



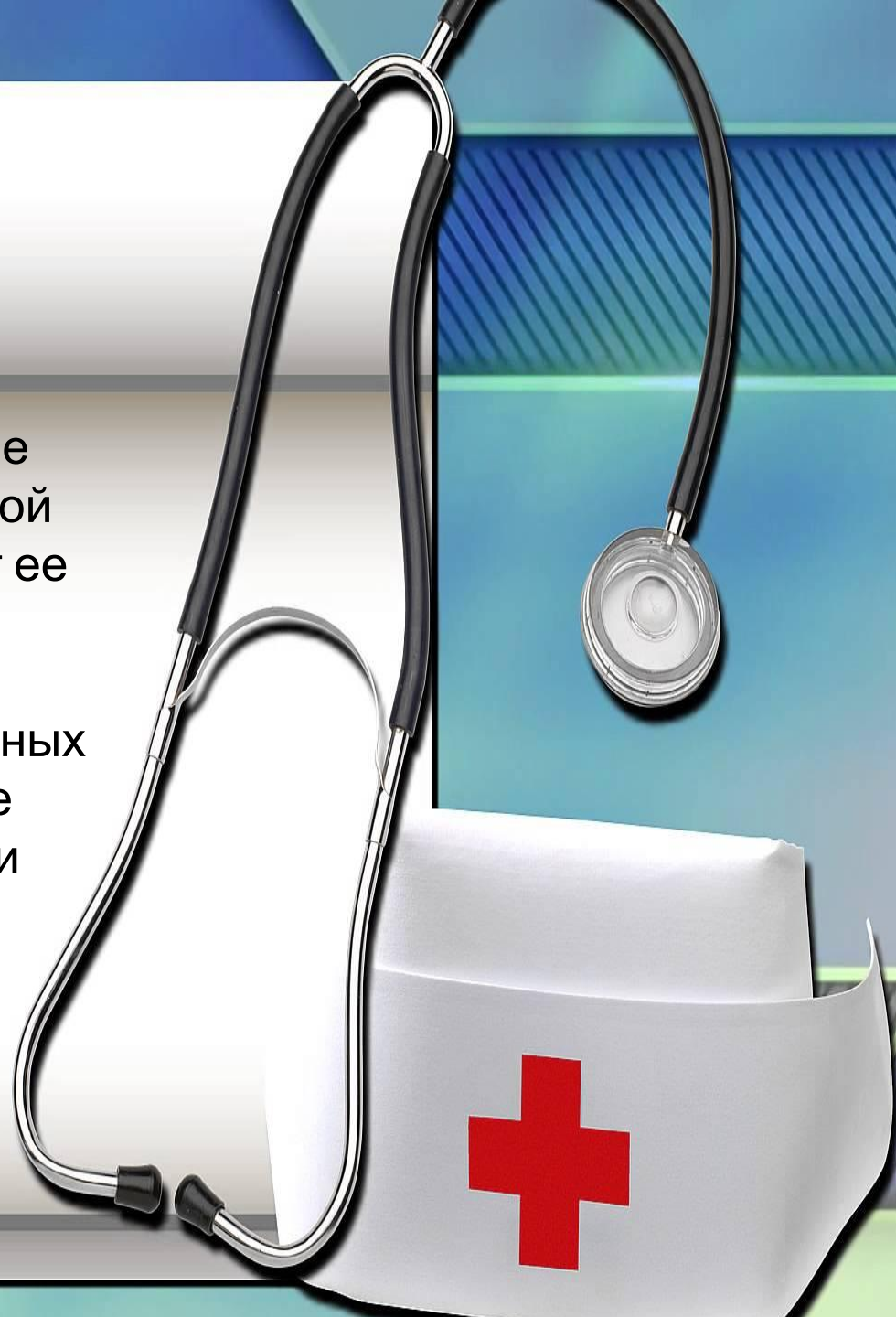
Хронический гнойный
мезотимпанит у
детей

*Работу выполнила: Камаева Марина,
студентка 202 группы специальности
«Лечебное дело»
Руководитель: Захоропуло Ю.Ф.*





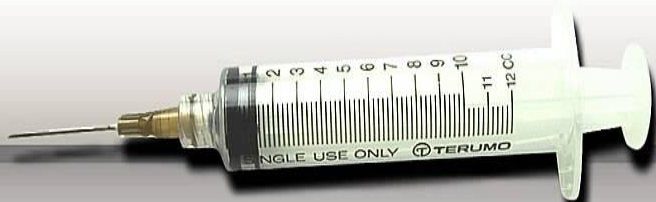
Мезотимпанит – это воспаление слизистой оболочки в барабанной перепонке, которое затрагивает ее среднюю и нижнюю часть. Характеризуется болезнь обильными выделениями из ушных проходов, перфорациями в теле барабанной перепонки, отеком и покраснением слизистой внутреннего уха.





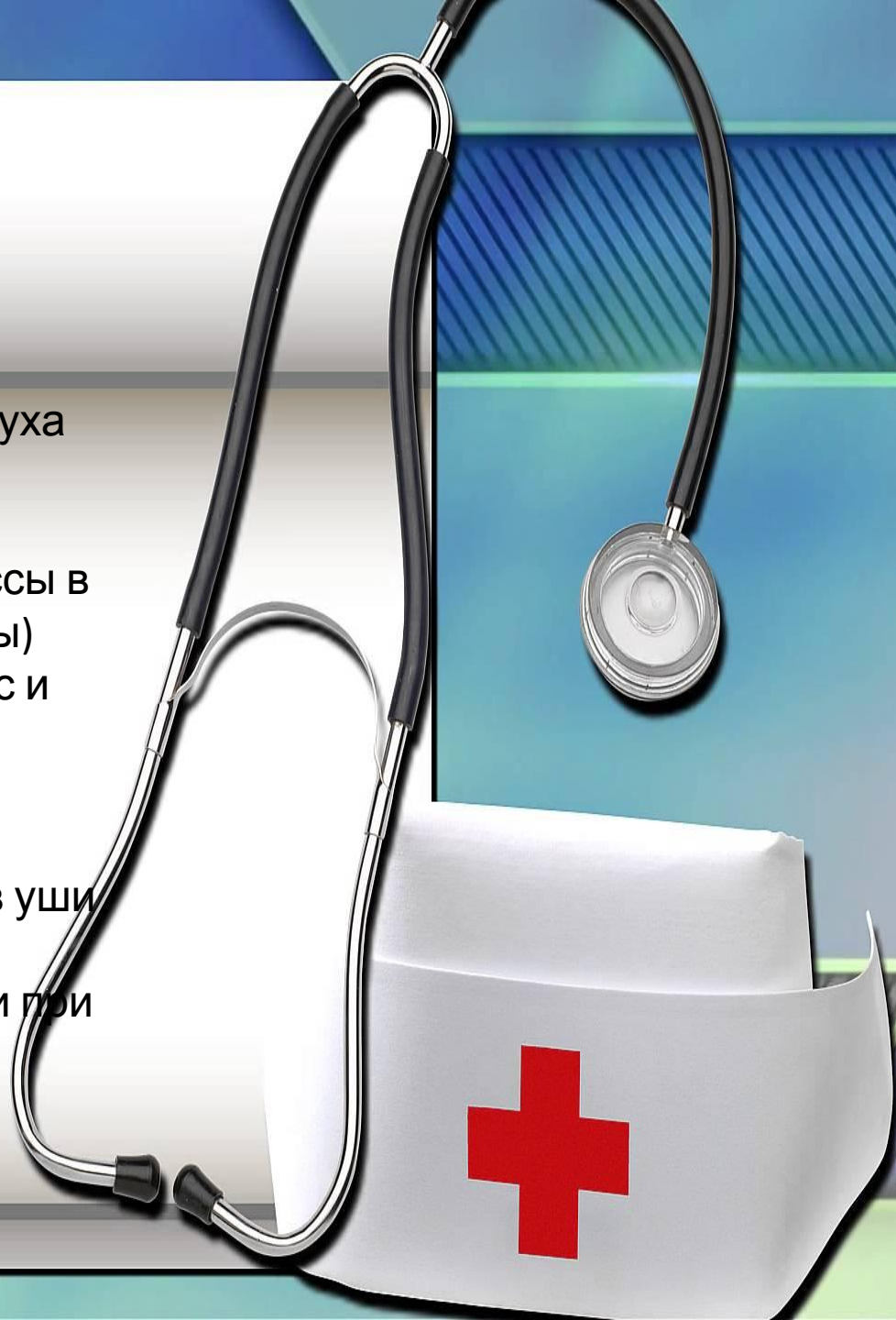
**Возбудителями болезни
являются:**

1. стрепто- и стафилококки;
2. синегнойная и гемофильная палочки;
3. грибки.



К предрасполагающим факторам, провоцирующим заболевание, относят:

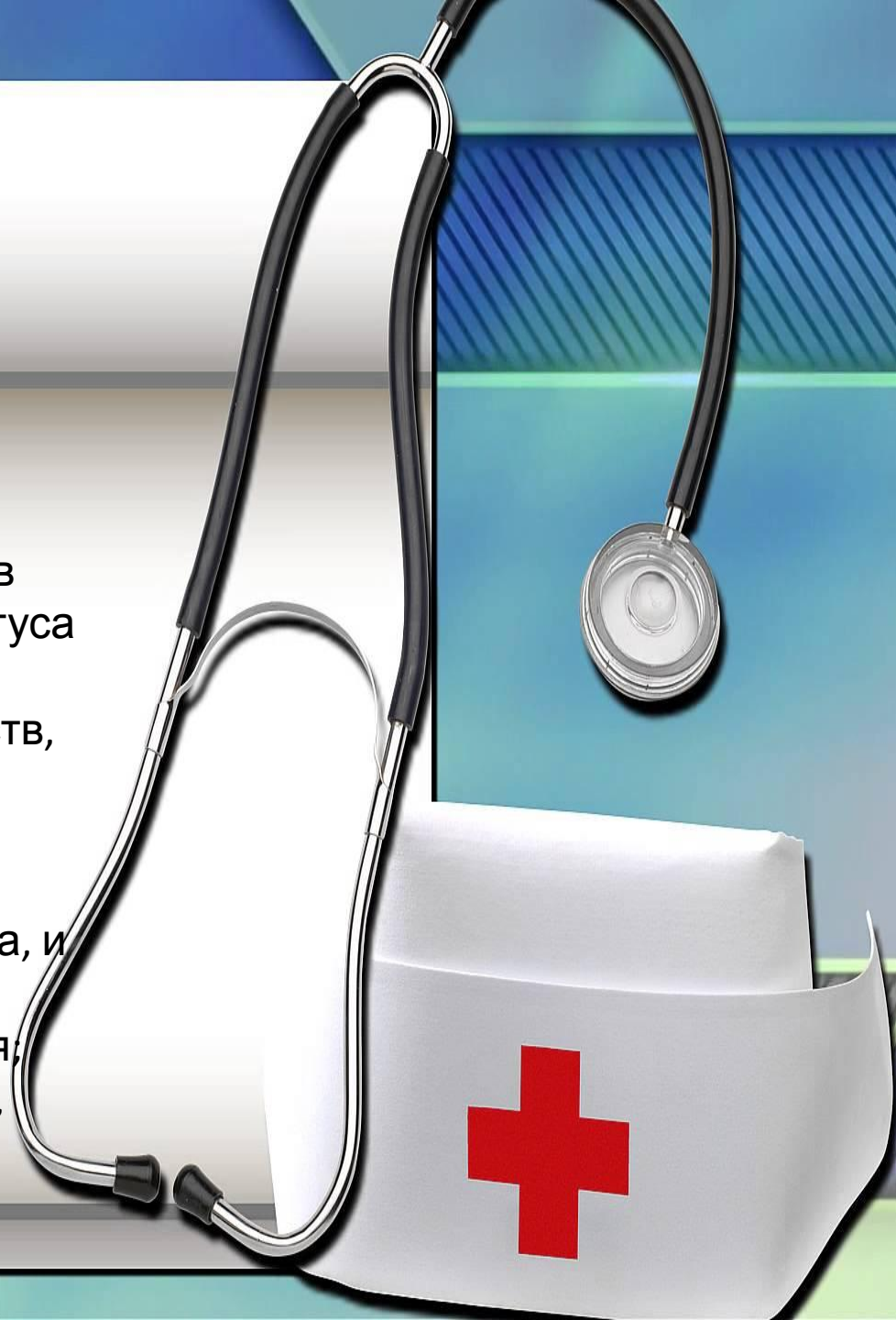
1. острые и хронические воспаления уха или патологии в евстахиевой трубе , поражения лабиринта;
2. постоянные инфекционные процессы в носоглотке и гортани (риниты, синуситы) или в полости рта (стоматиты, кариес и др.);
3. анатомические дефекты строения лицевых костей, носа, глотки, ушей; попадание посторонних предметов в уши (ваты, насекомых, волос);
4. прободение барабанной перепонки при чистке ушей или проведении медицинских манипуляций;
5. ранения, ушибы уха;





6. попадание внутрь ушных раковин зараженной воды при купании в общественных местах;
7. высокая чувствительность людей к некоторым бактериям;
8. истощение биологических ресурсов организма, снижение иммунного статуса (после перенесенных вирусных инфекций, оперативных вмешательств, химиотерапии);
9. опухоли ушей;
10. лимфадениты;
11. общие инфекции: корь, скарлатина, и др;
12. систематические переохлаждения, пренебрежение гигиеной ушей, носа, зубов;
13. болезни костной системы (остеомиелит);

травмы лица и черепа

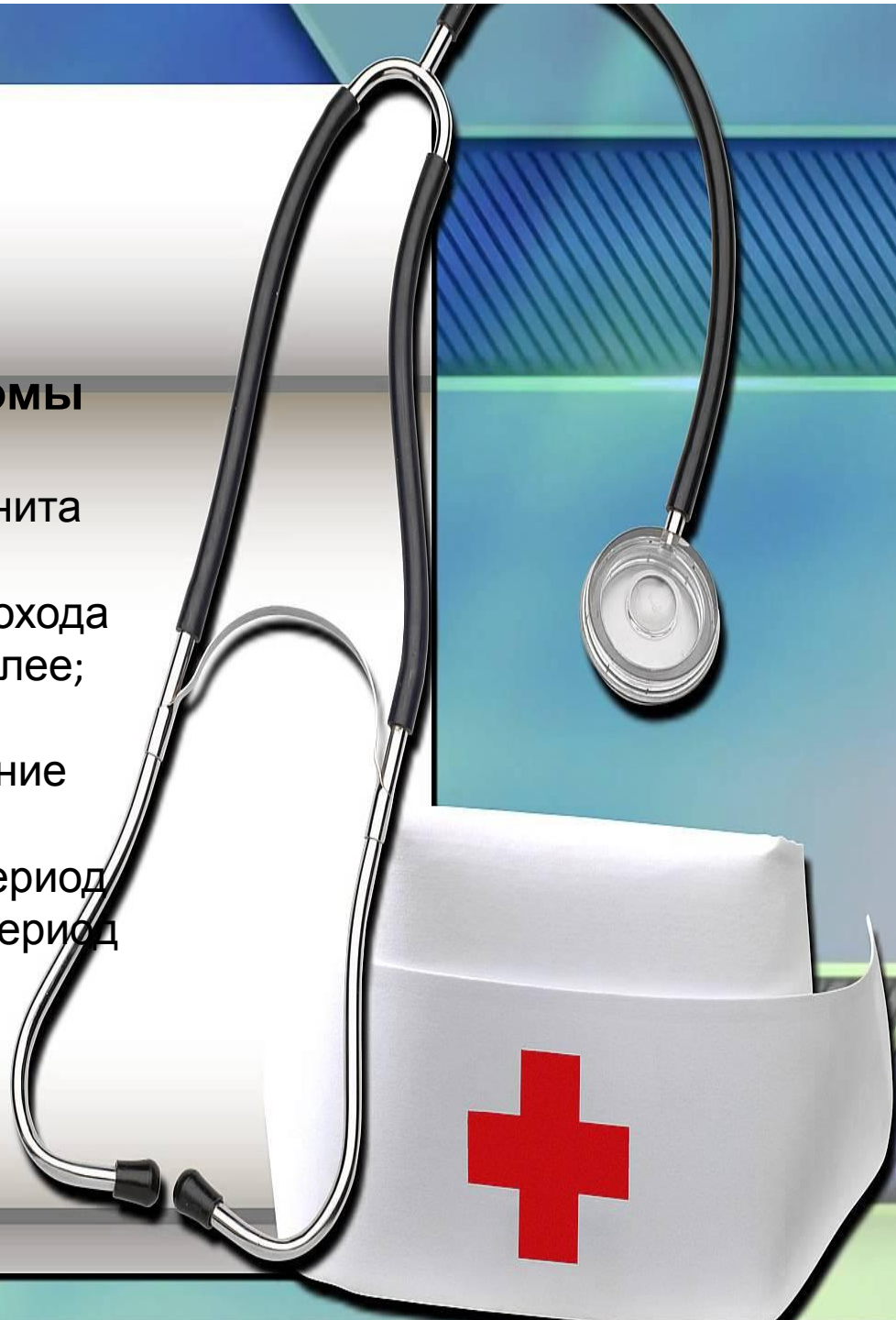




Клиническая картина, симптомы мезотимпанита

К основным признакам мезотимпанита относятся:

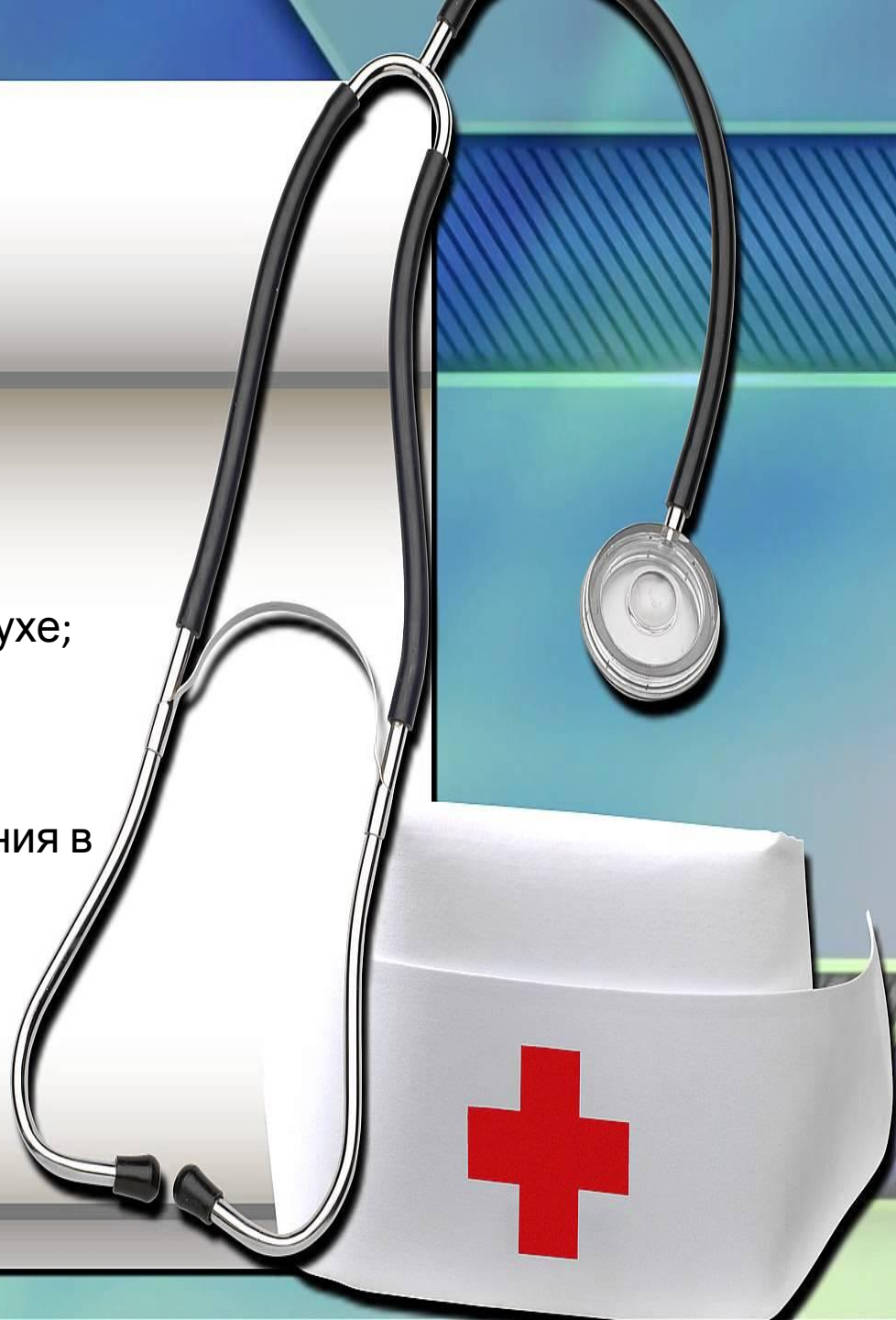
- истекание гноя из слухового прохода наружу в течение полугода и более;
- стойкие нарушения слуха;
- постоянные шумы в ухе, ощущение пульсации;
- боли (резкие и интенсивные в период обострения и приглушенные в период ремиссии).





При осмотре лор-врачом обнаруживается:

- заполнение воспалительным экссудатом наружного прохода в ухе;
- перфорация по краю или центру барабанной перепонки;
- гиперемия, отек и утолщения слизистой, полипозные разрастания в ней, мелкозернистая грануляция.





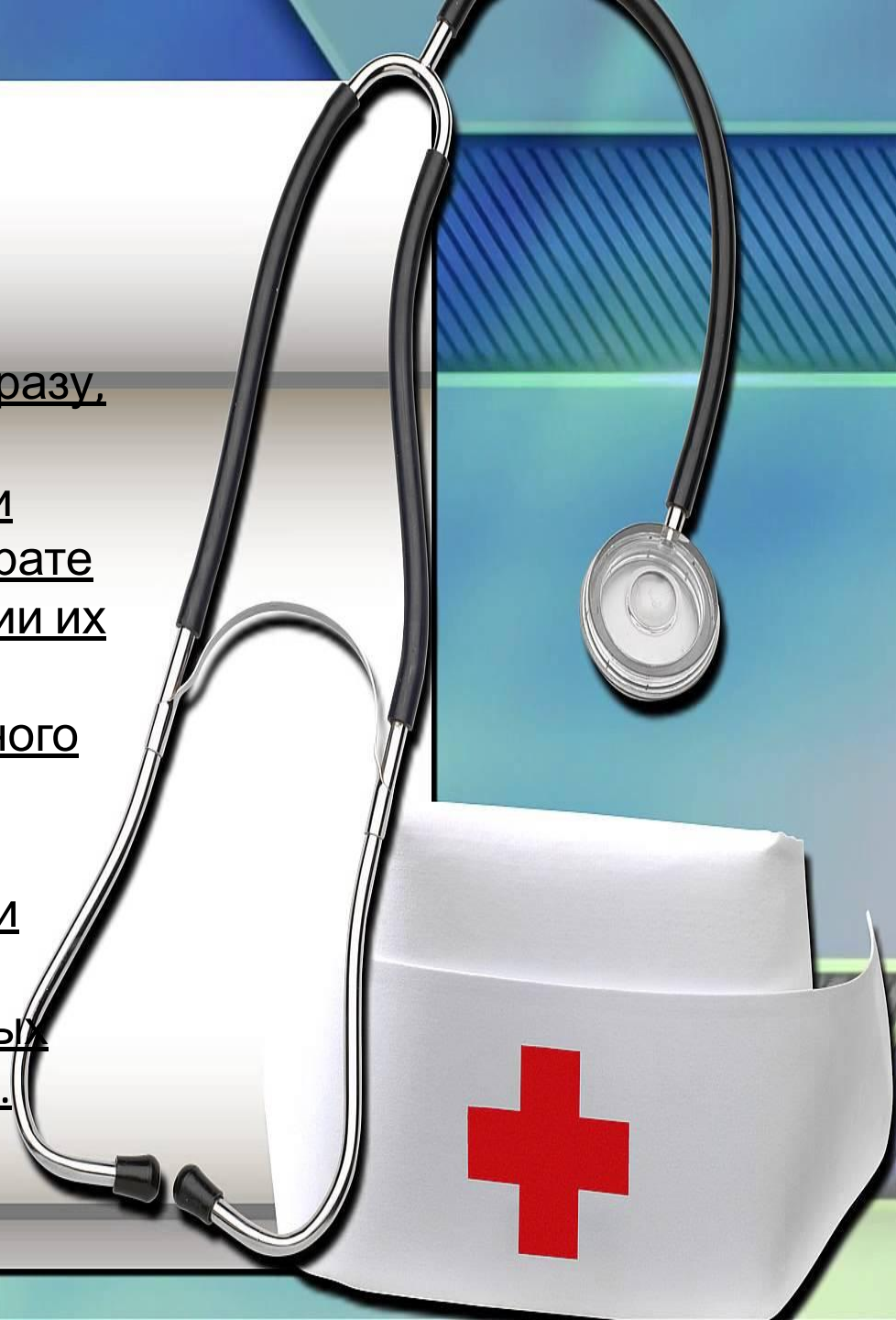
Общая симптоматика при данном заболевании проявляется:

- подъемом температуры тела (*до 38 и выше при обострении, в период ремиссии от 37,5 до 38*);
- признаками интоксикации:
 - общей слабостью;
 - болями в костях и мышцах;
 - чувством тошноты;
 - головокружениями;
 - увеличением близлежащих лимфатических узлов;
 - раздражительностью,
 - Бессонницей;
 - повышенной тревожностью.





✓ Понижение слуха при этом заболевании появляется не сразу, выраженным этот симптом становится при пропитывании гноем слуховых косточек и утрате ими своих функций (нарушении их нормальной подвижности). В результате длительного гнойного воспаления на косточках появляются участки со сращениями, эти деформации нарушают естественный механизм проведения звуковых колебаний во внутреннем ухе.





- ✓ При своевременно начатой терапии удастся добиться стойкой ремиссии болезни, с остаточной сухой перфорацией в области барабанной перепонки и рубцовыми изменениями в ней. Длительное время пациенты чувствуют себя удовлетворительно и не нуждаются в лечении. Болезнь может вернуться при возникновении любого рода воспалений в носовой полости или глотке.



Осложнения

Развитие хронических заболеваний уха во всех его отделах.

1. Миграция возбудителей в носоглотку, полость рта, головной мозг, кости лица или черепа, нервные сплетения и возникновение воспалений в этих органах.

2. Перенос бактерий с током крови или лимфы во внутренние органы (развитие пиелонефритов, миокардитов, артритов и т.д.)

3. Образование спаек и рубцов на барабанной перепонке или утолщений и искривлений слуховых косточек, вследствие этого возникает частичная или полная потеря слуха.

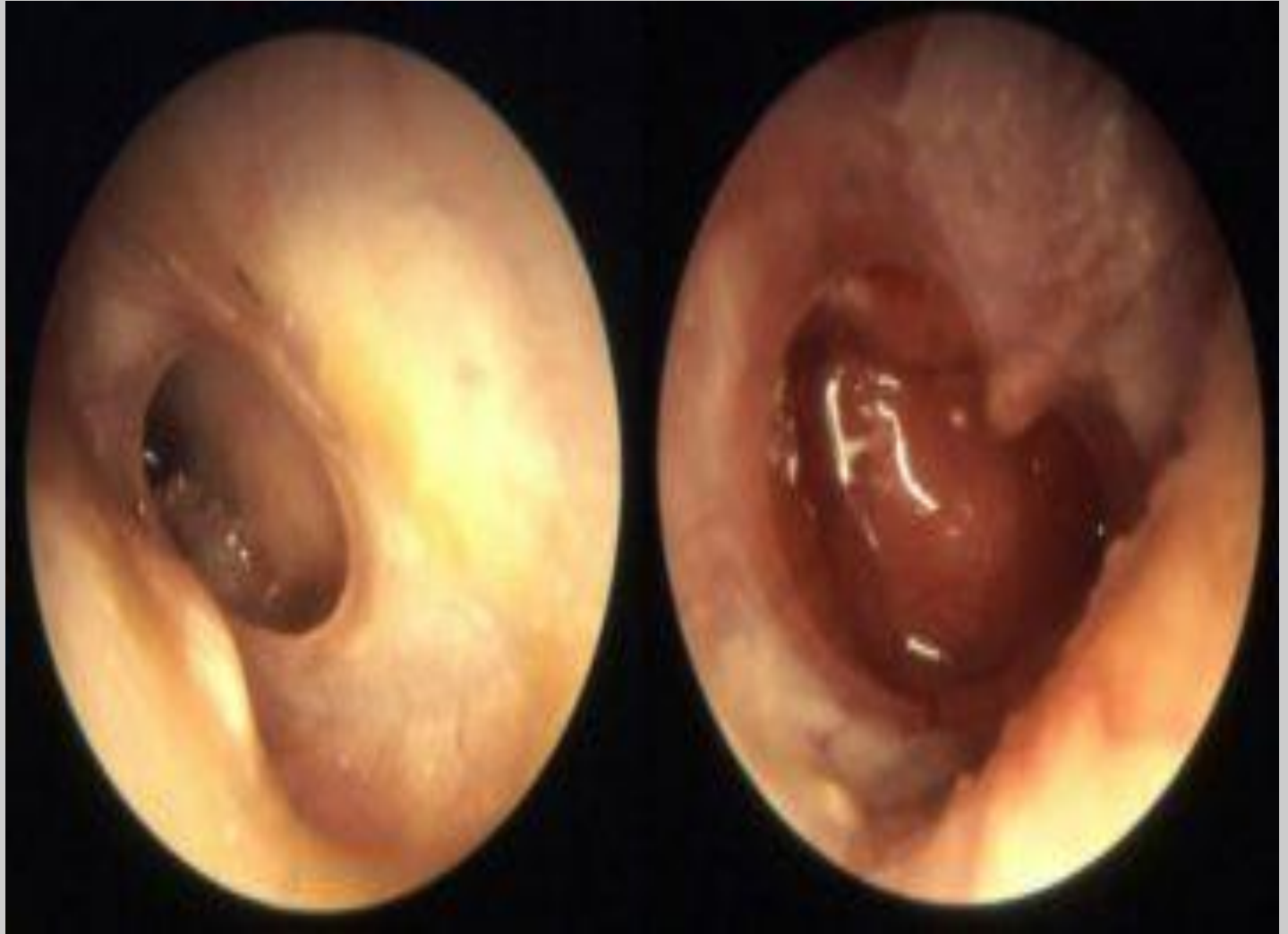
здоровая перепонка



разрыв барабанной перепонки



Барабанная перегородка при мезотимпаните:





- ❖ **У взрослых.** Слух может быть понижен в разной степени. Одни слышат шепот на расстоянии в несколько сантиметров, у других такая речь воспринимается на достаточно далеком расстоянии. Зависит это от того, насколько сильно поражена слизистая оболочка, а также от количества гноя. При высоком атмосферном давлении пациенты чувствуют себя намного лучше.
- ❖ **Признаки у ребенка.** Заболевание встречается в 1,4-6,9% случаев у детей школьного возраста среди всех форм отита. Главная жалоба – шум в ушах. Ухудшение слуха может быть непостоянной. При обострении возможно улучшение слуха. Это происходит из-за экранизации круглого окна.
- ❖ **Со временем токсическое влияние продуктов воспаления приводит к ухудшению течения.** У детей отмечается нарушение дренажной, вентиляционной функции. Особенно на фоне развития инфекций в носоглотке. Дополнительно отмечается изменение барабанного устья слуховой трубы.

Фазы:

Мезотимпанит, как и многие другие недуги, имеет несколько форм:

- 1.острую,
- 2.хроническую.





Острая:

Появляется [гной](#), барабанная перепонка рвется. Эта фаза может появиться и при длительной ремиссии под воздействием неблагоприятных факторов.

По течению эта форма напоминает [острый средний отит](#). При обострении гноя становится много, повышается температура, пациенты жалуются на боли в соответствующей половине головы.

Хроническая:

Протекает без особых симптомов. Часто человек не знает, что у него происходят изменения. Сохраняющееся отверстие в барабанной перепонке ухудшает слух примерно на 20-30 дБ. Слизистые выделения из уха продолжаются годами, не вызывая беспокойство у больного, не приводя к серьезным последствиям. Периодически гноетечение прекращается, но при снижении иммунитета возобновляется.



Лечение мезотимпанита

Терапия болезни заключается в уничтожении патологической флоры, вызвавшей ее, уменьшении воспаления и восстановлении функций уха.

1. Для борьбы с бактериями при мезотимпаните проводят курсовое лечение антибиотиками пенициллинового или цефалоспоринового рядов (Ампицилин, Цефтриаксон и др.). В зависимости от выраженности воспаления их принимают в виде инъекций или таблеток.
2. Местно назначают промывание ушного прохода антисептическими и вяжущими растворами (Протаргола, Ляписа, Борной кислоты и др.). Применяются присыпки на слизистую внутреннего уха с фурацилином или сульфаниламидными препаратами.
3. В случае необходимости проводят обезболивание анальгетическими препаратами, назначают жаропонижающие, противоотечные, антигистаминные средства.
4. В период стихания острых явлений проводят курс физиолечения (ультразвук, электро- или фонофорез) и витаминотерапию.

Для улучшения слуха используется экранирование окно улитки специальным пластиком. При этом такую пробку заменяют каждые 3-4 месяца. Если не удастся справиться с болезнью медикаментозно, то делают операцию.



Профилактика

К методам снижения риска мезотимпанита относят:

- рациональное питание,
- здоровый образ жизни;
- систематический туалет ушей, зубов;
- закаливание, укрепление иммунитета;
- лечение хронических воспалительных процессов в ушах, носоглотке и полости рта;
- исправление анатомических дефектов в строении носа, уха, горла;
- своевременное обращение к врачу при попадании в ухо инородных предметов, его травмах и ранениях.



ПРАВИЛ ЗАЩИТЫ ОТ ПРОСТУДЫ И ГРИППА:

8

1/ 

Сделайте прививку от гриппа.

Она не защищает от заболевания полностью, но в случае заражения у привитого человека грипп протекает значительно легче и без осложнений. Делать прививку следует до наступления эпидемии и на фоне полного здоровья.

2/ 

Больше бывайте на свежем воздухе.

Полезно гулять в лесу и парковой зоне, а физические упражнения на свежем воздухе обогащают организм кислородом и приносят двойную пользу.

3/ 

Проветривайте помещения.

Увлажняйте воздух и пейте больше жидкости, чтобы не пересушить слизистые организма.

4/ 

Питайтесь полноценно.

Ешьте свежие фрукты и овощи, употребляйте кисломолочные продукты и сою. Пейте чай с лимоном, малиновым вареньем, калиной - они содержат витамин С.

5/ 

Спите не менее 8 часов в сутки, ложитесь не позднее 22 часов.

Старайтесь делать все дела в светлое время суток и оставляйте себе время для отдыха по вечерам. Старайтесь избегать стрессов, которые подрывают иммунитет, и не переутомляйтесь.

6/ 

Используйте народные методы профилактики.

Ешьте лук и чеснок, добавляйте их в свежем виде в первые блюда, салаты и т.д.

7/ 

Чаще мойте руки.

Частое мытье рук - это простой и эффективный способ уберечь себя от инфекции.

8/ 

Следите за состоянием слизистой оболочки носа и по возможности старайтесь избегать мест скопления людей во время эпидемии.

Смазывайте носовые ходы противовирусными мазями перед выходом из дома. Надевайте плотную марлевую повязку при посещении людных мест и не забывайте ее менять. После посещения - орошайте слизистую оболочку носа солевым раствором.

Спасибо за внимание



Будьте здоровы!