

**Карагандинский Государственный Медицинский Университет  
Кафедра офтальмологии, оториноларингологии с реаниматологией**

# **Глухота. Тугоухость.**

Подготовил: студент группы 4071

Ахметов У. А.

Проверила: Аринова. С. П

Караганда 2014 г.

# Слуховая недостаточность

```
graph TD; A[Слуховая недостаточность] --- B[Глухота]; A --- C[Тугоухость];
```

Глухота

Тугоухость



# Глухота

Полное отсутствие слуха, либо такая степень его понижения, при которой разборчивое восприятие речи становится невозможным.



# Глухота

```
graph TD; A[Глухота] --- B[Глухие дети без речи]; A --- C[Глухие дети, сохранившие речь (позднооглохшие)];
```

Глухие дети  
без речи

Глухие дети,  
сохранившие речь  
(позднооглохшие)



# ЭТИОЛОГИЯ

## **НАСЛЕДСТВЕННЫЕ**

(генетически детерминированные,  
семейные)

## **ВРОЖДЕННЫЕ**

(действующие на организм эмбриона  
и плода в антенатальном и  
интранатальном периодах)

## **ПРИБРЕТЕННЫЕ**

(действующие после рождения  
ребенка, в том числе в раннем  
неонатальном периоде)

# Тугоухость

Понижение слуха, при котором возникают затруднения в восприятии речи, однако восприятие речи при помощи слуха, хотя бы и в специально создаваемых условиях, все же возможно.



# Классификация тугоухости по Л.В.Нейману (1961 г.)

*Степень тугоухости  
слуха, дБ*

*Средняя потеря*

I

до 50 дБ

II

от 51 до 70 дБ

III

от 70 до 75-80 дБ





# Международная тугоухости

# классификация

*Характер поражения*    *Пороги слухового восприятия, дБ*    *Тяжесть поражения*

Степень тугоухости I    26-40 дБ

Легкая

Степень тугоухости II    41-55 дБ

Средняя

Степень тугоухости III    56-70 дБ

Среднетяжелая

Степень тугоухости IV    71-90 дБ

Тяжелая

Глухота >90 дБ    Глухота



# Слуховое восприятие при различной степени потери слуха

Степень потери слуха	Средние пороги слуха	Восприятие разговорной и громкой речи	Восприятие шепотной речи
I	26-40 дБ	6-3 м	2 м - у уха
II	41-55 дБ	3 м - у уха	Нет - у уха
III	56-70 дБ	громкая речь у уха	Нет
IV	71-90 дБ	крик у уха	Нет
Глухота	>91 дБ	Нет	Нет



## В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ СНИЖЕНИЯ

Степень снижения слуха	Порог восприятия (в децибелах, дБ)	Способность восприятия речи
<i>Норма</i>	<i>0 – 25 дБ</i>	<i>Не затруднено.</i>
<i>Легкая</i>	<i>26 – 40 дБ</i>	<i>Затруднено восприятие тихой речи, особенно на фоне шума или в больших помещениях, однако в тишине общение проблем не вызывает.</i>
<i>Средняя</i>	<i>41 – 55 дБ</i>	<i>Затруднено понимание разговорной речи, особенно на фоне шума. Требуется повышенная громкость при просмотре ТВ или прослушивании музыки.</i>
<i>Среднетяжелая</i>	<i>56 – 70 дБ</i>	<i>Разборчивость значительно снижена. Речь пациента громче, чем обычно, значительно затруднено общение в группе.</i>
<i>Тяжелая</i>	<i>71 – 90 дБ</i>	<i>Разговорная речь не слышна. Затруднено восприятие даже громкой речи. Общение возможно только криком или посредством усиления (слуховой аппарат, наушники).</i>
<i>Глубокая (+глухота)</i>	<i>91 + дБ</i>	<i>Даже усиленная речь значительно затруднена к восприятию или невозможна.</i>

# ЭТИОЛОГИЯ

## **НАСЛЕДСТВЕННЫЕ**

(генетически детерминированные,  
семейные)

## **ВРОЖДЕННЫЕ**

(действующие на организм эмбриона  
и плода в антенатальном и  
интранатальном периодах)

## **ПРИБРЕТЕННЫЕ**

(действующие после рождения  
ребенка, в том числе в раннем  
неонатальном периоде)

# ФАКТОРЫ РИСКА ПО ГЛУХОТЕ И ТУГОУХОСТИ

- ❑ **Отягощенная наследственность** – наличие среди ближайших родственников ребенка хотя бы одного человека с нарушением слуха. Наследственная тугоухость может передаваться по доминантному и рецессивному типу или через ген, связанный с X-хромосомой.
- ❑ **Патология беременности** –
  - ❑ токсикозы и угроза прерывания беременности на ранних сроках
  - ❑ использование во время беременности ЛС с потенциальным ототоксическим эффектом



# СПИСОК ОТОТОКСИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

<b>Аминогликозиды</b>	гентамицин, стрептомицин, канамицин, амикацин, торбамицин, неомицин, полимиксин-В, софрамицин, ванкомицин.
<b>Макролиды</b>	эритромицин, азитромицин, кларитромицин.
<b>Диуретики</b>	фуросемид, буметанид, этакриновая кислота.
<b>Салицилаты</b>	ацетилсалициловая кислота (в высоких дозах)
<b>Антималарийные</b>	хинин, хлорохин (в высоких дозах)
<b>Нестероидные противовоспалительные средства</b>	непроксен, индометацин.
<b>Цитостатики</b>	цисплатин, блеомицин, карбоплатин.
<b>Местные ушные средства</b>	растворы аминогликозидов, хлорамфеникола, фосфомицина, хлоргексидина.
<b>Химические средства</b>	тяжелые металлы (ртуть, свинец); мышьяк, кобальт, цианид, бензин, калий бромид.





# Виды тугоухости

```
graph TD; A[Виды тугоухости] --> B[Кондуктивная]; A --> C[Нейросенсорная (сенсоневральная)];
```

Кондуктивная

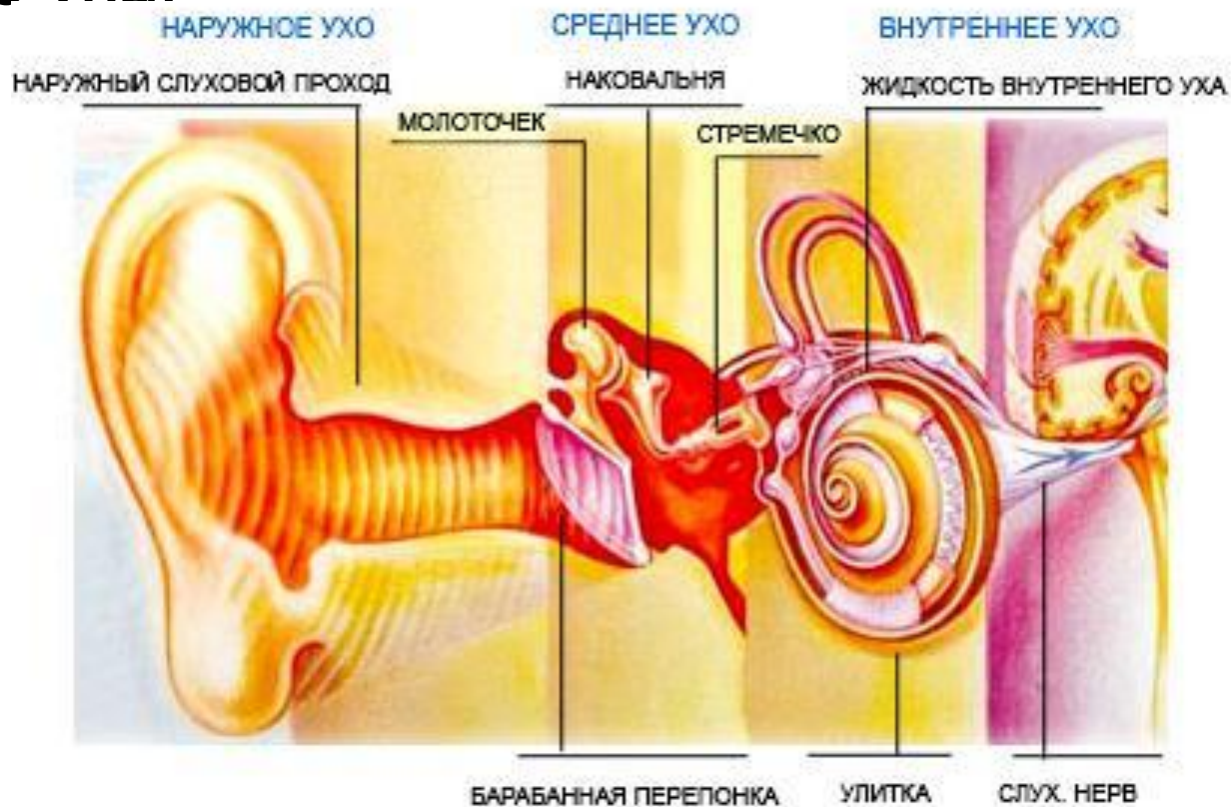
Нейросенсорная  
(сенсоневральная)





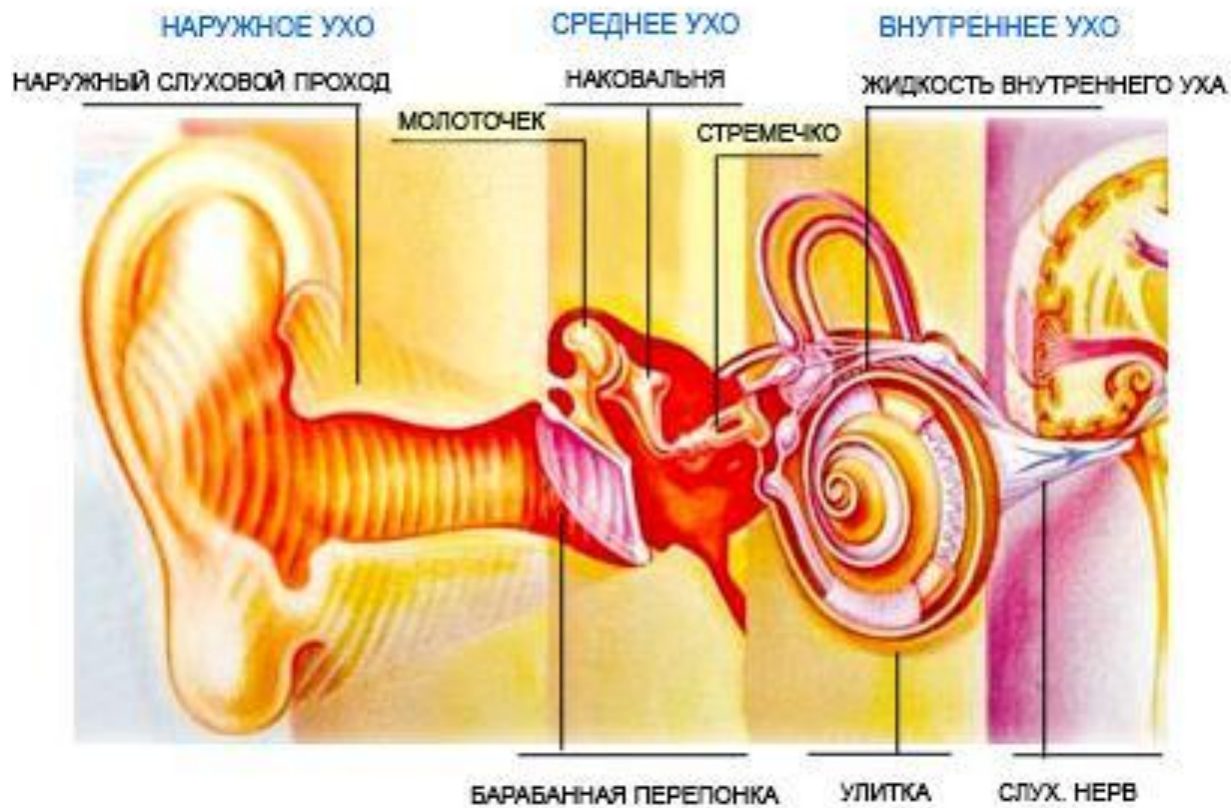
# Кондуктивная тугоухость

Тугоухость, вызываемая препятствиями на пути проведения звуков и их усиления, называется кондуктивной. Препятствие возникает на уровне наружного уха или среднего уха.



# Нейросенсорная тугоухость -

развивается вследствие повреждения нервных клеток во внутреннем ухе, слухового нерва и центра слуховой системы.



## Список использованной литературы:

- 1) Шеврыгин Б.В., Керчев Б.И. «Болезни уха, горла и носа», Москва, 2002 г.
- 2) Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. «Оториноларингология» 2011 г.
- 3) Лихачев А.Г. - Руководство по оториноларингологии
- 4) Лопотко А.И. - Старческая тугоухость



Спасибо за внимание

