



Саратовский государственный
медицинский университет
имени В. И. Разумовского

ХРОНИЧЕСКИЕ ГНОЙНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ УХА ОТОГЕННЫЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

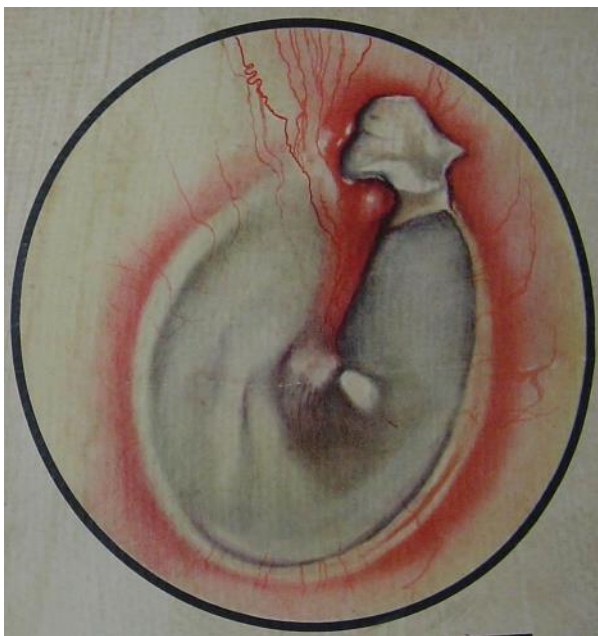
Содержание

- Хронический гнойный средний отит. Классификация. Мезо- и эпитимпанит: диагностика, клиника, лечение.
- Отогенные внутричерепные осложнения: менингит, абсцесс мозга, сепсис.
- Радикальная операция на ухе: показания, техника проведения.

Хронический гнойный средний отит

Хронический гнойный средний отит

это длительно протекающее гнойное воспаление среднего уха, характеризующееся наличием стойкой перфорации (дефекта, отверстия) барабанной перепонки, периодическими или постоянными выделениями из уха, как правило, слизисто-гнояного характера и постепенным прогрессирующим снижением слуха



Хронический эпитимпанит.
Холестеатома.
(аттикоантральный
МКБ-10)



Хронический мезотимпанит
(туботимпанальный
МКБ-10)

Виды перфорации барабанной перепонки при хронических отитах



Хронический гнойный эпитимпанит. Холестеатома.



Вид барабанной перепонки при мезотимпаните



Вид барабанной перепонки при эпитимпаните с холестеатомой

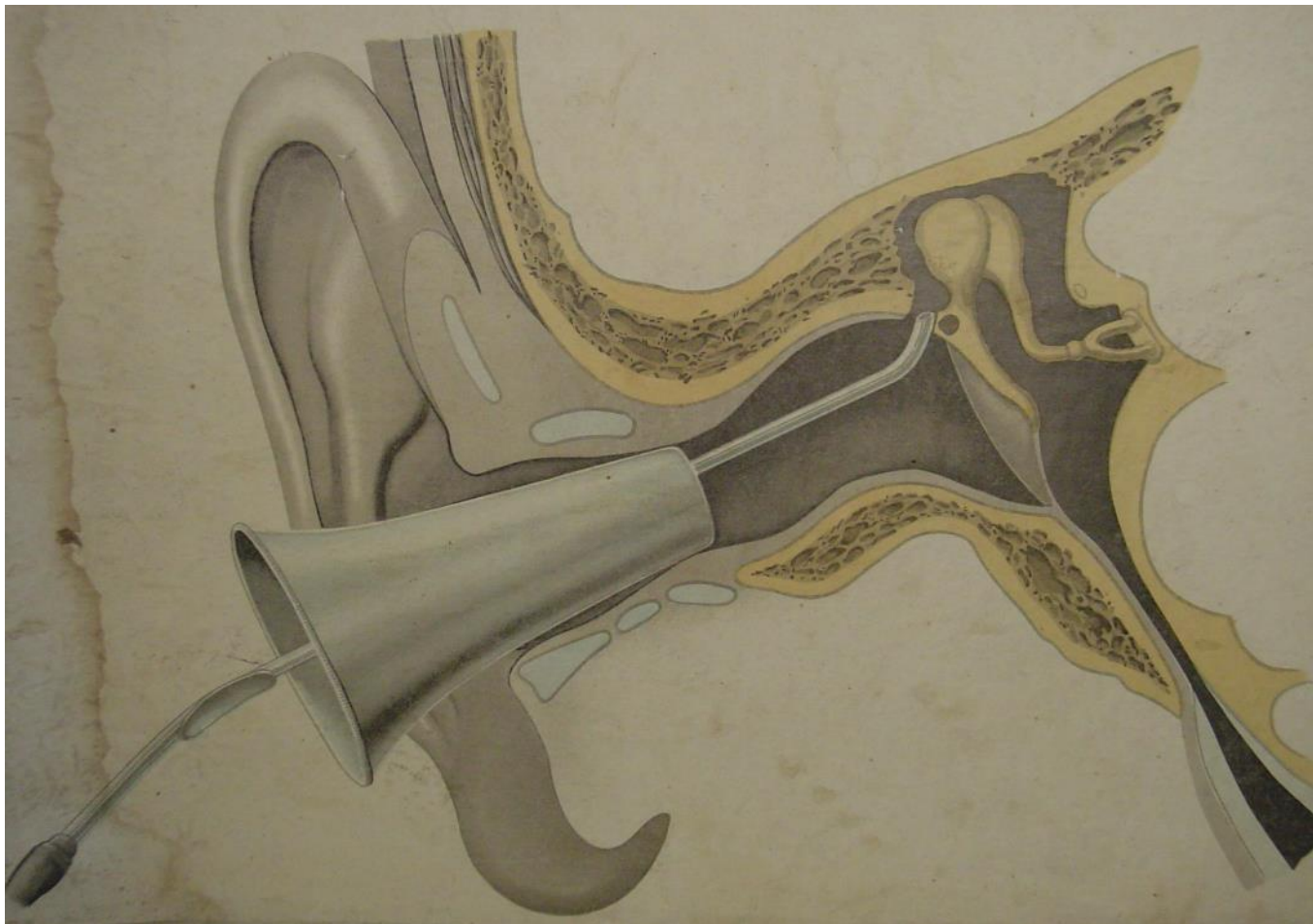


Лечение хронического гнойного среднего отита

- Консервативное
- Хирургическое

- Консервативное – лечение обострений, значительную роль играет местная терапия (ушные капли), туалет уха, промывание надбарабанного пространства (аттика), иногда назначаются системные антибактериальные препараты.

Промывание надбарабанного пространства

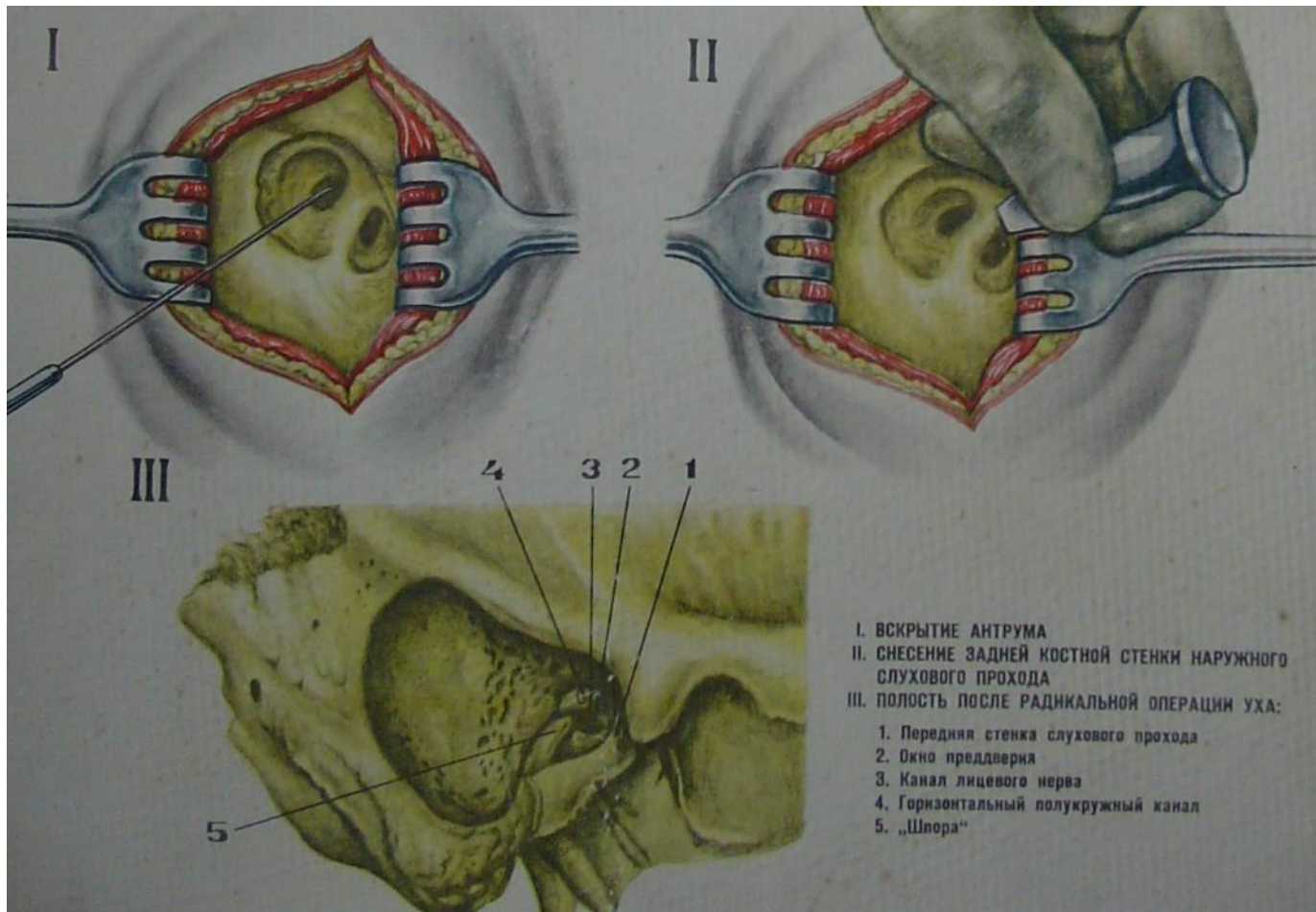


Хирургическое лечение

- При ХГСО хирургическое лечение преследует несколько целей: снизить риск бактериальных осложнений, предупредить прогрессирование потери слуха, восстановить нормальное функционирование уха
- В ходе хирургического вмешательства полости среднего уха saniруются:
 - удаляются инфицированные ткани, костный кариес, холестеатома, полипы из среднего уха и сосцевидного отростка, утолщенная и рубцово измененная слизистая оболочка
- Также производятся слухоулучшающие мероприятия:
 - при разрушенных слуховых косточках устанавливается протез для восстановления непрерывности слуховой цепи и возможности передачи звуковых сигналов во внутреннее ухо
 - восстанавливается целостность барабанной перепонки (тимпанопластика)

Радикальная операция уха

Этапы радикальной операции уха

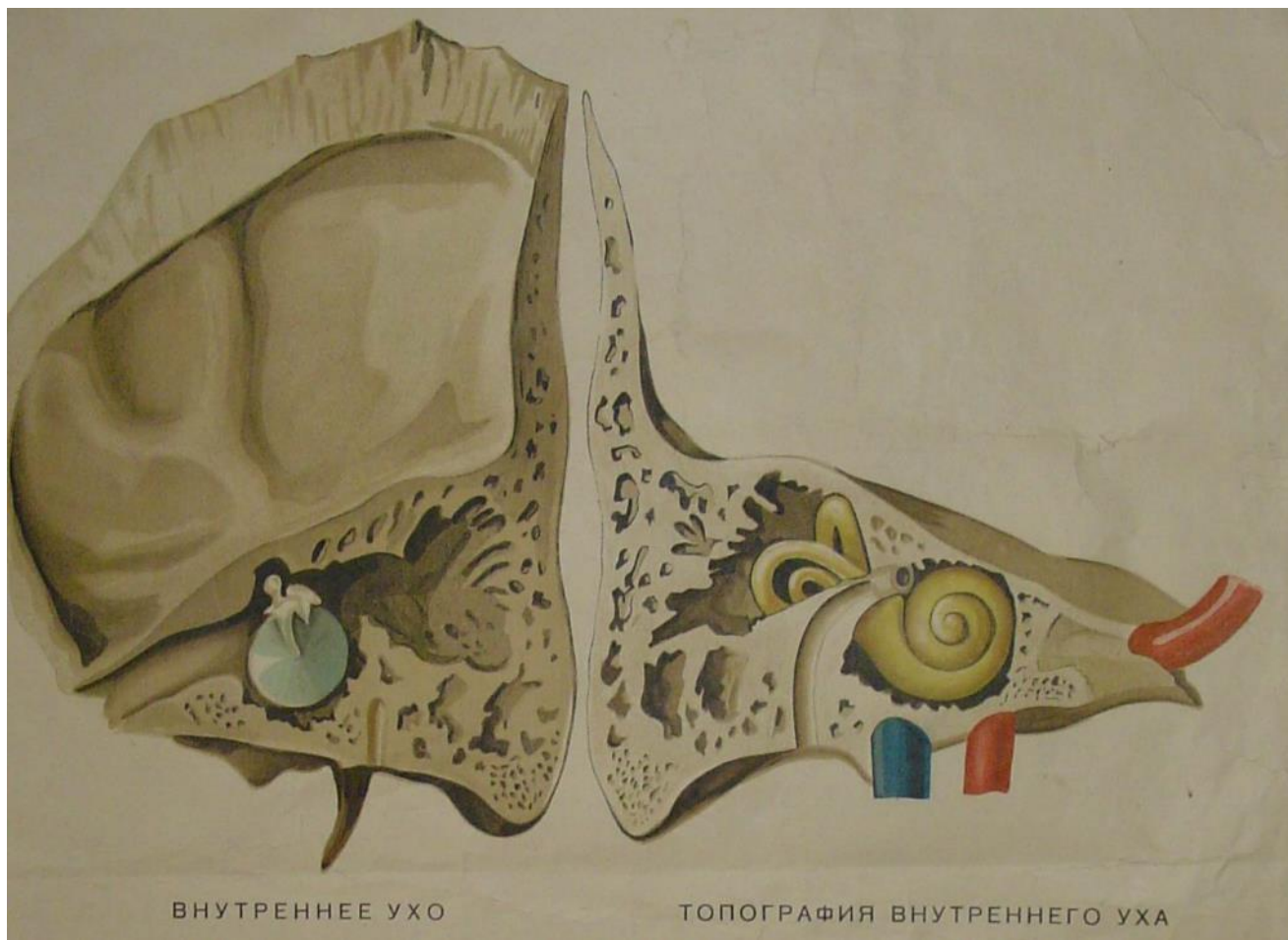


Осложнения хронического гнойного среднего отита

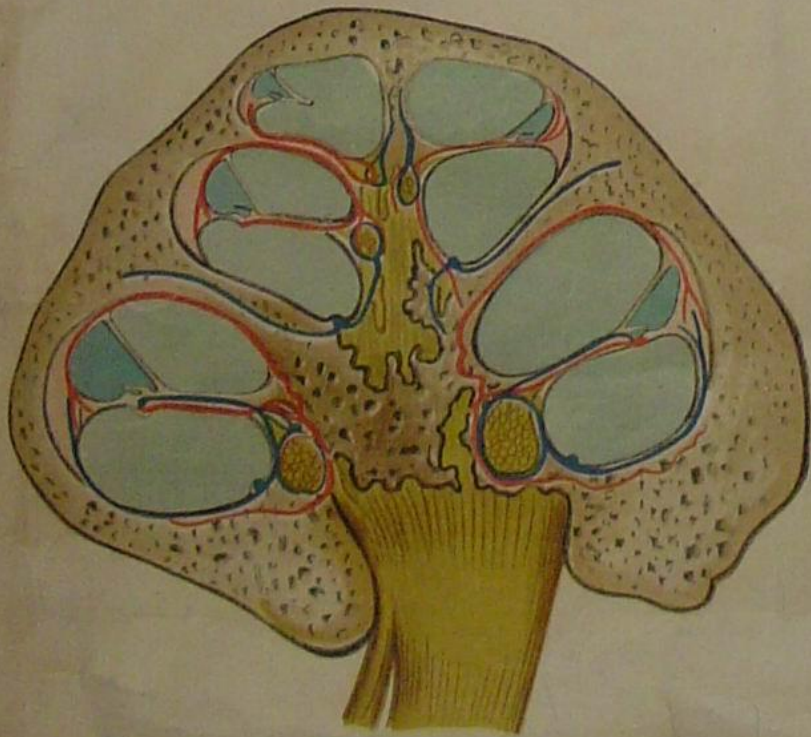
- лабиринтит
- парез лицевого нерва
- внутричерепные осложнения

Лабиринтит

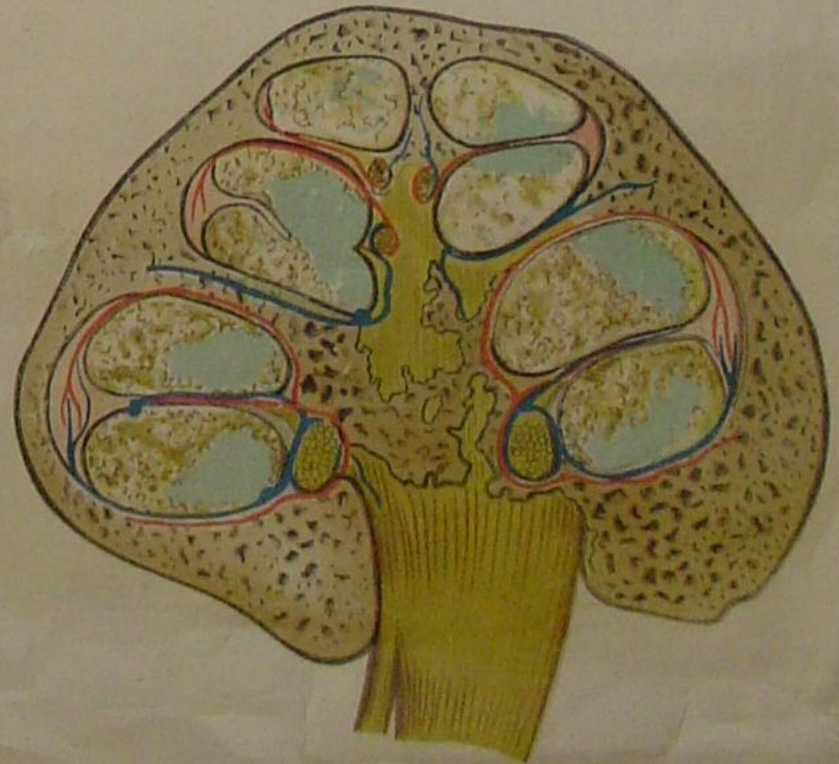
Топография внутреннего уха



Лабиринтит

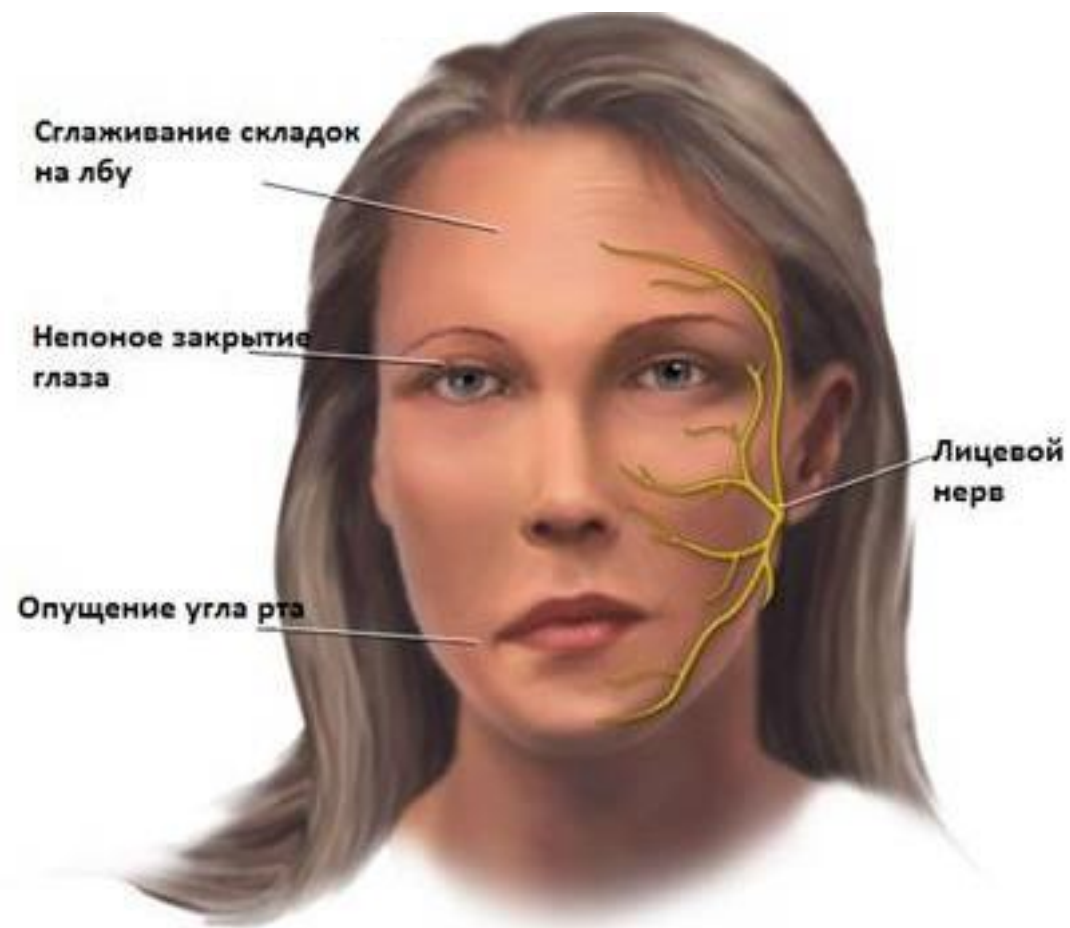


РАЗРЕЗ УЛИТКИ



РАЗРЕЗ УЛИТКИ ПРИ ГНОЙНОМ ЛАБИРИНТИТЕ
(НОРТИЕВ ОРГАН РАЗРУШЕН)

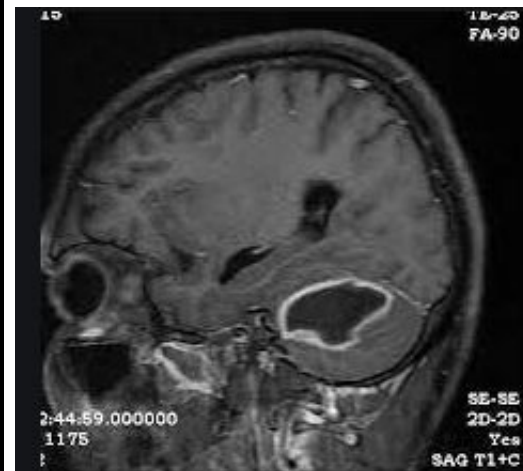
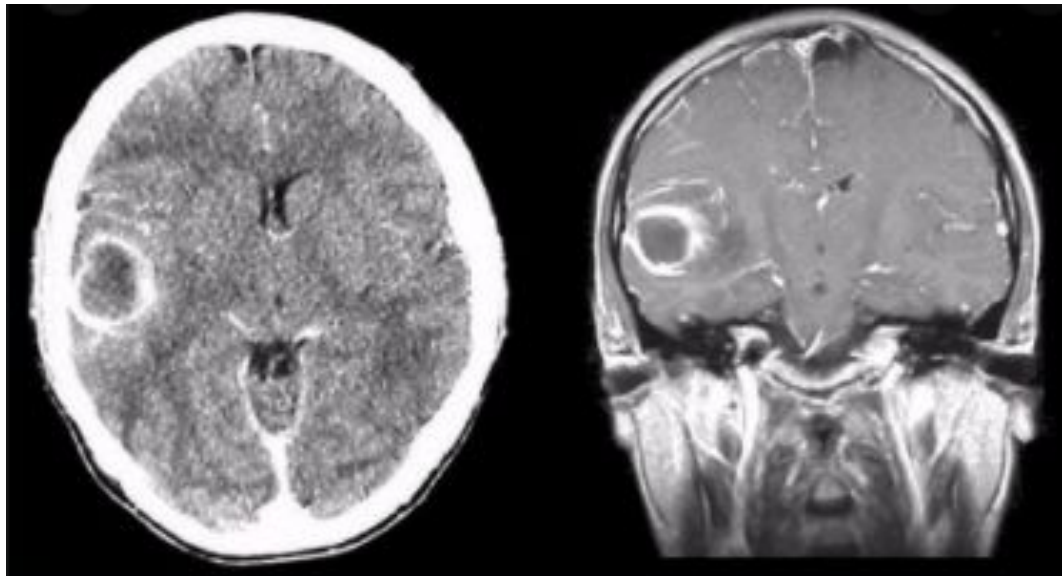
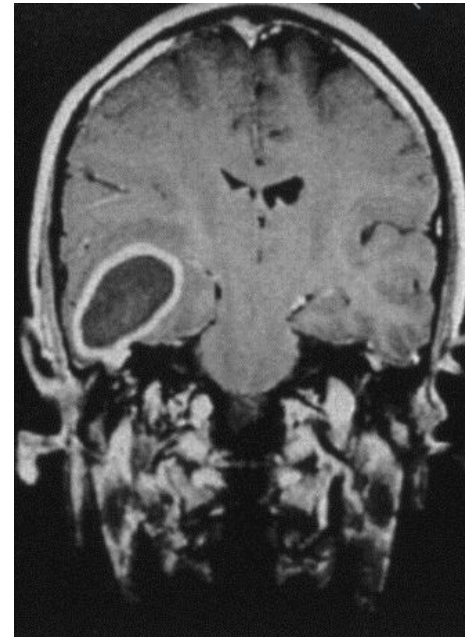
Парез лицевого нерва



Отогенные внутричерепные осложнения

Отогенные внутричерепные осложнения

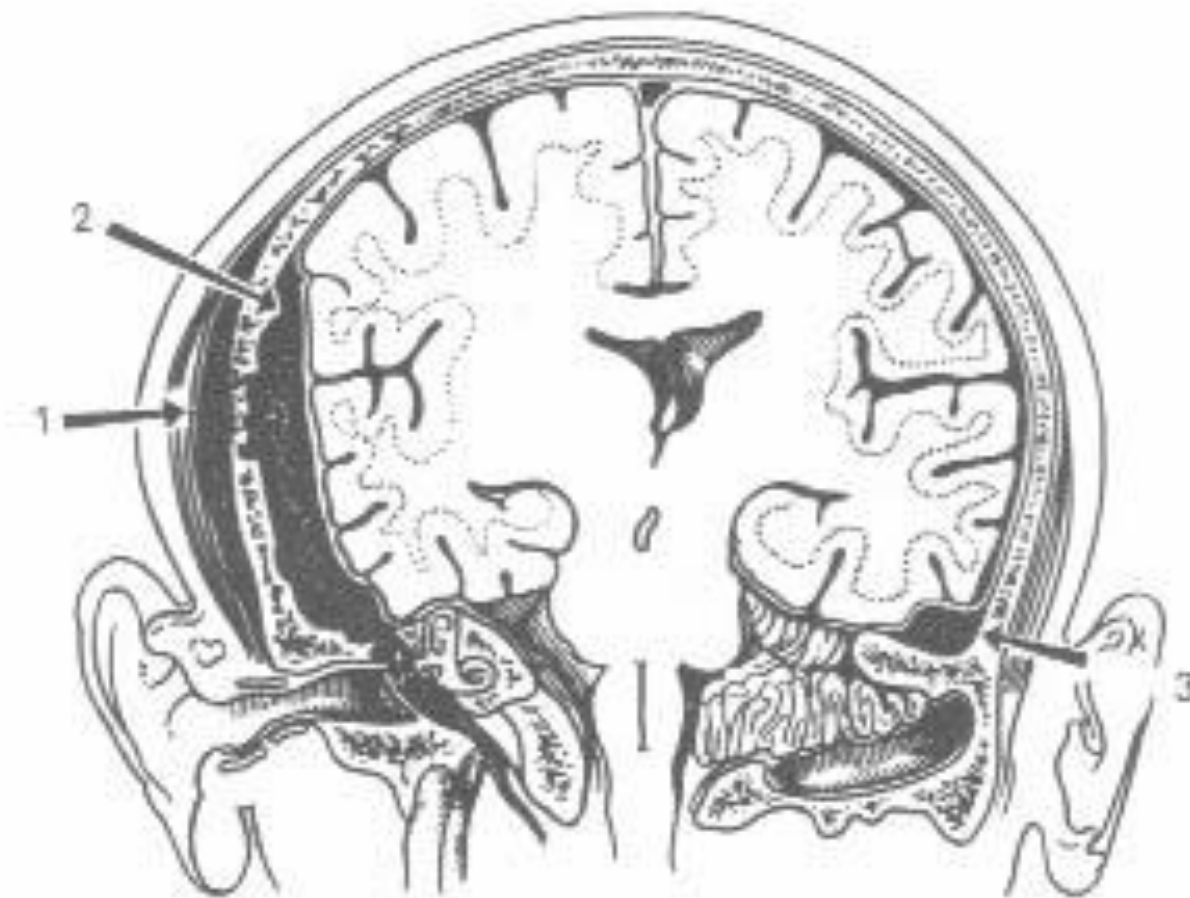
- Гнойный разлитой менингит
- Менингоэнцефалит
- Абсцесс мозга и мозжечка
- Синустромбоз и сепсис



Пути проникновения инфекции в полость черепа из среднего и внутреннего уха

- **Контактный путь (per continuitatem)** – в результате разрушения кости кариозным процессом
- **По преформированным путям** – по местам прохождения сосудов венозной и лимфатической системы
- **Из лабиринта (лабиринтогенный)** путь – по внутреннему слуховому проходу вдоль n. vestibulocochlearis, через перилимфатический и эндолимфатический протоки
- **Гематогенный (метастатический)** путь
- **Лимфогенный**
- **Через дегисценции** – незаращенные щели в стенках барабанной полости

Этапы распространения инфекции



1 – экстрадуральный абсцесс; 2 – субдуральный абсцесс; 3 – перисинуозный абсцесс

Отогенные абсцессы мозга и мозжечка

Стадии развития абсцесса мозга:

- Начальная
- Латентная
- Явная
- Терминальная

Группы симптомов при абсцессах мозга:

1. Общие симптомы гнойных заболеваний
2. Общемозговые симптомы
3. Симптомы нарушения деятельности проводниковых систем и подкорковых ядер
4. Гнездные симптомы



Поражение коры височной доли

- глухота без повреждения структур уха (корковая глухота);
- шум в ушах, слуховые галлюцинации;
- потеря способности понимать музыку или язык — сенсорная афазия или афазия Вернике;
- моторная афазия (афазия Брока);
- амнестическая афазия;
- амнезия (потеря долговременной и/или кратковременной памяти);
- другие нарушения памяти, такие как дежавю;
- сложные мультимодальные галлюцинации;
- сложные парциальные припадки (височная эпилепсия).



Поражение коры теменной доли

- нарушение тактильной чувствительности;
- нарушение кинестезии, то есть постуральные ощущения (ощущение изменения положения тела в пространстве) и ощущение пассивного движения;
- синдромы чувственного и зрительного пренебрежения, то есть неспособность обращать внимание на вещи в определённых частях чувственной или пространственной среды человека, в крайней форме это может быть «отказ от конечности»;
- потеря способности читать, писать или считать (дислексия, дисграфия, дискалькулия);
- потеря способности найти определённое место (географическая агнозия);
- потеря способности распознавания знакомых предметов при их ощупывании с закрытыми глазами (астереогнозия — вид тактильной агнозии).



Поражение коры затылочной доли

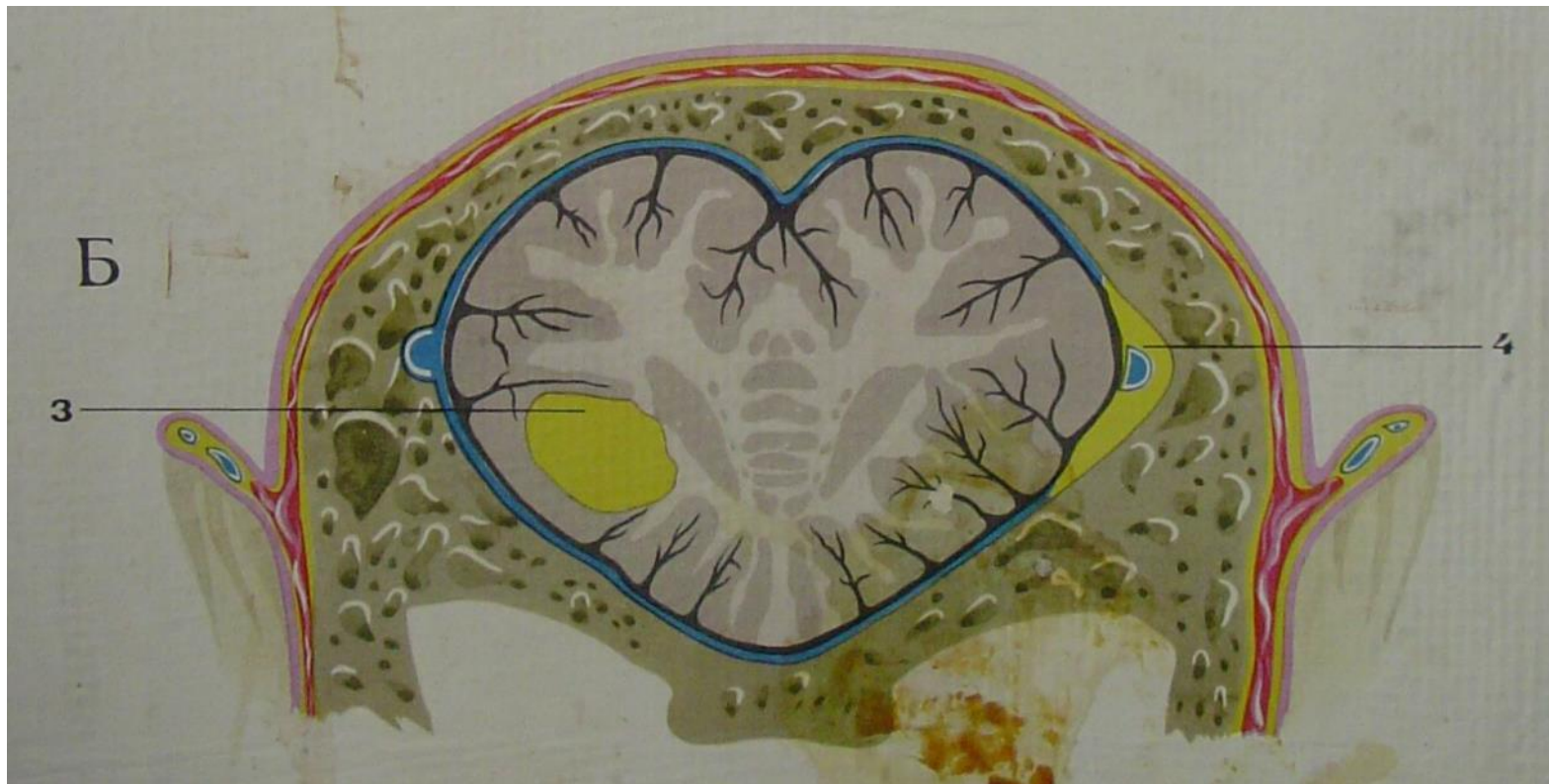
- полная потеря зрения (корковая слепота);
- потеря зрения с отрицанием потери (синдром Антон-Бабинского);
- выпадение восприятия одноимённых правых или левых половин поля зрения (гомонимная гемианопсия);
- зрительная агнозия — неспособность узнавать знакомые предметы, цвета или лица;
- зрительные иллюзии, такие как микропсия (объекты кажутся меньше) и макропсия (объекты кажутся больше);
- зрительные галлюцинации, отображающиеся элементарными формами, такими как зигзаги и вспышки в одной половине поля зрения для каждого глаза отдельно; их следует отличать от височных зрительных галлюцинаций, которые отображают сложные формы и заполняют всё поле зрения.

Отогенные абсцессы мозга



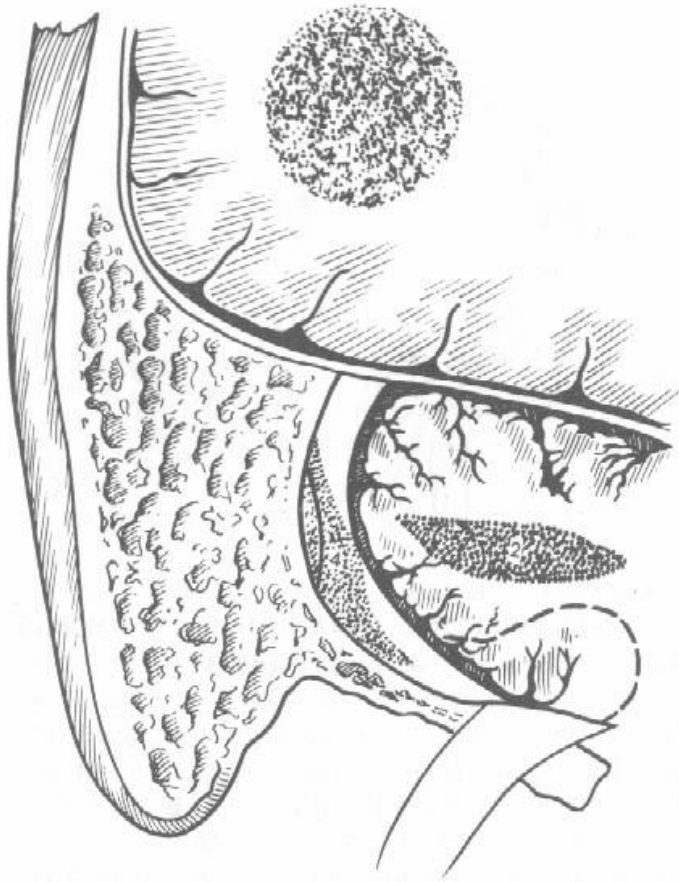
Абсцесс височной доли мозга (1) и экстрадуральный абсцесс (2)

Отогенные абсцессы мозга

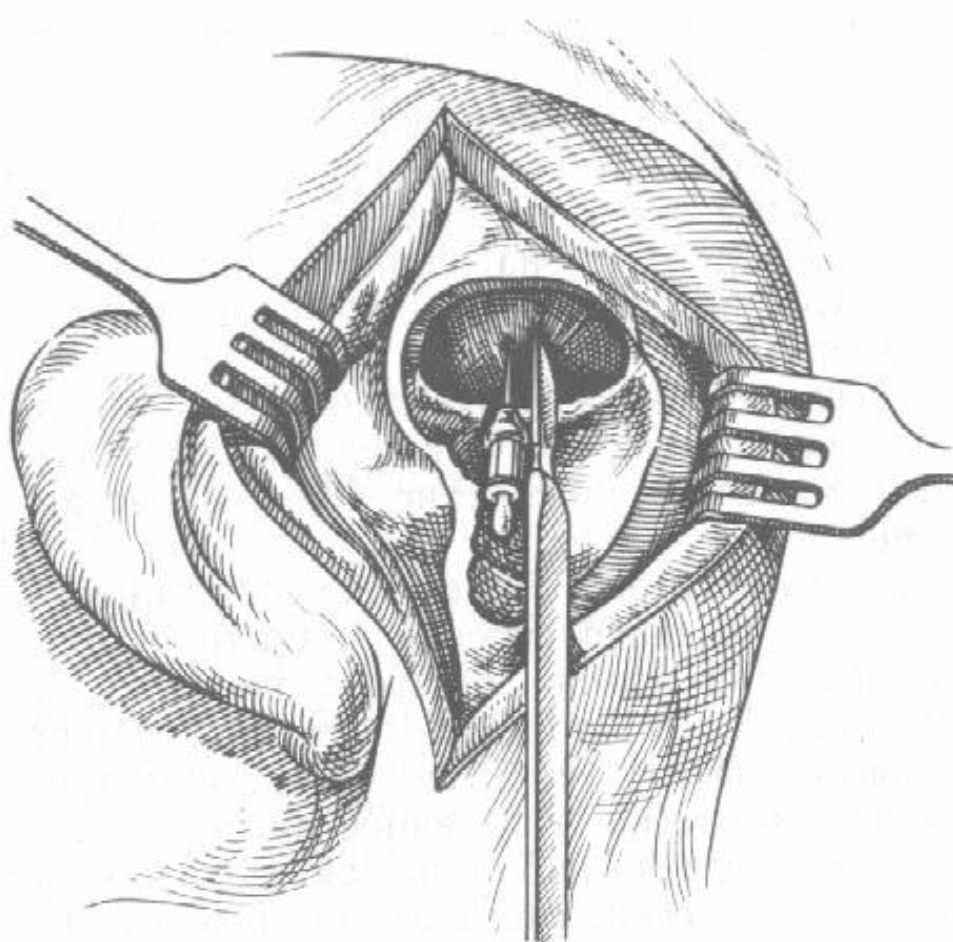


Абсцесс мозжечка (3) и перисинуозный абсцесс (4)

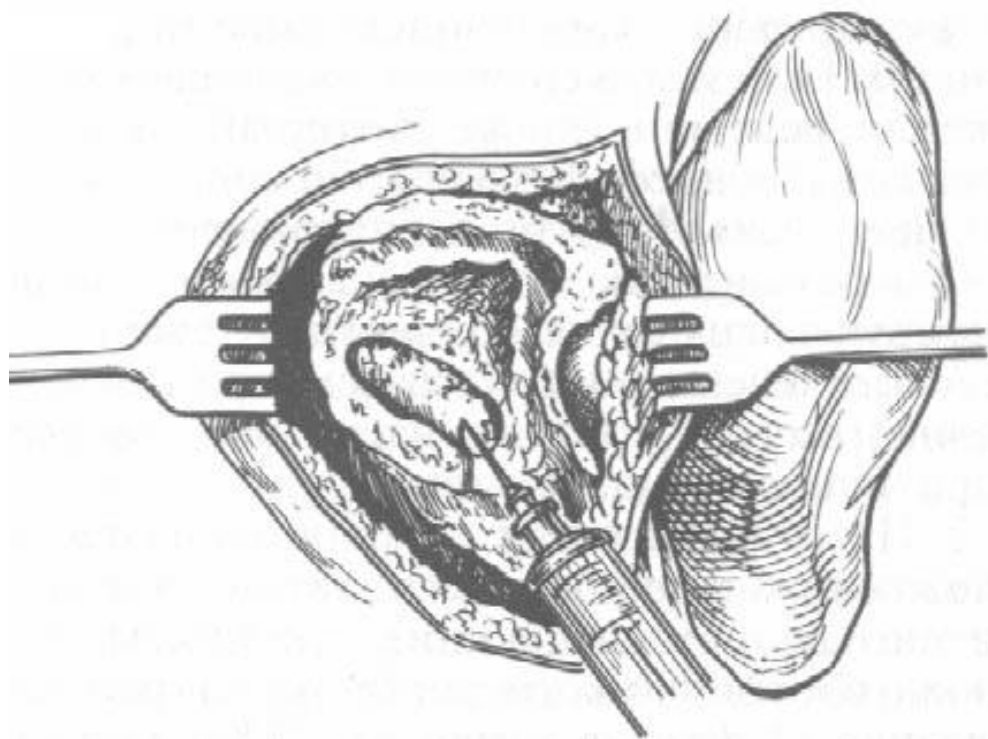
Абсцессы височной доли и мозжечка, тромб в сигмовидном синусе



Пункция и вскрытие абсцесса височной доли мозга



Пункция сигмовидного синуса при синустромбозе и сепсисе



Благодарю за внимание!

ХРОНИЧЕСКИЕ ГНОЙНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ УХА

ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ