

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

им. В.П.АСТАФЬЕВА

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий

Клиническая анатомия и физиология наружного уха. Особенности строения у детей

Выполнили:

Веретнова Е.

Тетерина К.

Проверила:

Игнатова И.А.

Значение слуха

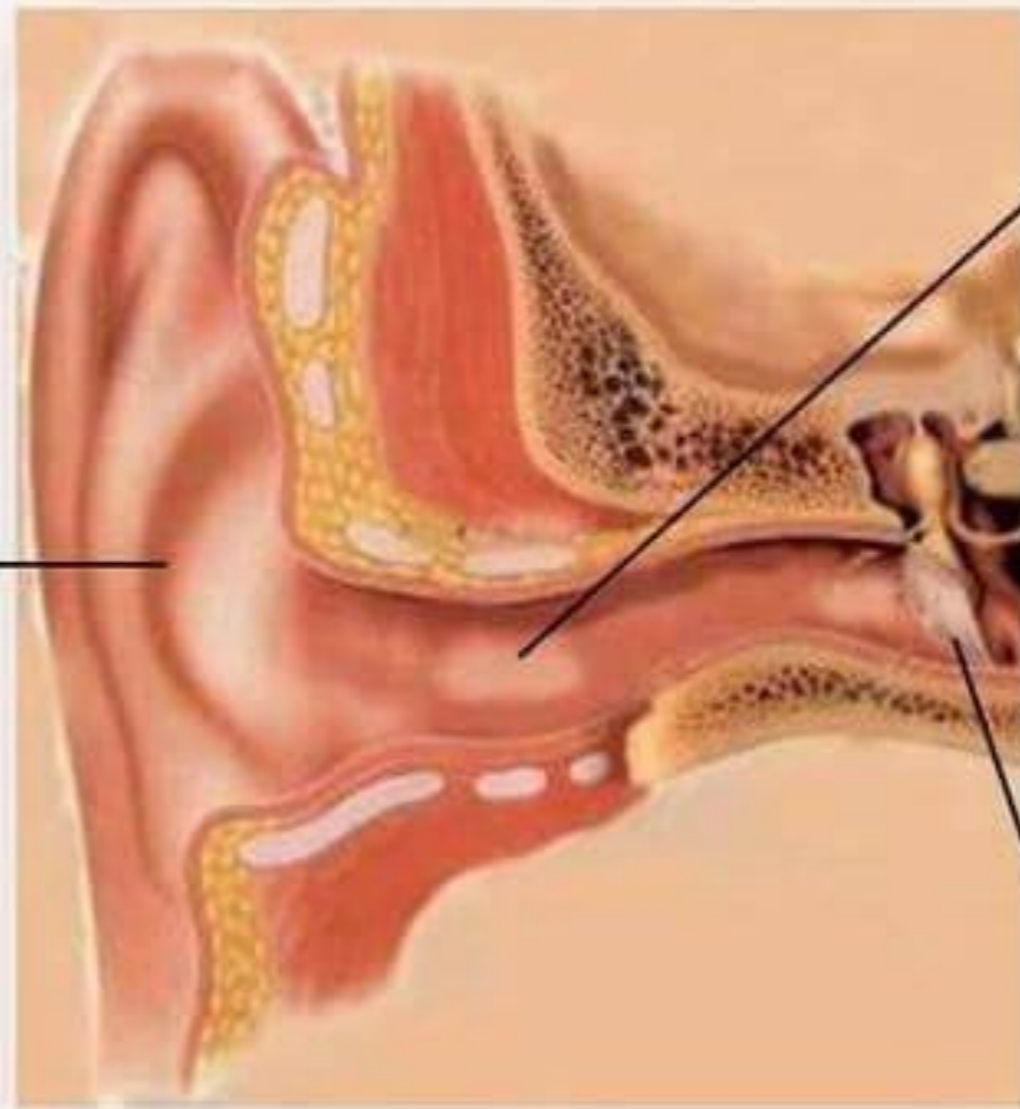
У человека со слуховым анализатором связана:

- Членораздельная речь.
- Возможность воспринимать шумы и звуки на значительном расстоянии от человека.
- Возможность ориентироваться в пространстве или конкретной обстановке.
- Возможность обнаруживать добычу, спасаться от хищников.
- Восприятие движений собственного тела и тд.

Слуховой анализатор



Наружное ухо



**Ушная
раковина**

**Слуховой
проход**

**Барабанная
перепонка**

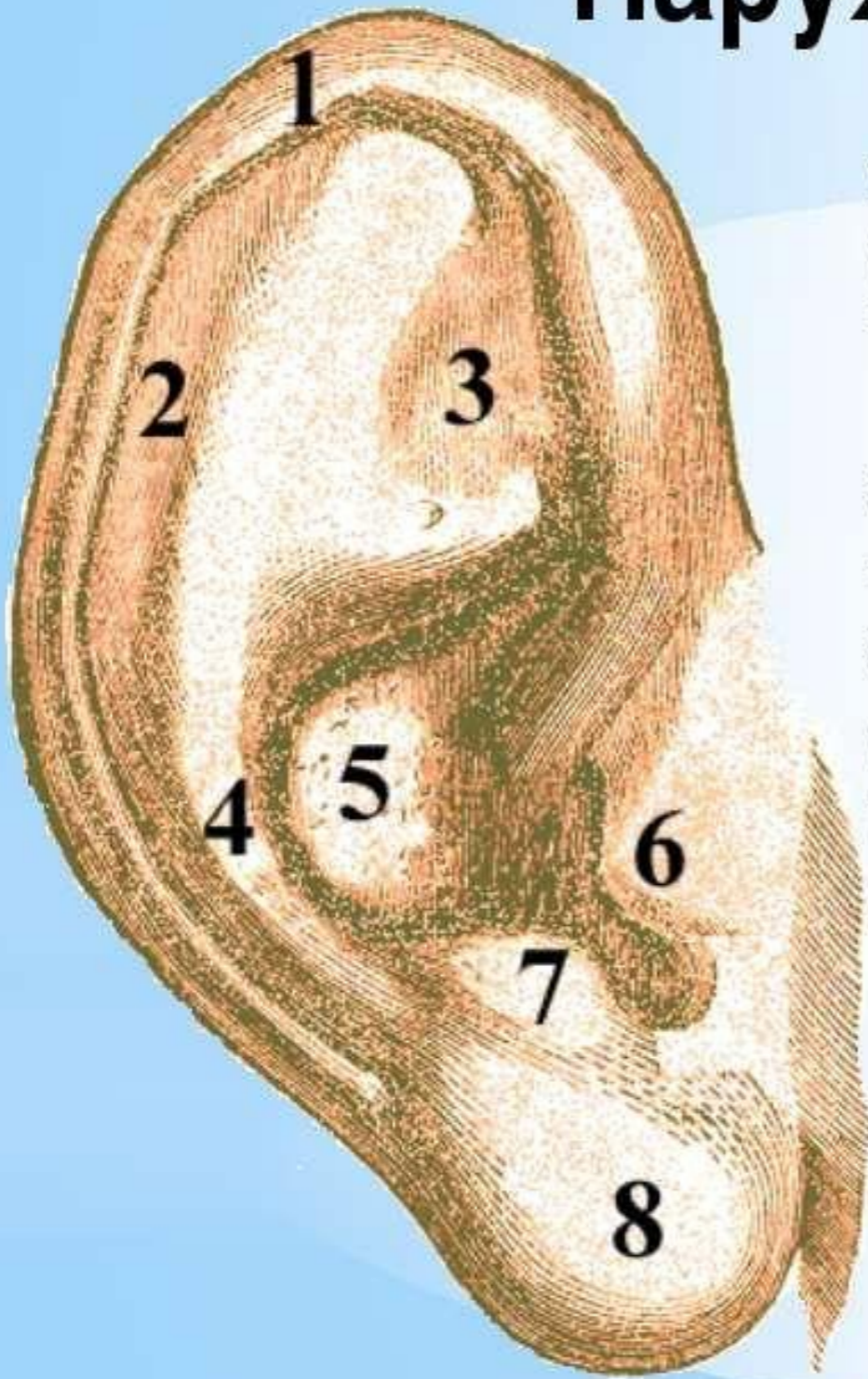


СтопОтит
симптомы, профилактика и
лечение ЛОР заболеваний

Функции наружного уха

- Направление звуковых колебаний в слуховой проход и превращение колебаний звуковой волны в механические колебания барабанной перепонки.
- Задержание пыли и уничтожение различных микроорганизмов.

Наружное ухо



Ушная раковина человека

(боковая поверхность)

1 – завиток (*helix, icis*);

2 – ладья (*scapha*);

3 – треугольная ямка (*fossa triangularis*);

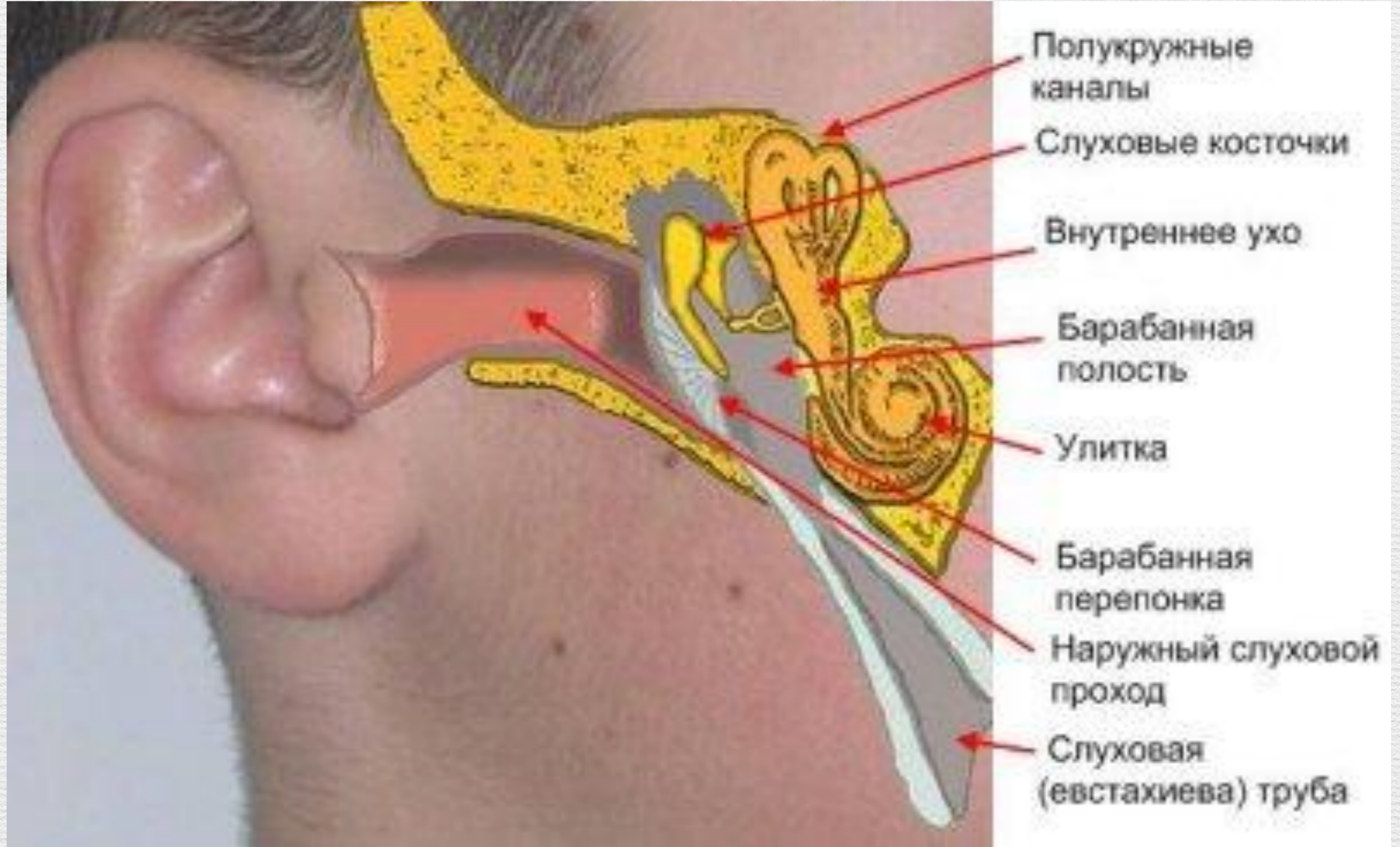
4 – противозавиток (*anthelix*);

5 – раковина (*concha auriculae*);

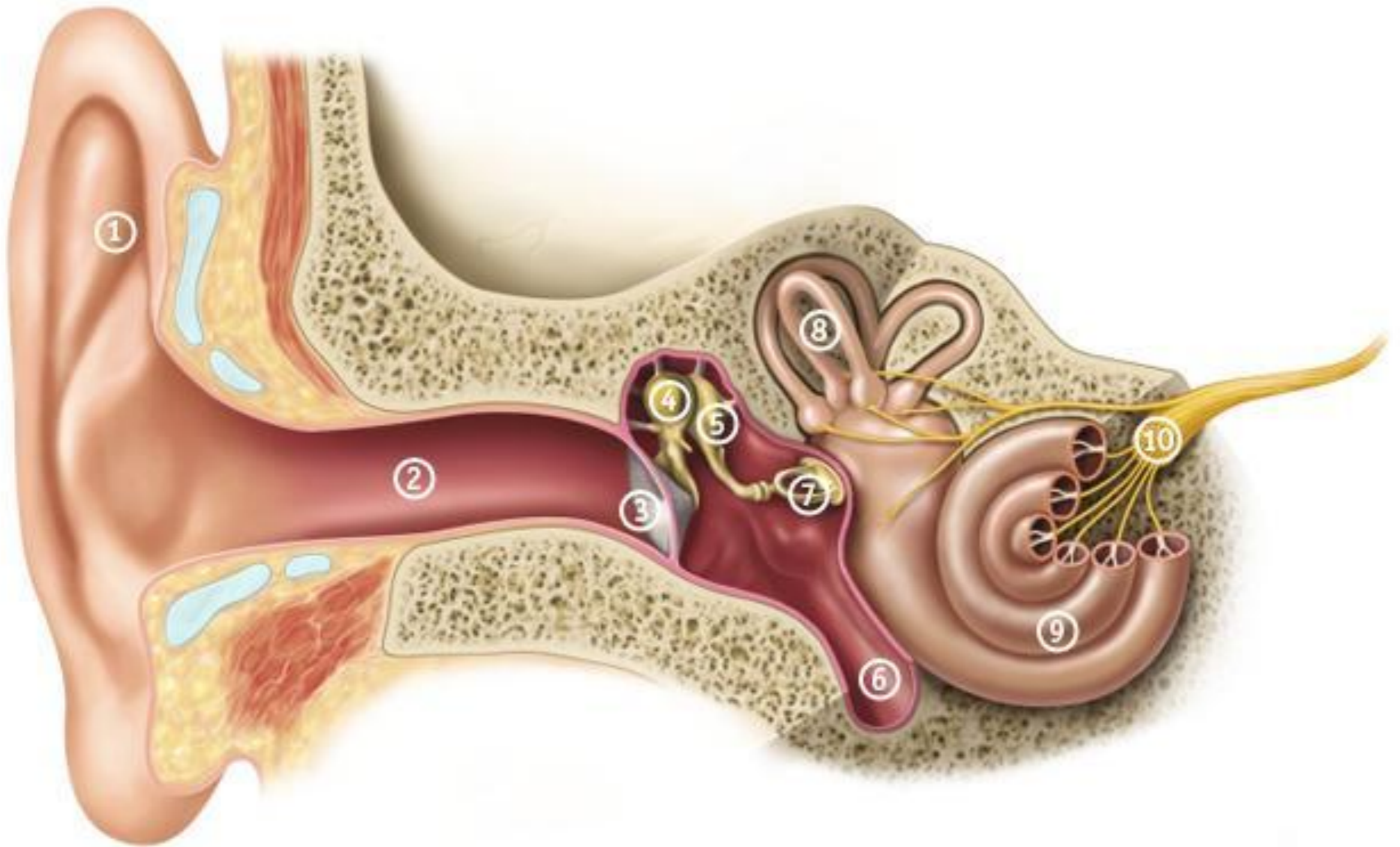
6 – козелок (*tragus*);

7 – противокозелок (*antitragus*);

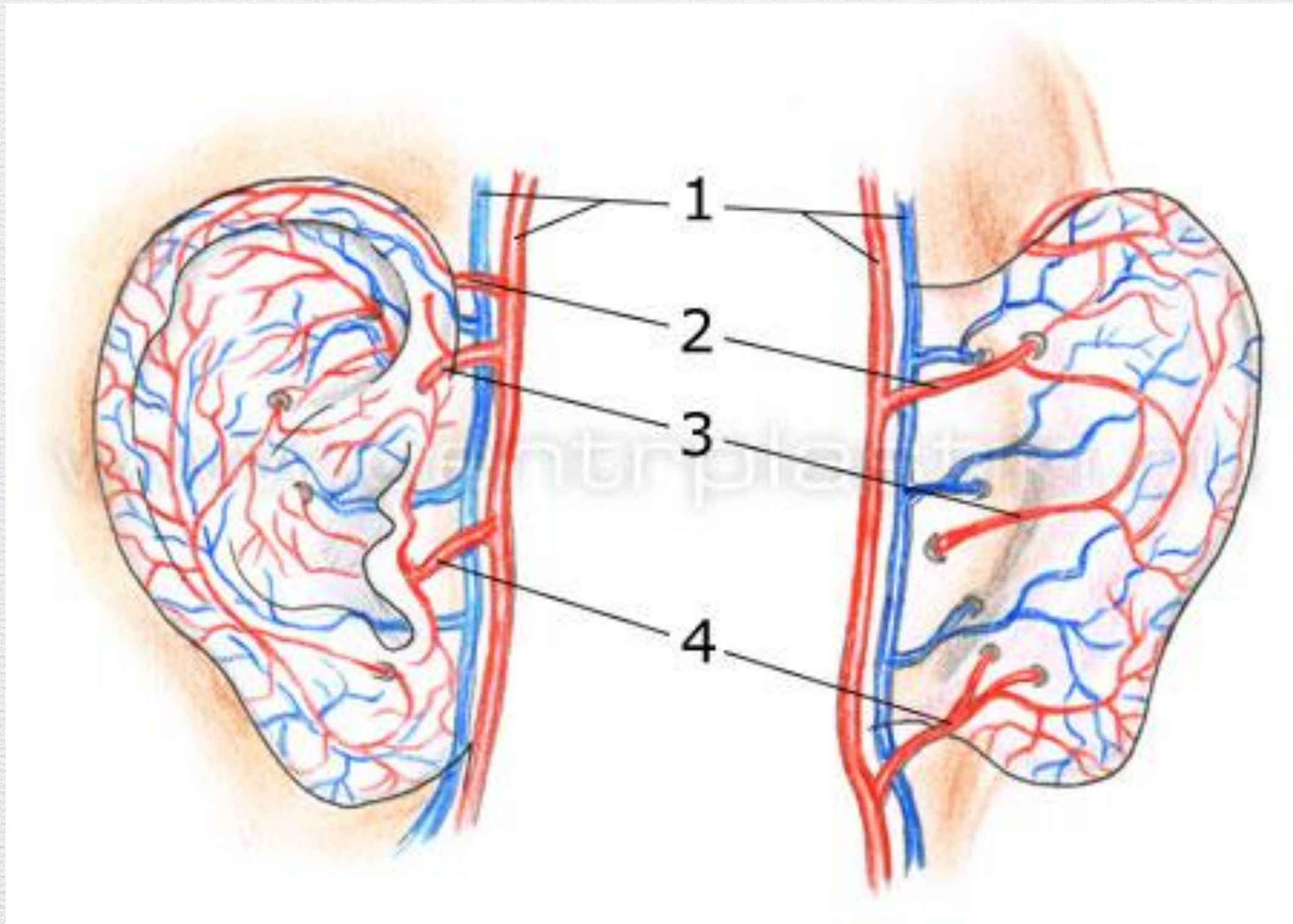
8 – мочка (*lobulus auriculae*).



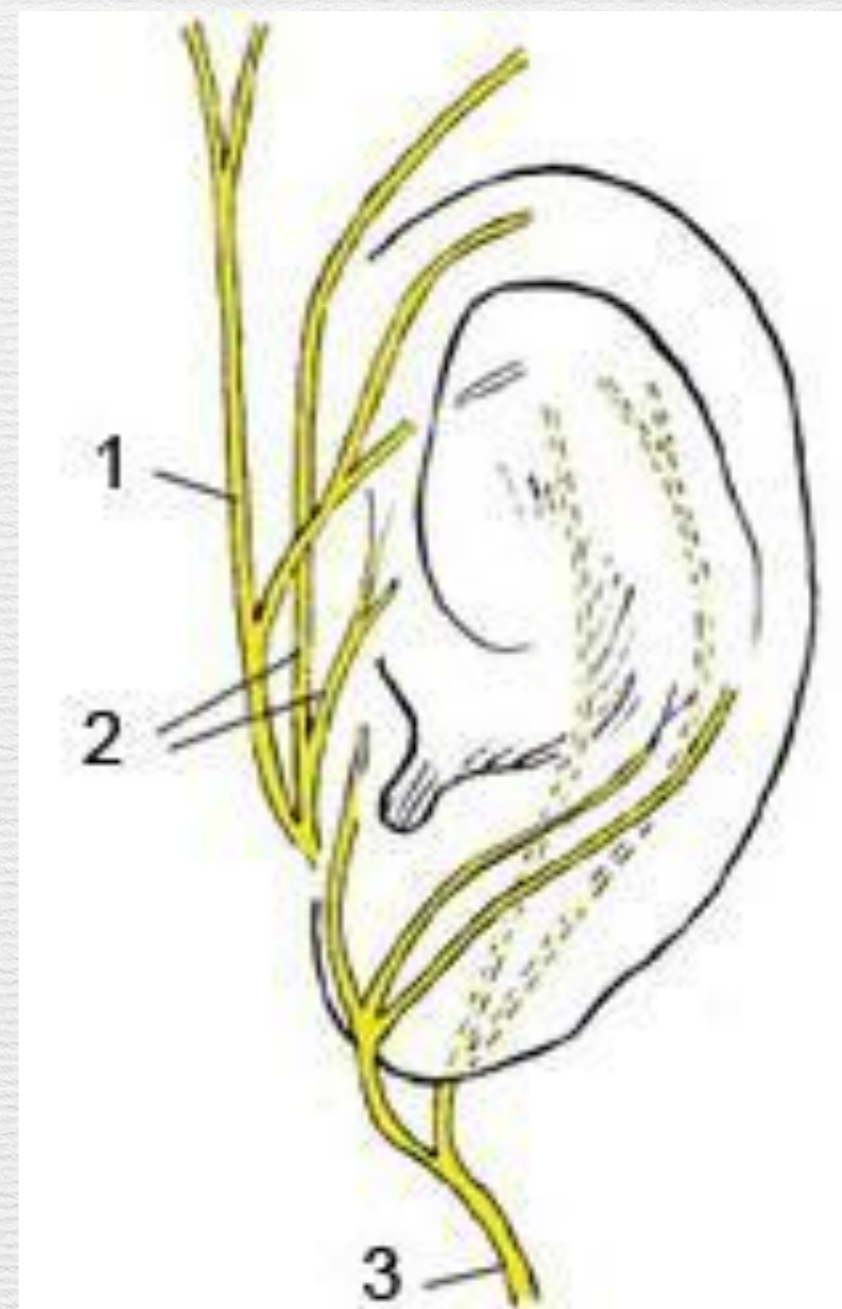
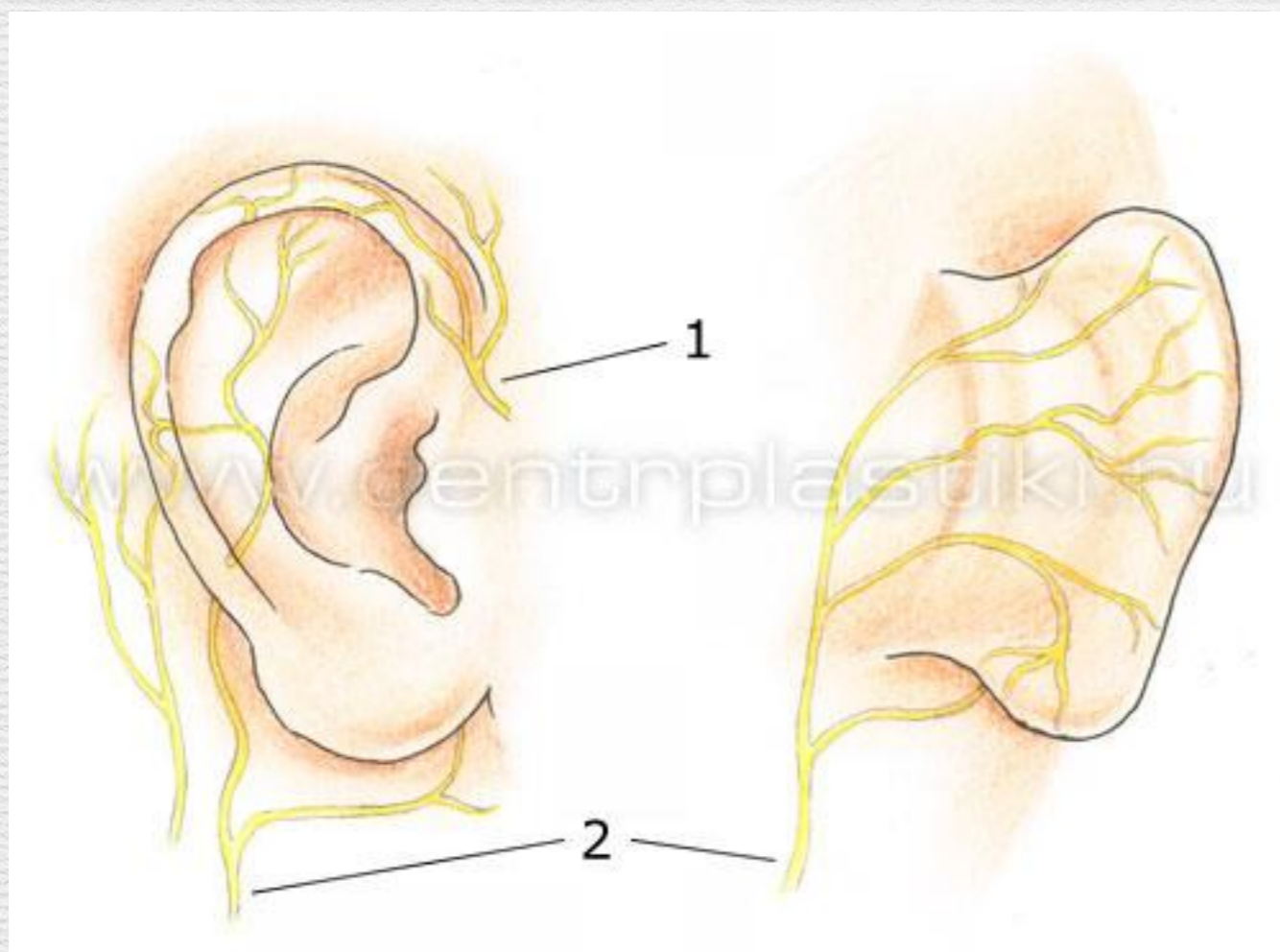
- Полукружные каналы
- Слуховые косточки
- Внутреннее ухо
- Барабанная полость
- Улитка
- Барабанная перепонка
- Наружный слуховой проход
- Слуховая (евстахиева) труба



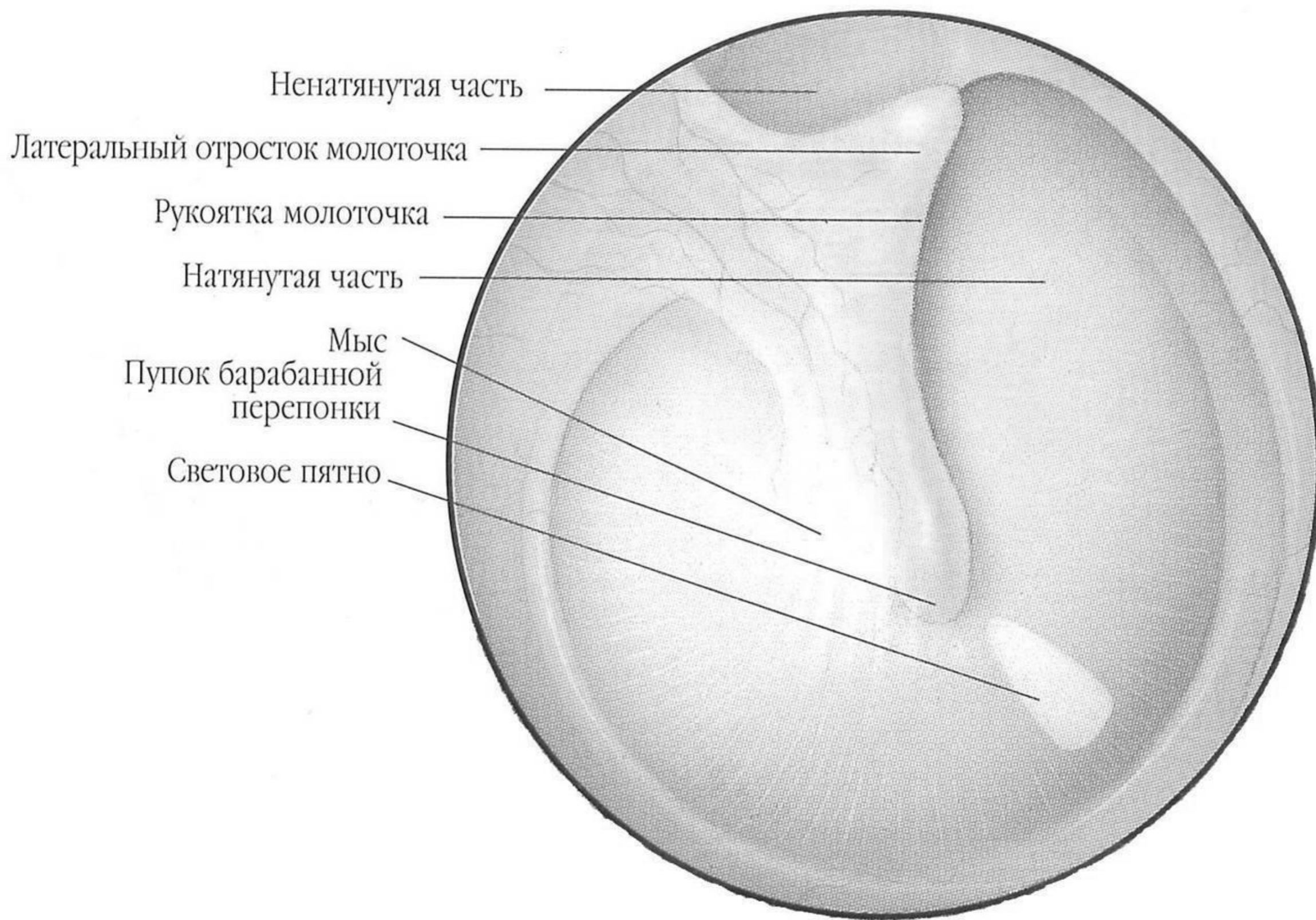
Кровоснабжение наружного уха



Иннервация наружного уха



Правая барабанная перепонка



Особенности строения наружного уха у детей

Ушная раковина у новорожденного очень мягкая, неэластичная, контуры выражены слабо, завиток и мочка окончательно формируются лишь к концу 4-го года жизни.

К 15 годам рост ушной раковины заканчивается полностью.

Наружный слуховой проход новорожденных и грудных детей слабо развит: он короткий, узкий, внутренняя костная часть представлена лишь барабанным кольцом, имеет вид щели, выполненной первородной смазкой, состоящей из жира с небольшой примесью кожного эпидермиса.

Строение наружного слухового прохода 3—4-летнего ребенка приближается к его строению у взрослого.

У детей старшего возраста наружный слуховой проход имеет длину 2,5 см, ³ составляет перепончато-хрящевой отдел, его просвет становится овальным.

В связи с тем что хрящевой и костный отделы наружного слухового прохода составляют некоторый угол, для его выпрямления при отоскопии у маленьких детей необходимо оттянуть ушную раковину кзади и книзу, а у старших детей — кзади и кверху.

Использованные источники

1. Нейман Л.В., Богомильский М.Р. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи: Учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.И. Селиверстова. -- М.: ВЛАДОС, 2001. - 224 с. (Коррекционная педагогика)
2. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р.. Детская отоларингология, 2002.

Спасибо за внимание!