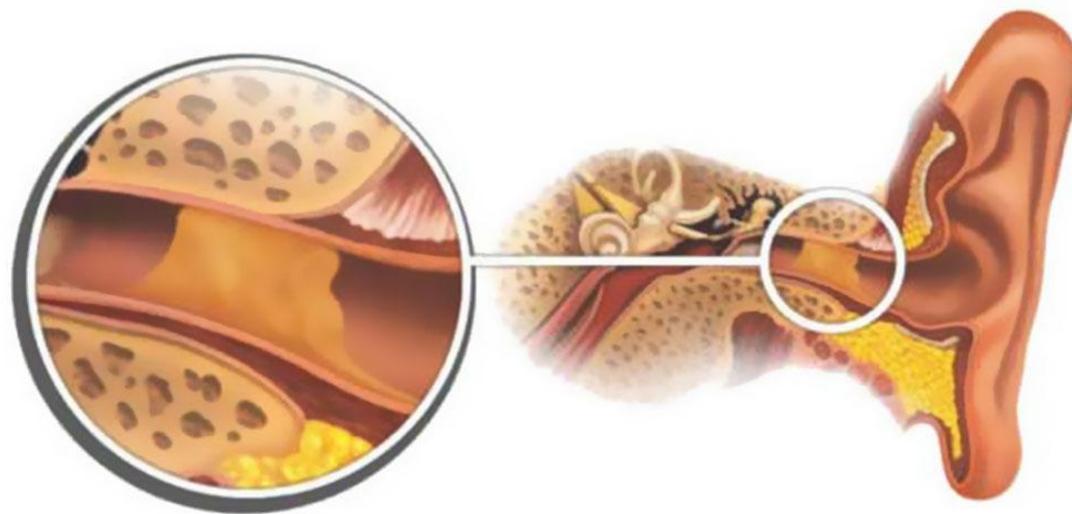
СЕРНАЯ ПРОБКА

Причины:

Если человек пренебрегает гигиеническими процедурами такими как чистка ушей, или, например, у него есть врожденная склонность к образованию серных пробок, то этого секрета становится слишком много, и его скопления перекрывают слуховой проход.

Способы лечения:

С помощью врача-отоларинголога удастся серная пробка, слух в значительной степени восстанавливается.



НАРУЖНЫЙ ОТИТ

Наружный отит – это воспалительное заболевание ушной раковины или же наружного слухового прохода, вызванное инфекцией.

Причины:

Они могут быть, как инфекционные (вследствие заражения микроорганизмами), так и неинфекционные. Возбудителями диффузного отита могут быть пневмококки, гемофильная палочка, стафилококки, клебсиелла, моракселла, синегнойная палочка, грибки рода *Candida*. А вот ограниченный тип чаще всего провоцирует пиогенный стафилококк.

Это может произойти при: травме уха; попадании инородного тела в ухо; неправильной гигиене (отсутствие либо чрезмерный уход за слуховыми проходами, очень глубокое их очищение и применение для этого металлических и острых предметов); попадании химических веществ; самостоятельном и неверном извлечении серных пробок; расчесах уха при зудящих дерматозах (атопический и аллергический дерматиты, крапивница, экзема).

Причиной возникновения наружного отита может послужить и кожные заболевания (карбункулы, фурункулы), так как болезнетворные микроорганизмы могут попасть в ухо из гнойничков, которые близко расположены. Постоянное увлажнение слухового прохода при попадании воды.

Способы лечения:

Если наружный отит протекает без осложнений, то зачастую достаточно местного лечения. Назначаются капли или мази в ухо, которые содержат антибиотики (для борьбы с инфекцией) и кортикостероиды (для снятия отека и зуда). Если отек слухового канала очень сильный, то ушные капли вводят через ватный тампон. Могут быть назначены следующие препараты: Гаразон, Анауран, Отипакс, Отинум, Полидекса, Отофа, Софрадекс, Флуцинар, Целестодерм, Тридерм и другие.

В тяжелых случаях заболевания назначаются антибиотики системного действия. Это может быть Ампициллин, Цефазолин, Оксациллин, Амоксициллин, Цефалексин, Амоксиклав и другие.



ПЕРФОРАЦИЯ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ

Перфорация барабанной перепонки возникает тогда, когда в ней происходит разрыв и образовывается отверстие.

Причины:

Очень много причин, чаще всего из-за воспаления или травмы в ухе, сюда относятся и травмы шумовые:

1. Из-за воспаления в среднем ухе, начинает накапливаться отделяемое, чаще всего оно является гнойным. Из-за того, что маленький объем в полости среднего уха, может нарушаться отток выделяемого в евстахиевой трубе, потому что она начинает закупориваться. Жидкость, которая начинает скапливаться в среднем ухе, очень сильно может давить на барабанную перепонку. Перепонка может быть подвержена расплавлению гноя, из-за этого сначала становится тонкой и может разорваться.
2. Из-за акустической травмы или баротравмы, когда жидкость накапливается внутри барабанной перепонки, она разрывается.
- Из-за шумовой травмы, при внезапном резком шуме – взрыве.
4. Из-за инородных тел, часто такое происходит, когда человек неправильно пользуется палочкой при чистке ушей

Способы лечения:

Чаще всего перфорация перепонки может самостоятельно зажить без осложнения за несколько недель. Если она не заживает, необходимо срочно лечить ее:

1. Использование заплатки для барабанной перепонки, если маленький разрыв, врач закрывает его с помощью заплатки с бумаги. Предварительно обрабатывает края от разрыва специальным препаратом для роста, затем прикладывает бумажную заплату. Нужно до 4-х таких процедур.
2. Хирургическое вмешательство необходимо в том случае, если разрыв или перфорация перепонки большой, если вышеописанные методы являются неэффективными. Такая операция называется миринопластикой или тимпанопластикой.



ОСТРАЯ ТУГОУХОСТЬ

Причины:

- 1) Может возникнуть также в ситуации, когда резко возникает большая разница в давлении между наружным и средним ухом. Так, например, при быстром спуске глубоко под землю (например, в глубокую шахту) давление в наружном ухе возрастает, а в среднем ухе остается без изменений.
- 2) Патологические процессы в среднем ухе. В первую очередь это острый и хронический отит среднего уха, для которых характерно возникновение жидкости в среднем ухе.
- 3) редких случаях кондуктивную тугоухость могут вызывать такие заболевания, как травма височной кости, отосклероз (когда подвижность слуховых косточек сильно ухудшается из-за чрезмерного разрастания соединительной ткани) или опухоль среднего уха.

Способы лечения:

После постановки диагноза врач назначает лечение. Тугоухость лечат оперативным путем, проводят слухопротезирование, медикаментозную коррекцию, физиотерапию.

Если причиной кондуктивной тугоухости являются отиты и **евстахиит**, прибегают к медикаментозному лечению. Для снятия воспаления назначают противомикробные средства и кортикостероиды. Больным назначают электрофорез с йодидом калия и массаж барабанной перепонки. Если у пациента барабанная перепонка перфорирована или повреждены слуховые косточки, показано оперативное лечение. От степени поражения системы звукопроведения зависит выбор операции.