

**Ставропольский государственный медицинский университет
Кафедра оториноларингологии с курсом ДПО**

УИРС

Тема: « Острый средний отит»



**Выполнила: студентка 409 «А» группы
Джемакулова Айна
Хаджи-Муратовна**

**Проверила: : доцент, к.м.н.
Махлиновская Надежда
Валентиновна**

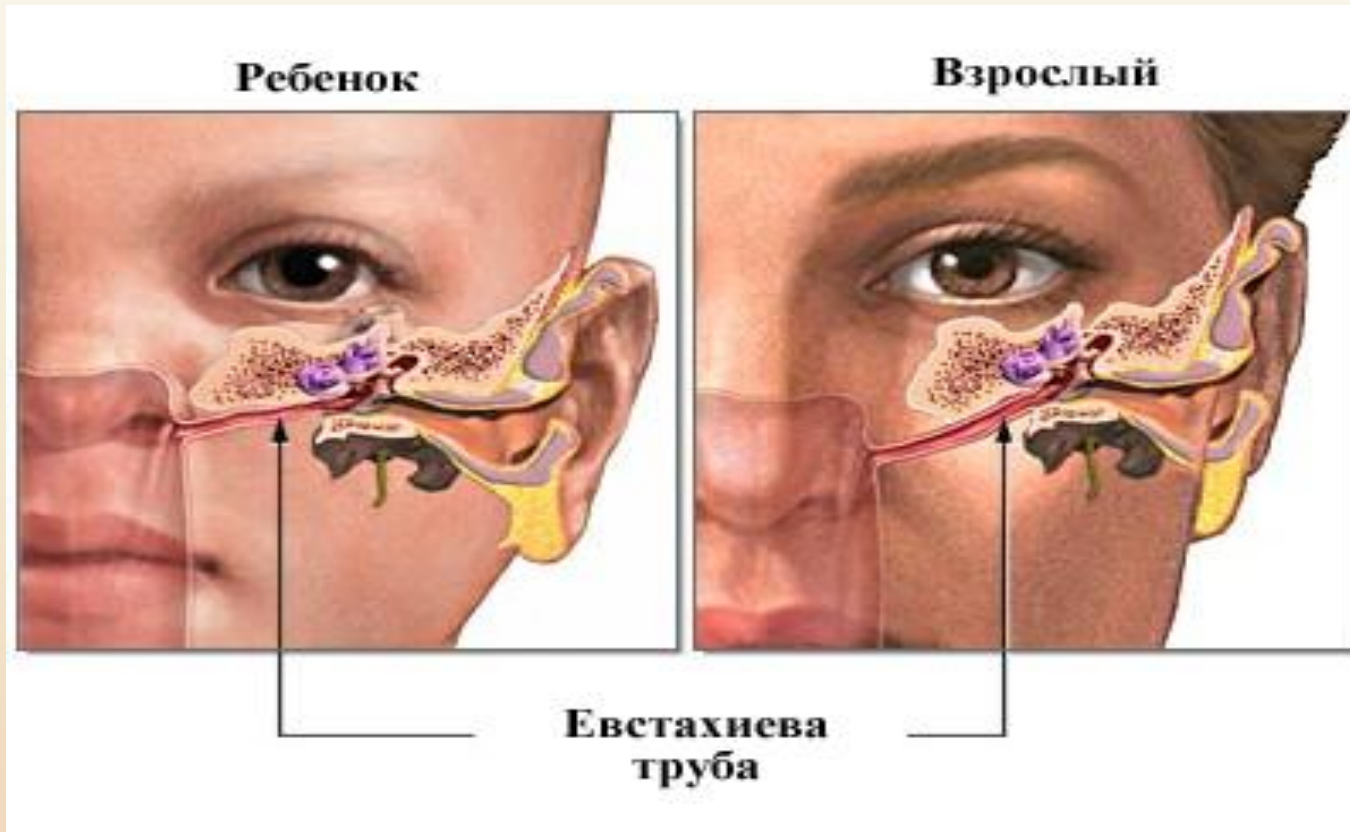
Ставрополь, 2016 г.

Острый средний отит (ОСО)



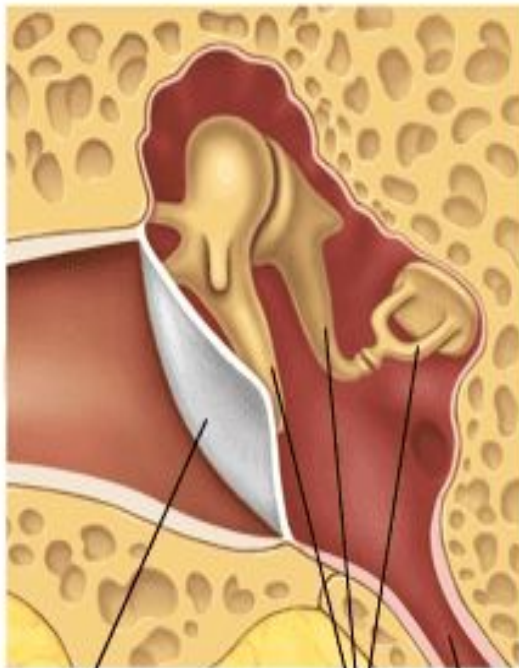
Острый средний отит (ОСО) – это острый воспалительный процесс, локализованный в тканях среднего уха, а именно в барабанной полости, области слуховой трубы и сосцевидного отростка.

Данное заболевание чаще диагностируется у детей, однако и у взрослых оно составляет около 30 % всей ЛОР-патологии.



При остром гнойном среднем отите воспалительные изменения возникают не только в слизистой оболочке, но и в прилежащей к ней надкостнице. Выделяется воспалительная жидкость сначала серозного, а затем и гнойного характера.

Норма



барабанная перепонка
слуховые косточки
слуховая труба

Средний отит



гной



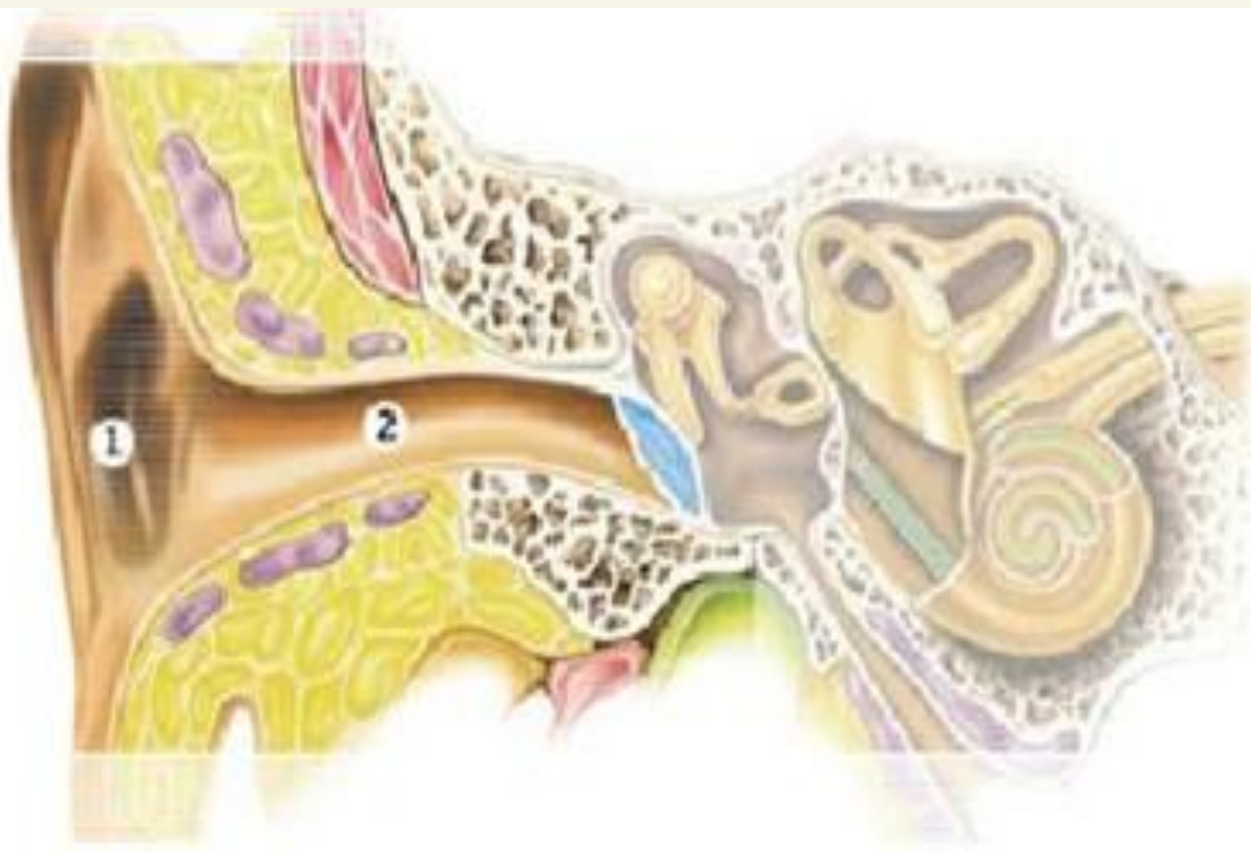
барабанная перепонка при отите

Заболевания среднего уха

- Катаральное воспаление среднего уха
- Острое гнойное воспаление среднего уха (острый гнойный средний отит)
- Хроническое гнойное воспаление среднего уха (хронический средний отит):
 - А) при первой форме (мезотимпаните) воспалительный процесс ограничивается только слизистой оболочкой среднего уха, не переходя на костные стенки барабанной полости. Эта форма характеризуется доброкачественным течением и, как правило, не дает осложнения,
 - Б) При второй форме (эпитимпаните) воспалительный процесс переходит на костные стенки барабанной полости, вызывает так называемую костоеду, т. е. некроз (омертвление) костной ткани, разрастание грануляции и полипов и сопровождается выделением гноя с резким гнилостным запахом.
- Осложнения при остром и хроническом гнойном среднем отите: воспаление ячеек сосцевидного отростка (мастоидит), воспаление внутреннего уха (лабиринтит), паралич лицевого нерва, воспаление мозговых оболочек (менингит), нарыв (абсцесс) мозга или мозжечка, заражение крови (сепсис).
- Остаточные явления после воспалительных процессов в среднем ухе.
- Отосклероз (разрастание губчатой ткани, чаще всего в области ниши овального окна)



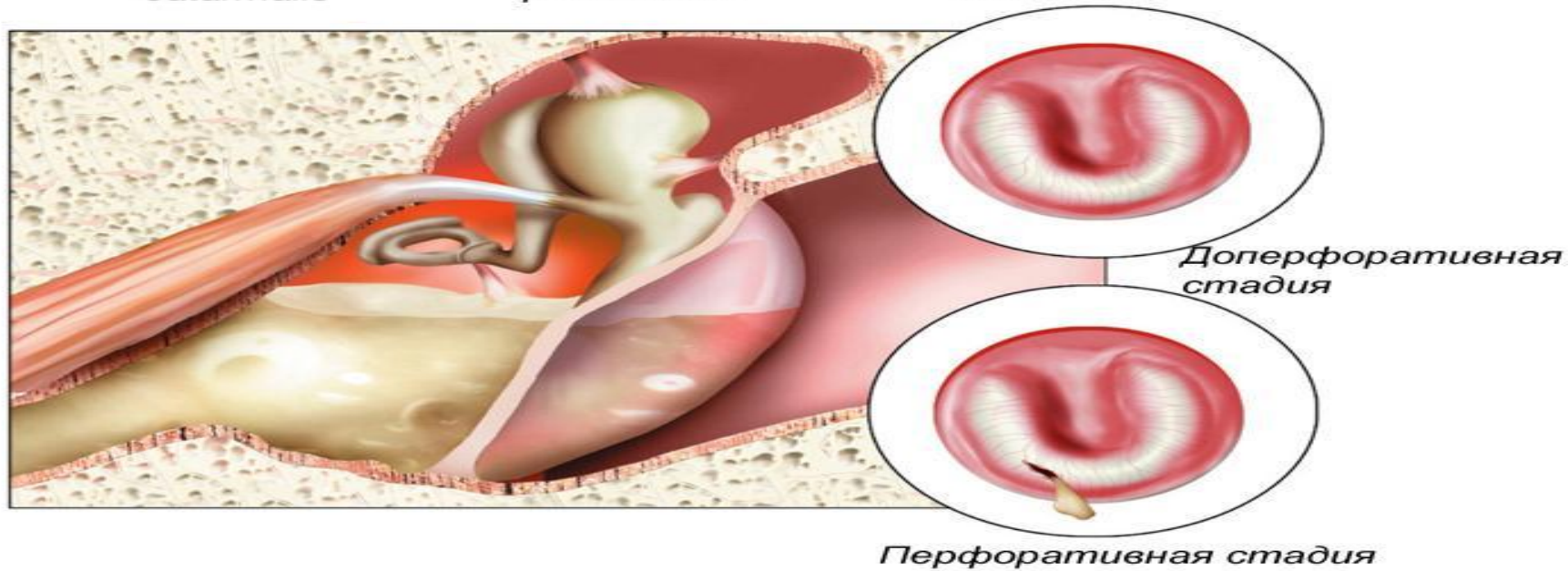
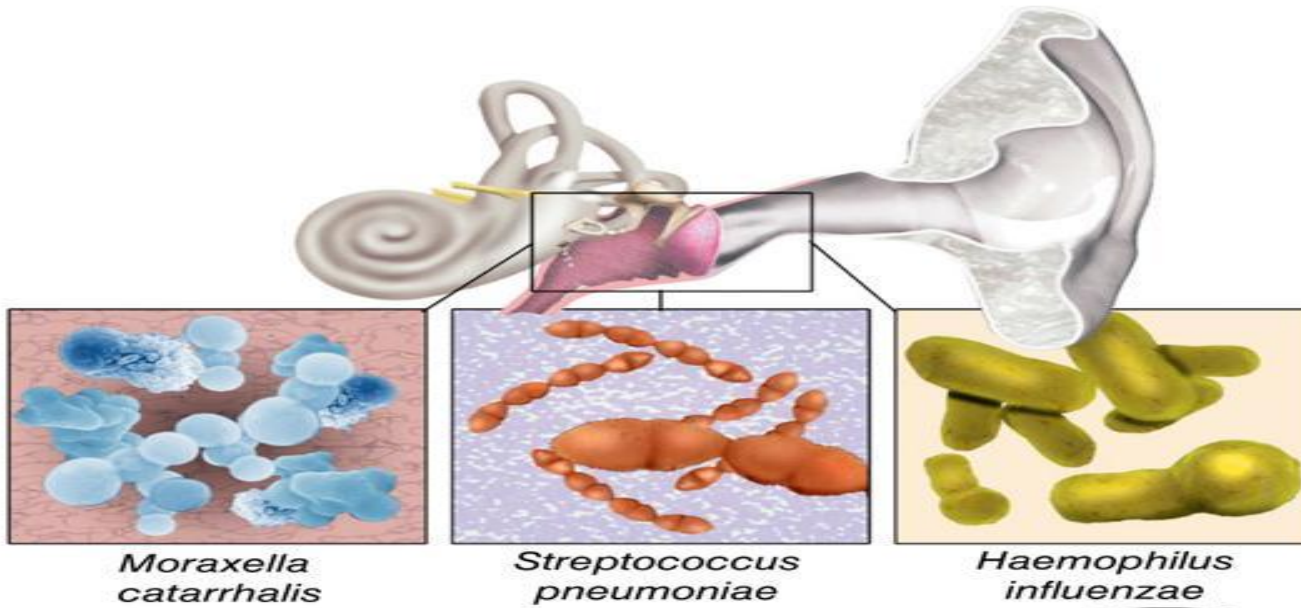
Острый катаральный отит – возникновение и развитие воспалительного процесса в среднем ухе, нарастание симптомов, связанных со скоплением экссудата (жидкости) в полости среднего уха.



Острый гнойный отит – образование и скопление в полости среднего уха гноя, затем происходит разрыв (перфорация) барабанной перепонки и гноетечение.



Острый средний отит



В целом лечение острого среднего отита может включать в себя:

- осмотически активные обезболивающие и противовоспалительные препараты местного действия (в виде ушных капель);
- системные и топические деконгестанты (препараты, суживающие сосуды и уменьшающие заложенность носа);
- системную антибиотикотерапию;
- антигистаминные средства;
- туалет и анемизацию полости носа;
- анемизацию и катетеризацию слуховой трубы;
- мириготомию и шунтирование барабанной полости.



Методов специфической профилактики не существует. Важную роль в предотвращении ОСО играет сохранение свободного носового дыхания, предупреждение и своевременное лечение острых респираторных инфекций, поддержание нормального иммунитета.



Спасибо за внимание!

- БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

