

*Негнойные заболевания уха:  
острый и хронический катар  
среднего уха, экссудативный  
отит, острая и хроническая  
сенсоневральная тугоухость,  
отосклероз, болезнь Меньера.*

НГМУ, Кафедра оториноларингологии

**Современные статистические данные свидетельствуют о том, что тугоухостью страдает 8-12% населения, при чем в 91% это обусловлено негнойными заболеваниями уха.**

# Катар среднего уха, в его основе лежит дисфункция слуховой трубы

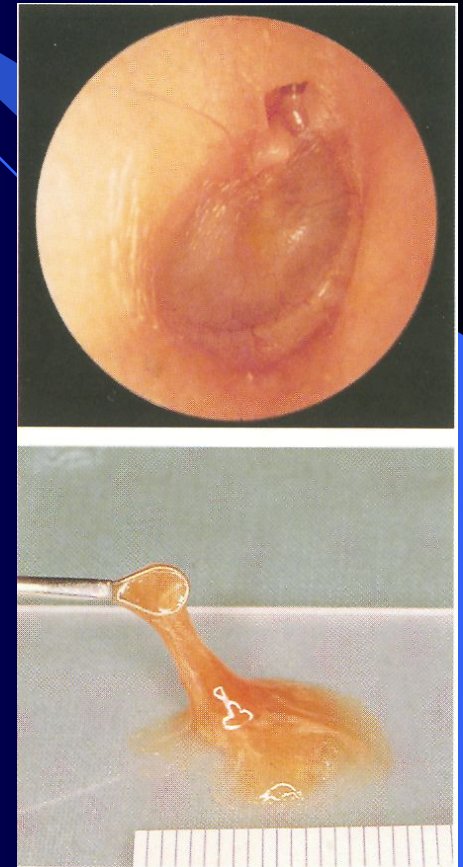
- *в результате патологии носа, ОПП, носоглотки возникает воспаление и отек слизистой оболочки слуховой трубы и нарушается её проходимость*
- *проникновение воздуха в барабанную полость снижено, что ведет к понижению давления в ней и втяжению барабанной перепонки*
- *разрежение давления в барабанной полости приводит к увеличению кровенаполнения сосудов слизистой оболочки, у некоторых к образованию экссудата (секреторный отит).*

# Лечение катара среднего уха

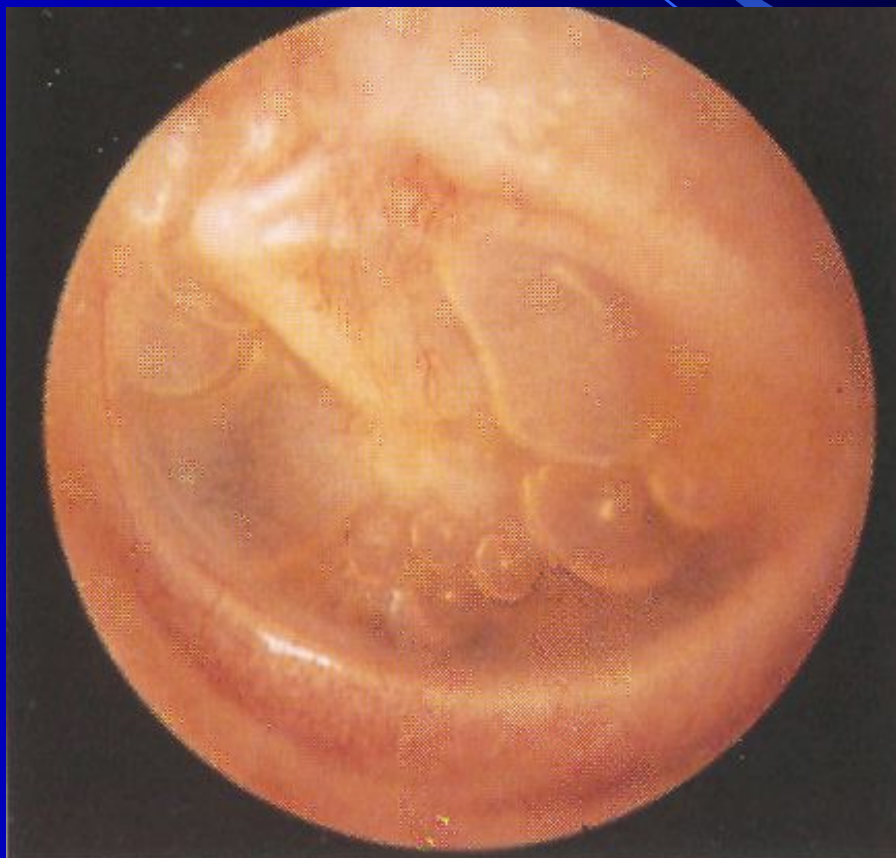
- *Консервативное*
  - *системная терапия*
  - *местная*
  - *физиотерапия*
- *Хирургическое*

# Экссудативный отит

- Ощущение заложенности и чувство переливания жидкости в ухе
- Кондуктивная тугоухость



# Экссудативный отит (отоскопическая картина)



# Системная терапия

- *Противовоспалительная (эреспал)*
- *Противоотечная (Целестон)*
- *Муколитики (синупрет, амбробене)*
- *Антигистаминная (кларитин, телфаст, эриус)*

# Местная терапия

- *деконгестанты (нафтизин, називин, назол и т.д.)*
- *местная противовоспалительная терапия в нос (биопарокс, ИРС – 19, назоло – адванс, ринофлуимуцил)*
- *пневмомассаж*
- *продувание слуховых труб по Политцеру*
- *катетеризация слуховых труб (введение ферментов, муколитиков)*



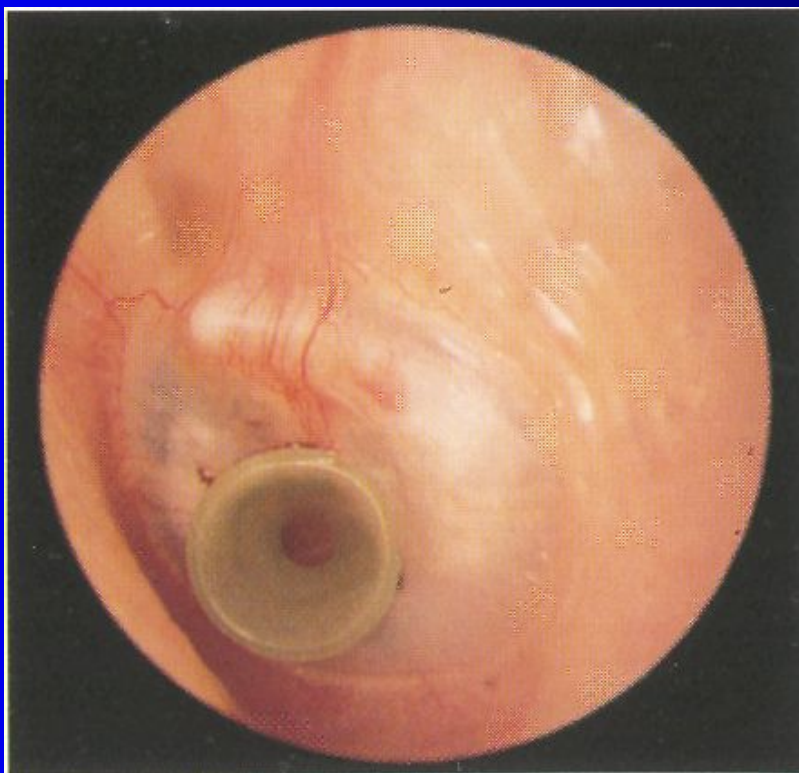
# Физиотерапия

- *фонофорез эндаурально с гидрокортизоном, протеолитическими ферментами*
- *лечение на аппарате «Аудиотон» (магнитотерапия, лазеротерапия)*

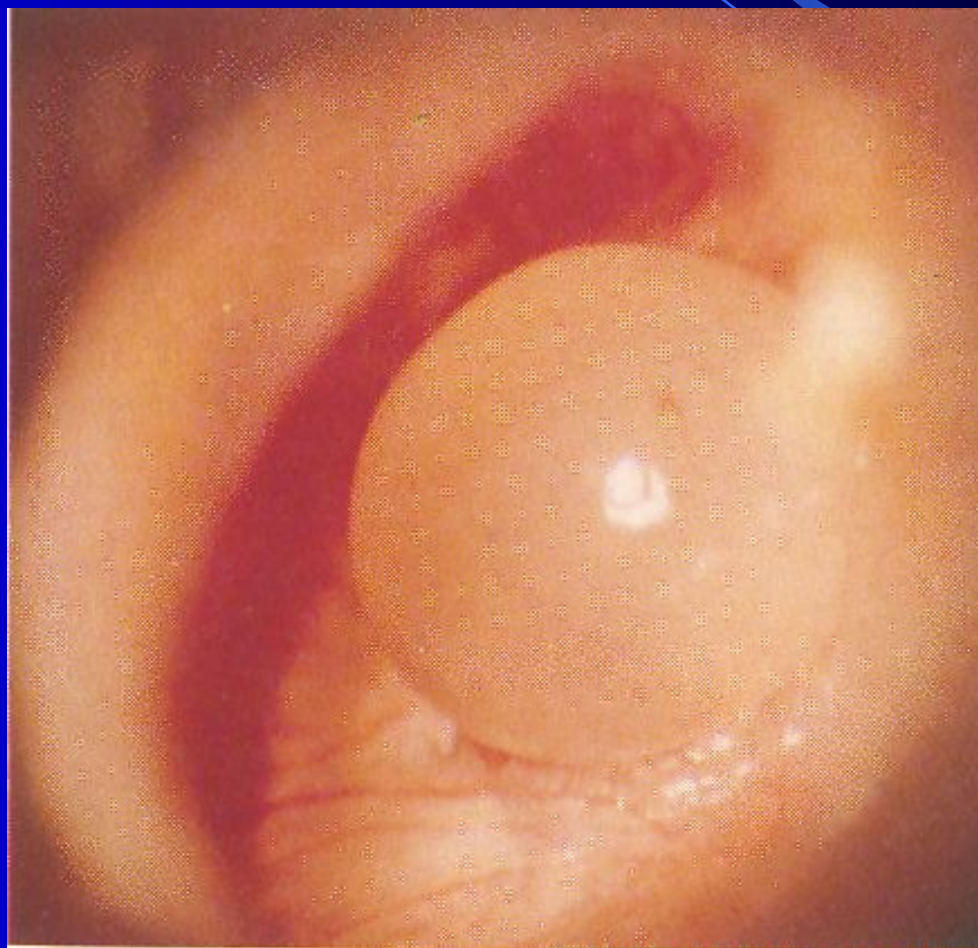
# Хирургическое лечение

- **Тимпанопункция** (прокол барабанной перепонки с отсасыванием экссудата и введением в барабанную полость лекарств)
- **Мириинготомия** (разрез барабанной перепонки, при наличии густого содержимого, возможно введение шунта)
- **Тимпанотомия** (путем эндаурального подхода раскрывают барабанную полость и рассекают имеющиеся в ней спайки и рубцы )
- **Шунтирование барабанной полости** (путем разреза кожи наружного слухового прохода на ограниченном участке задней стенки, отсепаровки ее вместе с барабанной перепонкой на этом же уровне и введению по созданному тоннелю в барабанную полость тонкой полиэтиленовой трубки длиной 7-8 мм )

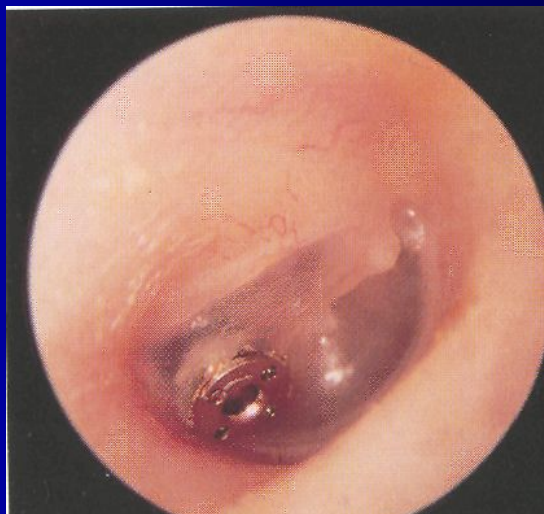
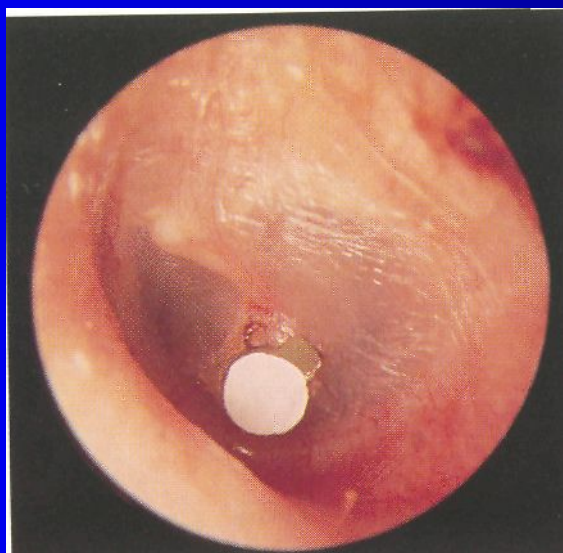
# Миринготомия и шунтирование



# Экссудат, полученный при миринготомии

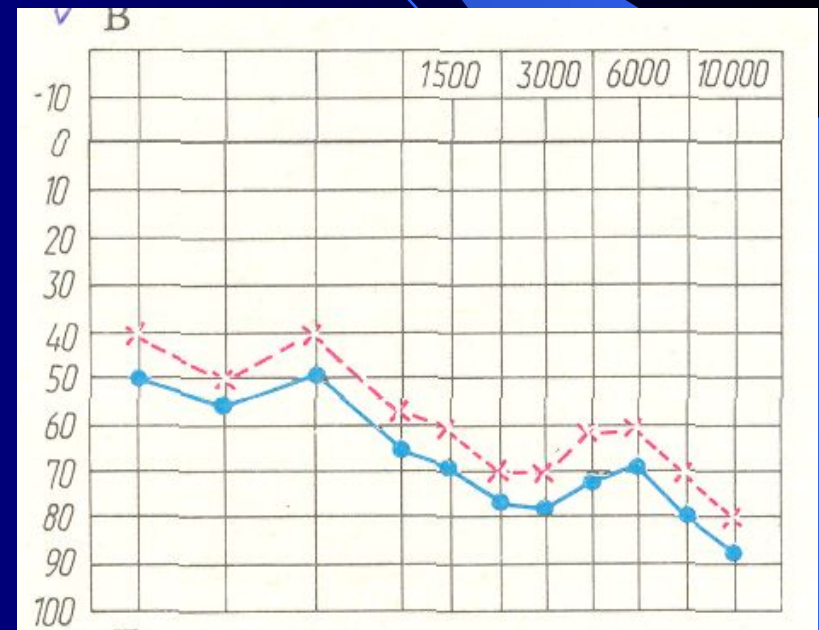


# Виды шунтов



# Нейросенсорная тугоухость

- *Острая (до 1 месяца)*
- *Подострая (от 1 до 3 месяцев)*
- *Хроническая (свыше 3 месяцев)*



# Нейросенсорная тугоухость

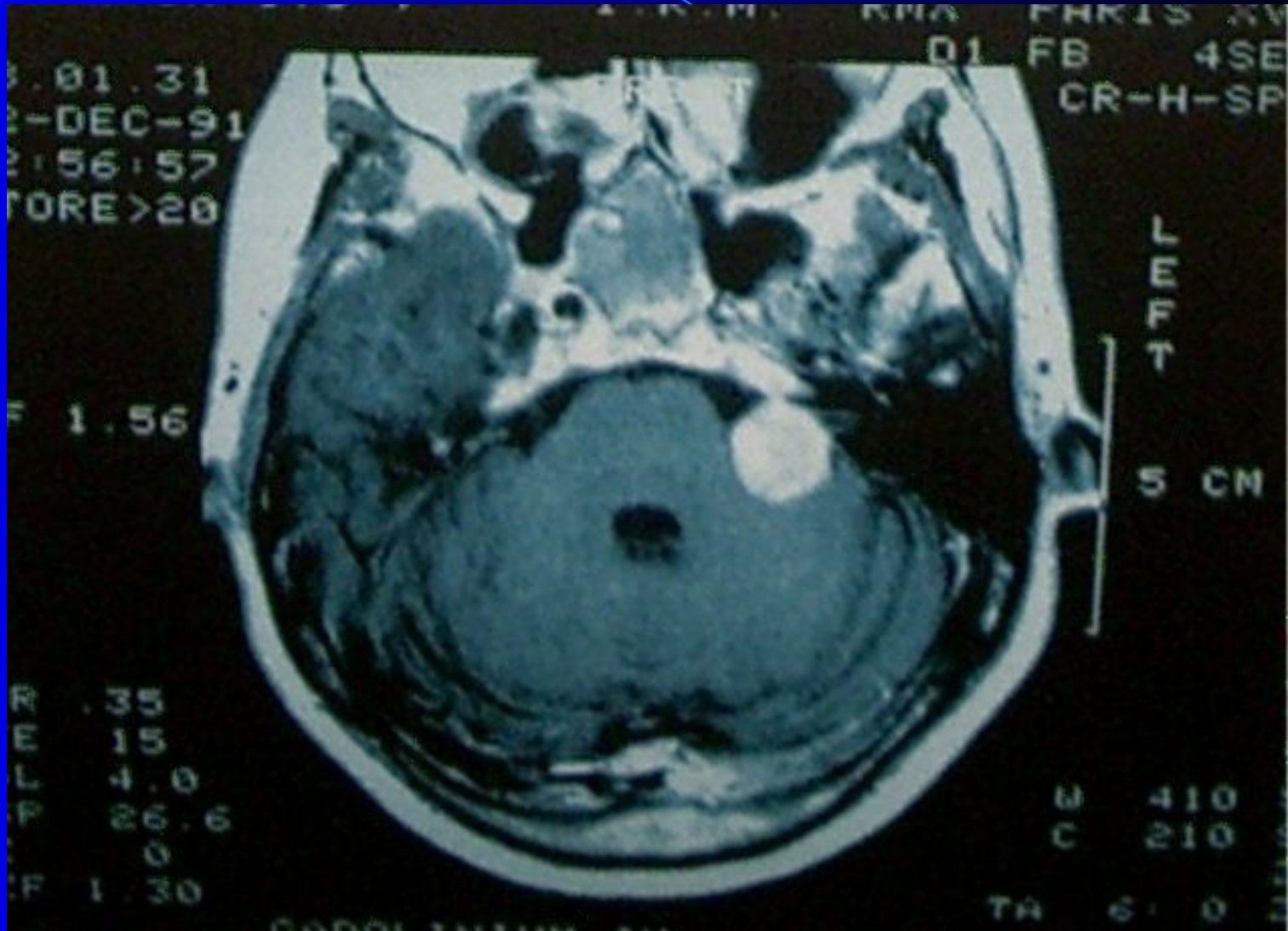
- *посттравматическая*
- *инфекционная*
- *сосудистая*
- *интоксикационная*

# Нейросенсорная тугоухость

- *снижение слуха*
- *шум в ушах*
- *головокружение (не всегда)*



# Данные КТ при невриноме VIII пары ЧМН



# Лечение нейросенсорной тугоухости

- **Медикаментозное:**
  - *дезинтоксикационное (Унитиол)*
  - *стимулирующее (Даларгин, витамины гр.В)*
  - *препараты, улучшающие микроциркуляцию во внутреннем ухе (Трентал, Пентоксифиллин, Актовегин, Кавинтон, Танакан, Предуктал, Инстенон)*

- *Местное*
  - *меатотимпанальные блокады с 2% лидокаином, пентоксифиллином (Кавинтоном и др.)*
- *Физиотерапия*
  - *ПМП*
  - *эл.форез с никотиновой кислотой эндаурально*
  - *«Аудиотон»*

# Отосклероз

- *очаговое поражение костной капсулы ушного лабиринта (чаще очаг располагается в области окна преддверия, у переднего его полюса)*
- *аутосомно-доминантный тип наследования*
- *характеризуется прогрессирующей тугоухостью, шумом в ушах*

# Отосклероз (диагностика)

- Отоскопия – нормальный наружный слуховой проход и нормальная барабанная перепонка
- Когда камертон помещают на лоб пациента, больной лучше слышит на стороне хуже слышащего уха
- Тугоухость кондуктивная

# Лечение отосклероза

*Хирургическое  
(стапедопластика)*

# ПРАВОЕ ВНУТРЕННЕЕ УХО

Наружный полукружный канал

Эндолимфатический мешок

Эндолимфатический канал

Маточка

Латеральный полукружный канал (горизонтальный или наружный)

Мешочек

Ампула

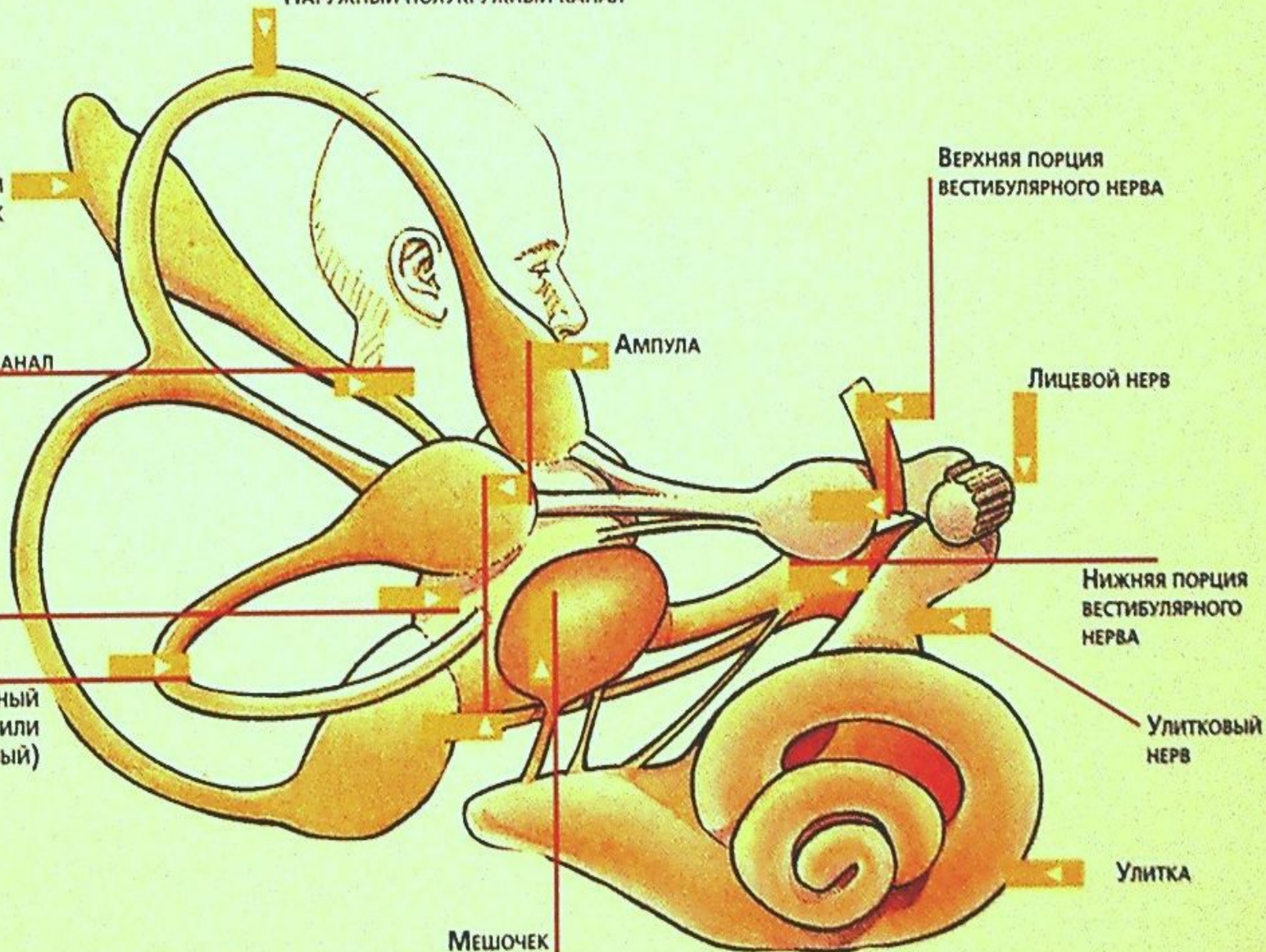
Верхняя порция вестибулярного нерва

Лицевой нерв

Нижняя порция вестибулярного нерва

Улитковый нерв

Улитка



# *Болезнь Меньера (гидропс лабиринта)*

- *понижение слуха*
- *шум в ушах*
- *периодически повторяющиеся приступы головокружения, сопровождающиеся расстройством равновесия, тошнотой, рвотой, изменением деятельности сердечно-сосудистой системы, побледнением кожи, холодным потом и др. вегетативными проявлениями.*



# Болезнь Меньера (диагностика)

- **Аудиометрия**
- **Слуховые вызванные потенциалы**
- **Глицероловый тест**
- **Видеонистагмография**
- **Калорические вестибулярные тесты**

# Лечение болезни Меньера

- *Консервативное*
  - *дегидратация (диуретики, Целестон)*
  - *нормализация микроциркуляции (трентал, пентоксифиллин)*
  - *антигистаминные препараты (Перитол – курсами)*
  - *Бетасерк, Микрозер*
  - *меатотимпанальные блокады*

- *Хирургическое*

- *операции на нервах барабанной полости (хордоплексуэктомия)*

- *декомпрессивные операции (на эндолимфатическом мешке; на мешочках преддверия; на улитковом протоке)*

- *деструктивные операции (лабиринтэктомия)*

Признаки расстройств равновесия исчезают не в результате выздоровления, а в следствие феномена компенсации. Вестибулярная недостаточность сохраняется, но начинают действовать центральный процесс адаптации. Вестибулярная компенсация быстрее наступает у молодых людей с максимальной нейрональной лабильностью и высокой способностью вводить в действие реабилитационные программы.



A photograph of the Tower Bridge in London at dusk. The bridge is illuminated with green lights, and its two towers are lit up. The sky is a mix of purple and pink, and the city lights are visible in the background. The text "БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ" is overlaid in large yellow letters across the center of the image.

БЛАГОДАРЮ  
ЗА ВНИМАНИЕ