

типы и причины нарушения слуха

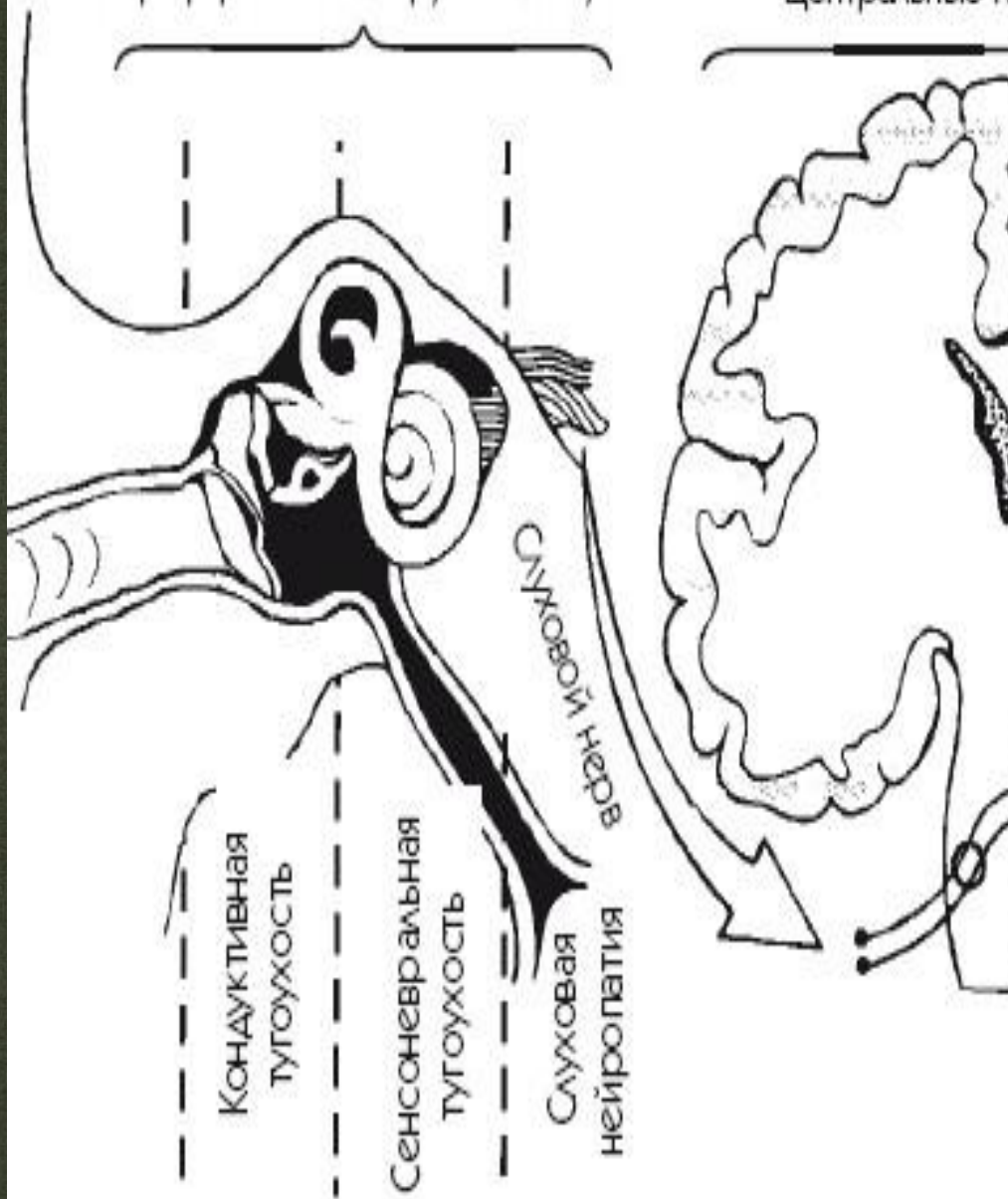


Нарушение слуха: какие виды бывают, причины и лечение

- По различным данным от 6 до 7% населения страдают нарушением слуха.
- По прогнозам Всемирной организации здравоохранения к 2020 году число людей с нарушением слуха увеличится на 30% и достигнет 9% от общего числа населения.
- В России более 13 млн. людей с нарушением слуха. Из них более 1,0 млн. дети в возрасте до 18 лет.
- Люди с ограничениями по слуху плохо воспринимают речь и другие звуки, они слышат их как тихие, неразборчивые.
- Потеря слуха возникает либо в результате повреждения частей наружного и среднего уха, либо при повреждении частей внутреннего уха, поэтому различают:
- *Кондуктивную тугоухость*
- *Сенсоневральную тугоухость*
- *Слуховую нейропатию*
- *Центральное расстройство слуха.*

Периферические нарушения слуха

Центральные н



Периферические нарушения слуха

Слуховая нейропатия

Это нарушение выделено в последние годы благодаря появлению объективных методов исследования слуха. В отличие от сенсоневральной тугоухости оно характеризуется сохранностью наружных волосковых клеток. Основная причина - нарушение синхронизации возбуждения в волокнах слухового нерва. При этом также могут быть повреждены внутренние волосковые клетки. Для этих пациентов характерны трудности восприятия речи, хотя снижение слуха, как правило, незначительное.

Кондуктивная тугоухость

-
- При **кондуктивной тугоухости** изменения не затрагивают структуры внутреннего уха и слуховой нерв, а затрагивают область барабанной перепонки и среднего уха. Например, ухудшение подвижности в системе слуховых косточек или обширная травма барабанной перепонки. Такое **нарушение слуха у детей** возникает вследствие: атрезии (полное или частичное недоразвитие) наружного слухового прохода, серных пробок, аномалии развития и повреждения барабанной перепонки и косточек среднего уха, отитов и др.

-
- Кондуктивная тугоухость приводит к снижению слуха 1-2 степени.

-
- Слуховой аппарат поможет преодолеть поврежденный участок — усилив давление звука. Бывает когда повреждения настолько серьезны, что полностью препятствуют проведению колебаний, и даже самый мощный слуховой аппарат не сможет помочь — в этом случае доктор выбирает между операцией по восстановлению среднего уха, операцией по вживлению кохлеарного или вибрационного импланта.

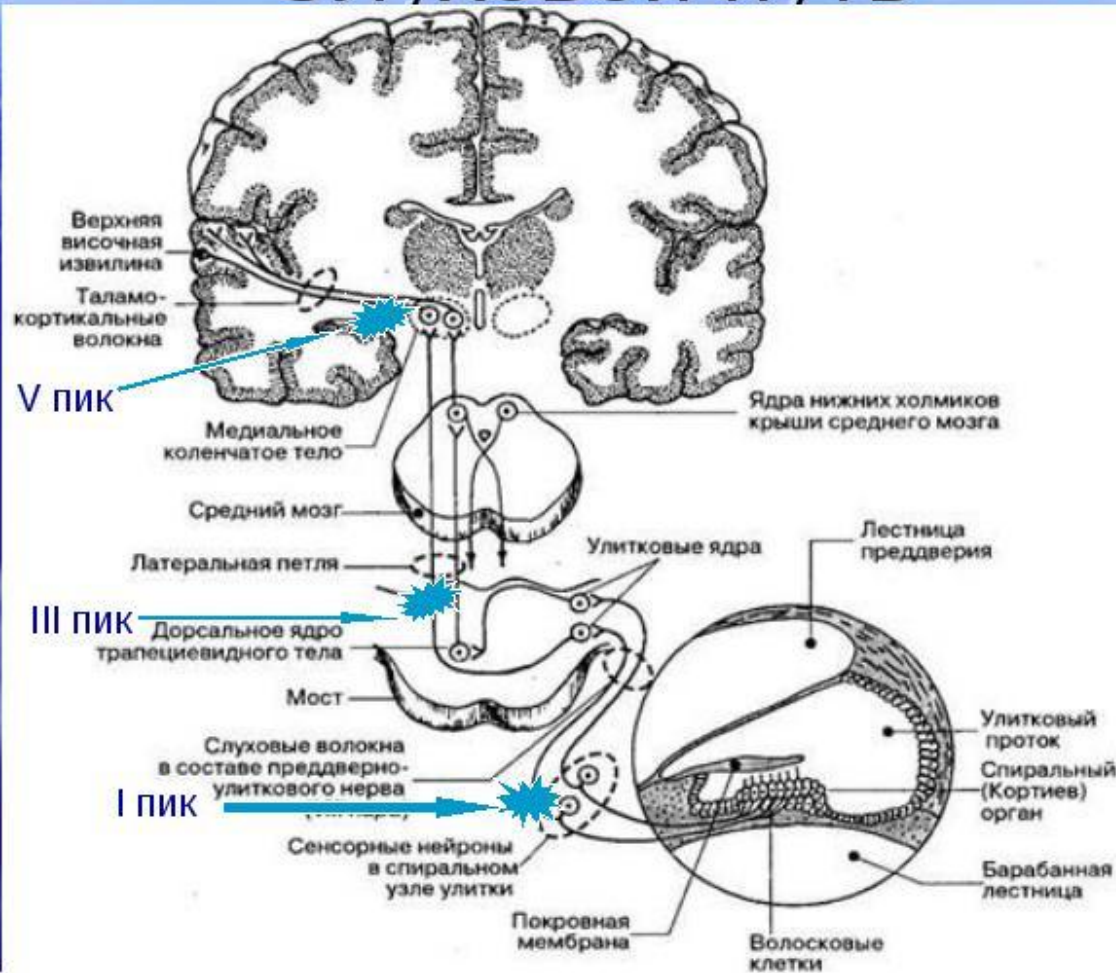


Сенсоневральная тугоухость

- При **сенсоневральной тугоухости** повреждаются волосковые клетки в улитке или слуховой нерв, что встречается реже. При этом виде нарушения слуха у маленьких детей, звуковые колебания не могут преобразоваться в электрические сигналы, что приводит к невозможности распознавания звуков головным мозгом. При малой, средней или даже умеренно тяжелой потере слуха звук будет восприниматься за счет сохранившихся волосковых клеток.
-
- Наиболее частые причины сенсоневральной тугоухости у детей - наследственное нарушение слуха, гипоксия, высокий уровень билирубина, вирусные инфекции матери во время беременности, менингоэнцефалит, прием ототоксических препаратов и др. Снижение слуха - от 1 степени до глухоты.
-
- При этом слуховой аппарат будет значительно улучшать частично оставшуюся слуховую функцию — за счет более интенсивного раздражения волосковых клеток.
-
- Когда же значительная часть, или все волосковые клетки погибли — слуховые аппараты часто неэффективны. Тогда применяют кохлеарный имплант, который принимая звуки, преобразует их в электрический сигнал, и передает их непосредственно на нерв, минуя структуры пораженной улитки

Кондуктивная и сенсоневральная тугоухость, слуховая нейропатия относятся к периферическим нарушениям слуха.

СЛУХОВОЙ ПУТЬ



Центральное нарушение слуха

Продолжение слайда 6

- Эти расстройства обусловлены повреждением подкорковых, начиная с кохлеарных ядер, и корковых центров слуховой системы. При этом нарушаются процессы анализа акустических, в том числе и речевых сигналов - обнаружение, различение, узнавание, распознавание, запоминание звуковых сигналов.
-
- Дети с центральными расстройствами слуха ведут себя как слабослышащие, хотя имеют нормальные или незначительно повышенные пороги слуха. Эти нарушения особенно характерны для детей с патологией нервной системы, вызванной гипоксией и гипербилирубинемией.
-
- Нарушения слуха могут быть односторонними (повреждено одно ухо - левое или правое) и двусторонними (повреждены оба уха).
-
- Нарушения могут быть наследственными (в т.ч. обусловленные генетическими мутациями), врожденными, приобретенными. У 50% новорожденных тугоухость имеет наследственное происхождение. При этом у трети этих детей расстройства слуха сочетаются с другими нарушениями, т.е. входят в состав синдрома. Расстройства слуха могут сочетаться с заболеваниями глаз, костно-мышечной, покровной, нервной, эндокринной систем, заболеваниями почек. Наследственная тугоухость чаще обусловлена необратимыми изменениями структур улитки, но существуют нарушения, связанные с аномалиями наружного и среднего уха. Наследственные нарушения слуха могут проявляться сразу после рождения ребёнка или развиваться постепенно.
-
-



Глухота

В зависимости от того, когда человек потерял слух, выделяю долингвальную глухоту. Это глубокая потеря слуха с самого рождения или в первый год жизни. Дети с таким нарушением слуха могут научиться речи только с большим трудом и чаще используют язык жестов для общения;

долингвальную глухоту. Это глубокая потеря слуха с самого рождения или в первый год жизни. Дети с таким нарушением слуха могут научиться речи только с большим трудом и чаще используют язык жестов для общения;

- перилингвальную глухоту. К ней относятся потери слуха в период овладения речью до ее полного овладения (от 1 года до 5 лет);
- постлингвальную глухоту. К ней относятся потери слуха, возникшие после овладения речью (позднооглохшие пациенты).

Продолжение
слайда 8

КОНЕЦ

