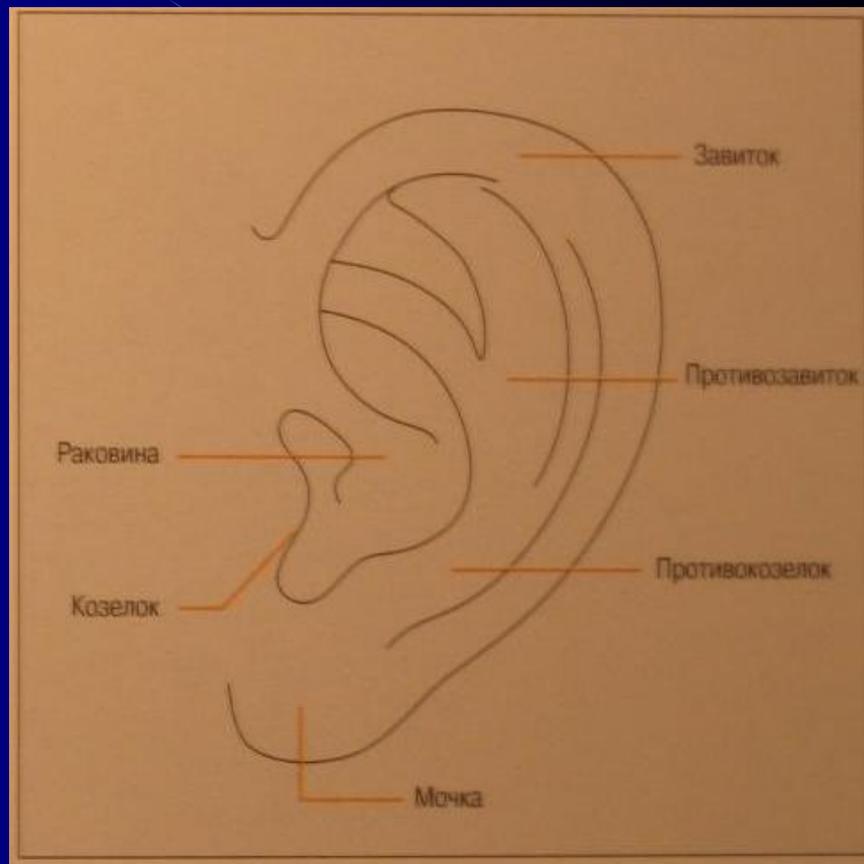


ЗАБОЛЕВАНИЯ НАРУЖНОГО УХА, ОСТРЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ, МАСТОИДИТ

Кафедра болезней уха, горла и носа
ММА им. И.М.Сеченова

Москва 2006

Ушная раковина



- Атлас по оториноларингологии. Проф. Дж. М. Томассин

Аномалии развития ушной раковины встречаются сравнительно редко. Под уродством раковины подразумевают изменение ее формы, что зависит от расстройств «первой формации»

Marchand

Уродства ушной раковины делятся на группы

- первичные уродства (уродства у лиц нормально развитых)
- вторичные уродства (уродства у лиц, имеющие общий или местный характер)

Marx, 1926

Группы аномалий развития ушной раковины

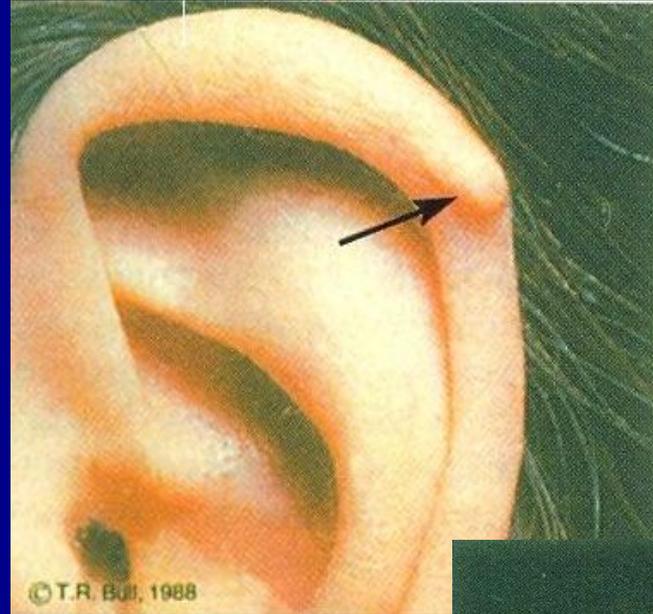
- первая группа – результат чрезмерного роста-макротия (macrotia)
- вторая группа – результат задержки роста-микротия (microtia)

Аномалии развития ушной раковины



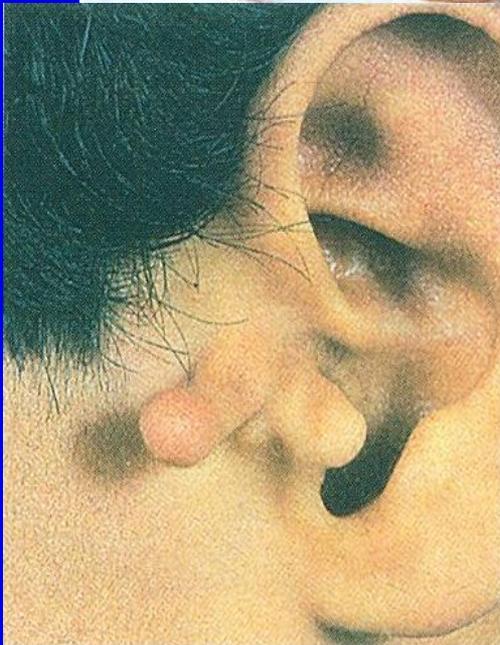
- Атлас по оториноларингологии. Проф. Дж. М. Томассин

Аномалии ушной раковины

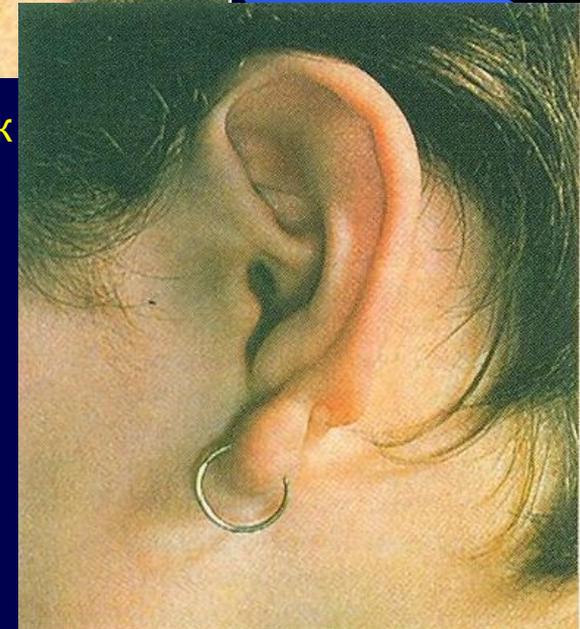


© T.R. Ball, 1988

Дарвинов бугорок



Добавочные бугорки

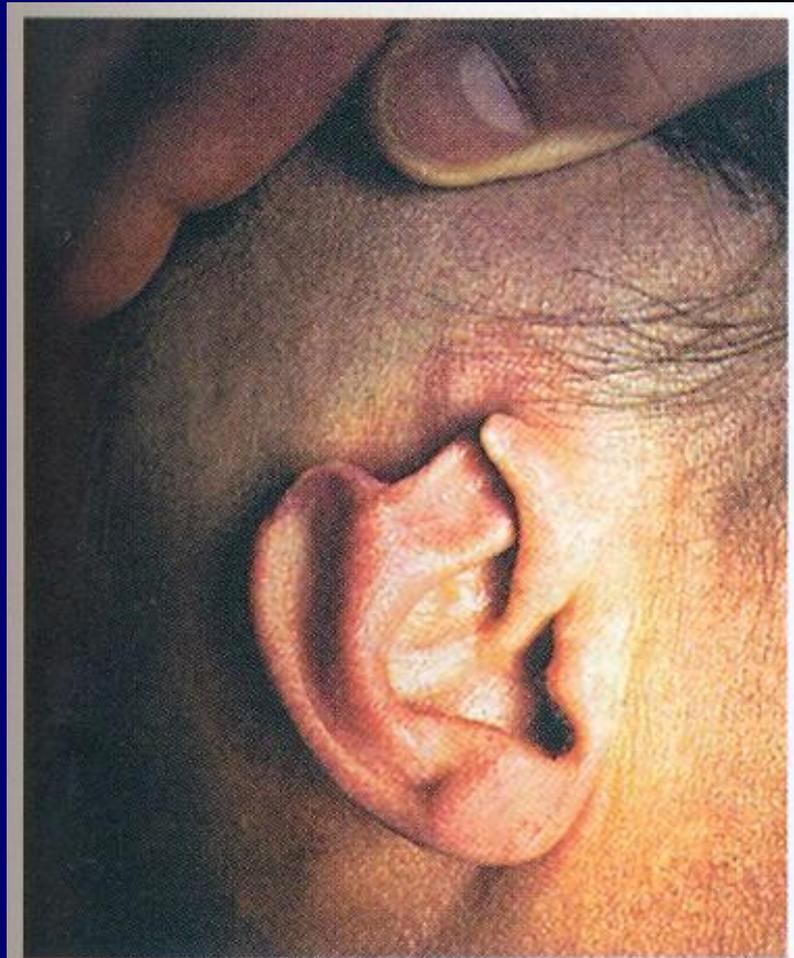


Удвоение мочки

Травмы ушной раковины

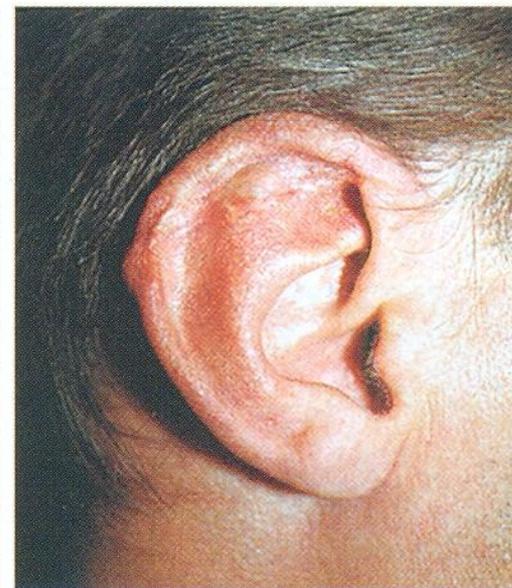
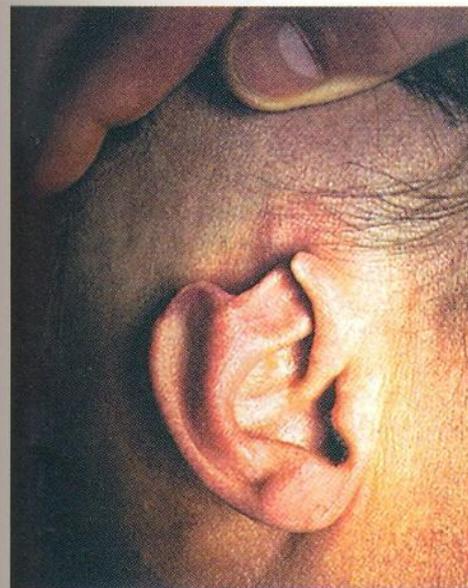


Травма ушной раковины

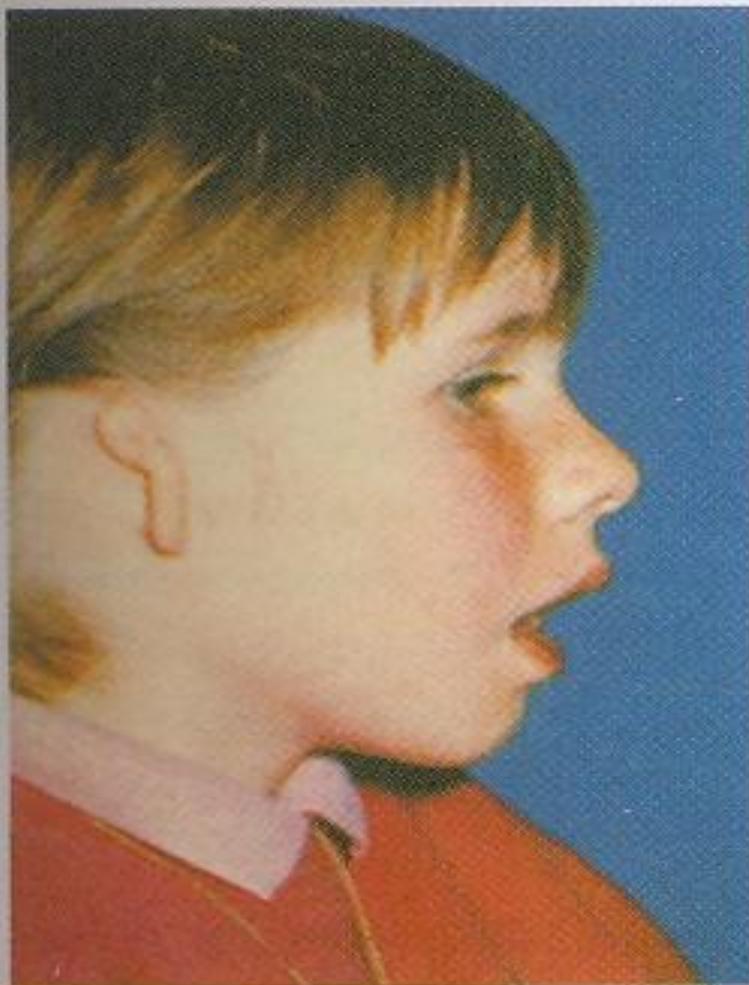


травмы ушной раковины и их хирургического лечения

Tony R. Bull, 2005

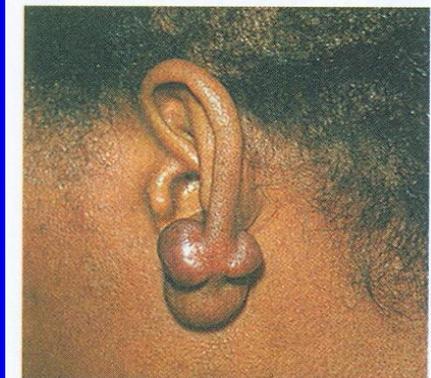
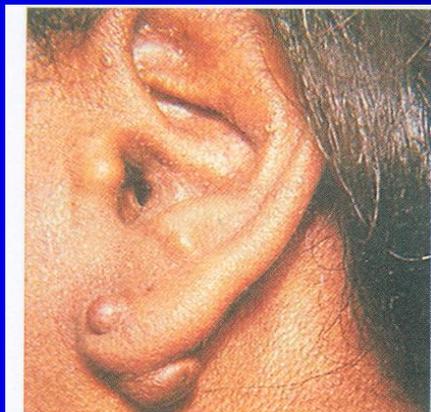


Травма ушной раковины.

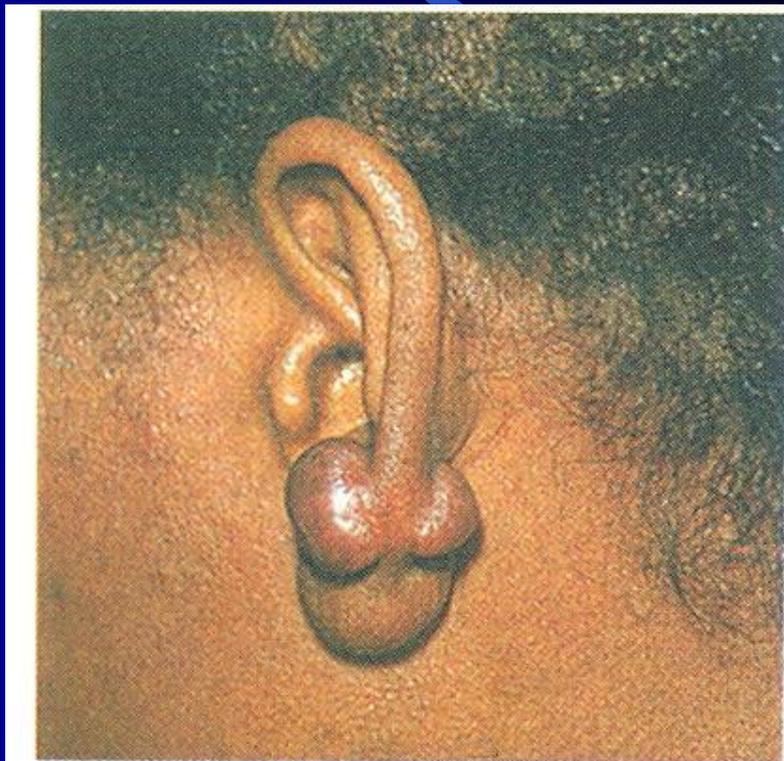


Хирургическая реконструкция ушной раковины при микроотии

Виды келоидов ушной раковины



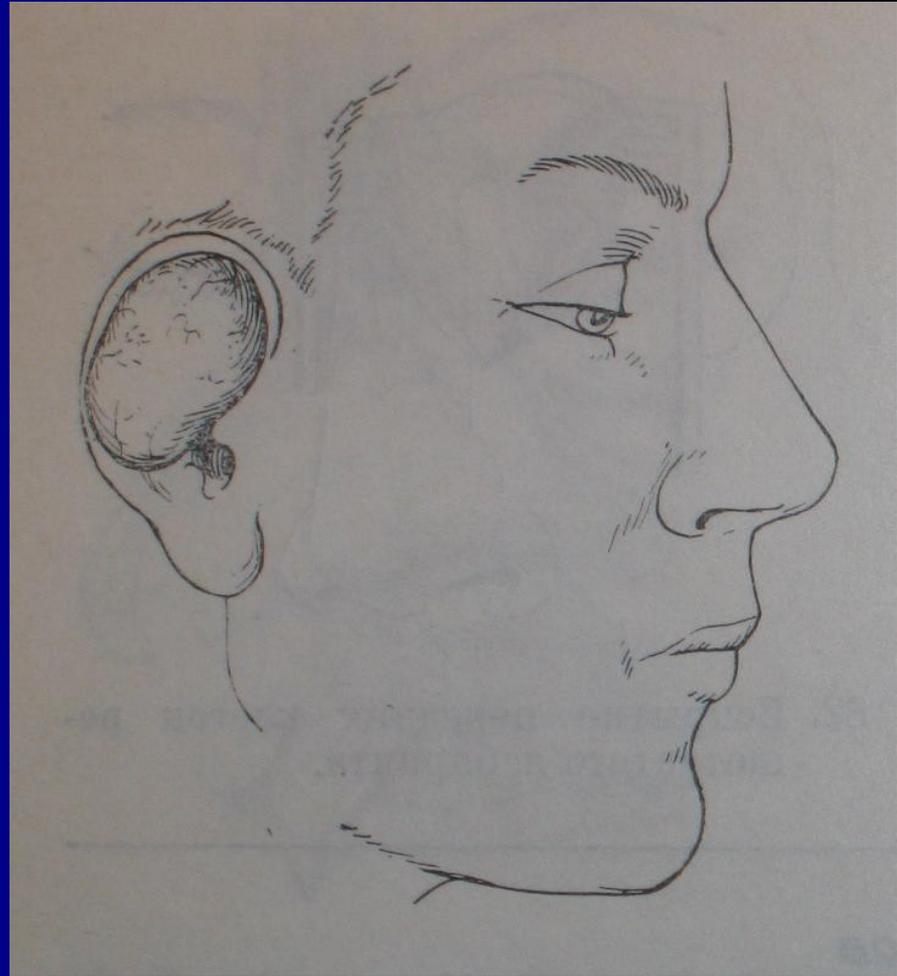
Келоиды



Келоиды

Отгематома(otthaematoma)

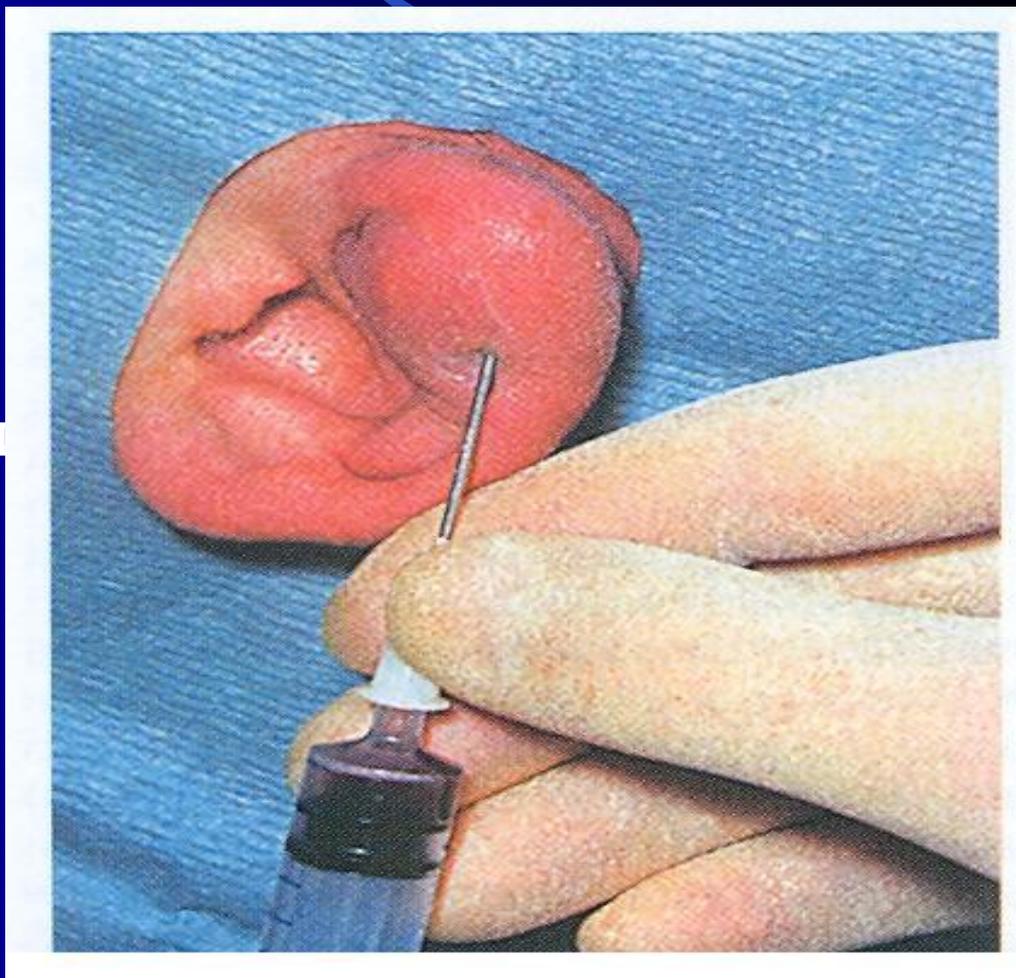
– заболевание ушной раковины заключающееся в скоплении крови между хрящом и надхрящницей, а иногда между надхрящницей и кожей



- Атлас оперативной оториноларингологии. Под ред. В.С. Погосова. 1983.

Отгематома : диагностика, лечение

- диагностика
отгематомы путем
эвакуации
содержимого с
помощью шприца
- чаще всего лечение
заключается в
вскрытии и
дренировании
гематомы



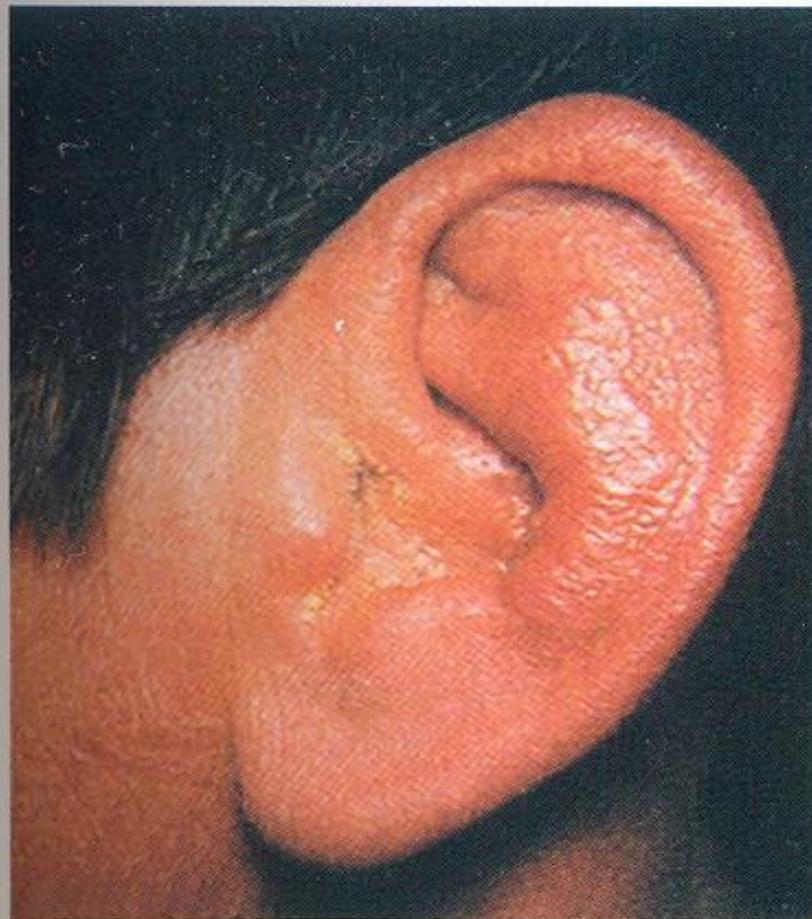
Перихондрит ушной раковины

- это разлитое воспаление надхрящницы ушной раковины



Перихондрит ушной раковины

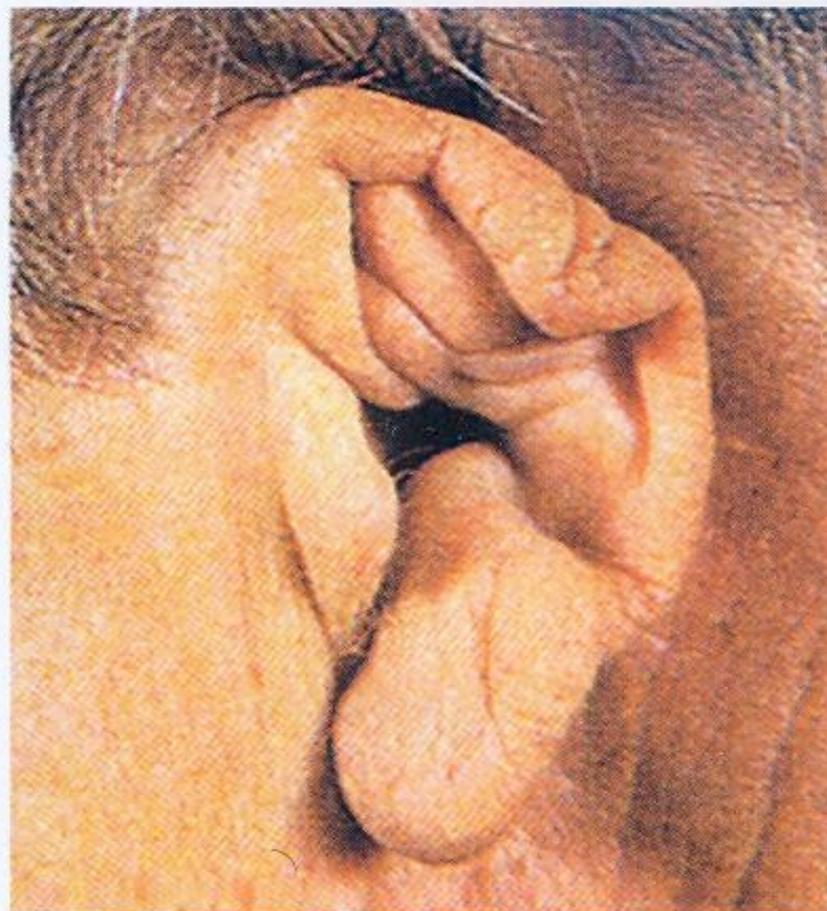
- возбудителем перихондрита часто бывает *Pseudomonas aeruginosa*



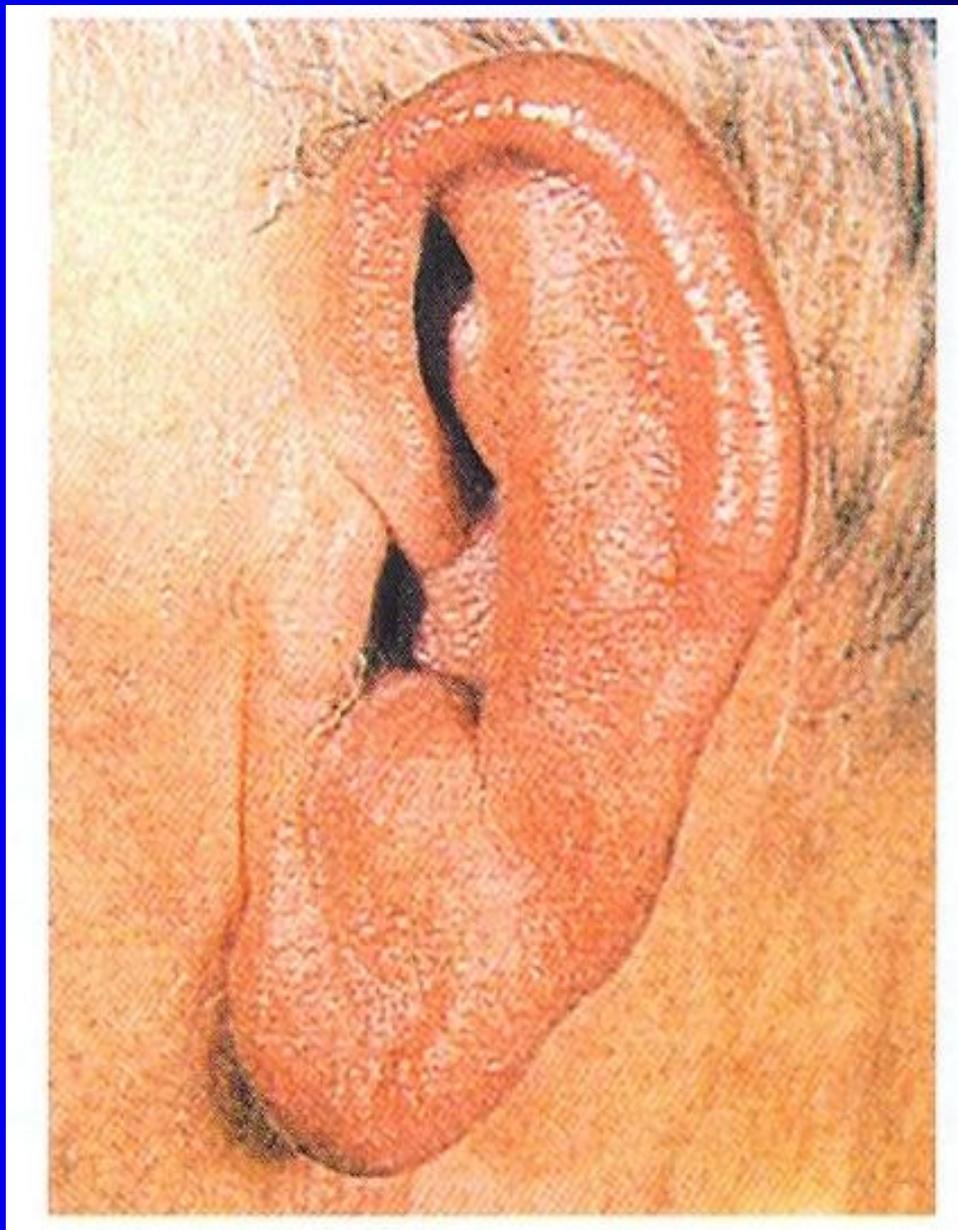
Перихондрит

Перихондрит ушной раковины

- неблагоприятный исход перихондрита, чаще наблюдается и при синдроме Мейенбурга-Альтерра-Улингера (воспаление и деструкция хрящей тела и их замещение фиброзной тканью)



Сморщивание ушной раковины после перихондрита



Синдром
Мейенбурга-
Альтерра-Уингера
Tony R.Bull, 2005

Виды наружного отита

- «ограниченный» (фурункул наружного слухового прохода)
- разлитая форма (диффузный наружный отит)

Ограниченный наружный отит

фурункул нару
слухового
прохода

Фурункул



Диффузный наружный отит



- Атлас по оториноларингологии. Проф. Дж. М. Томассин

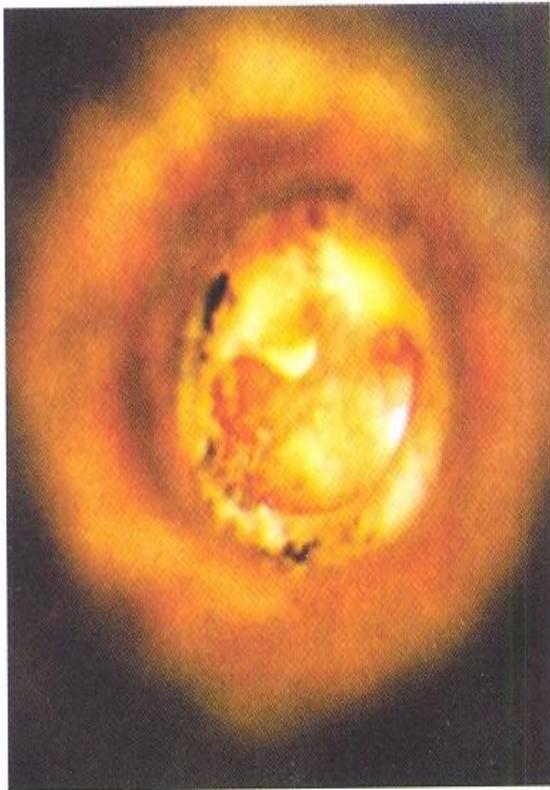
Экзематозный наружный отит

- другие виды наружного отита

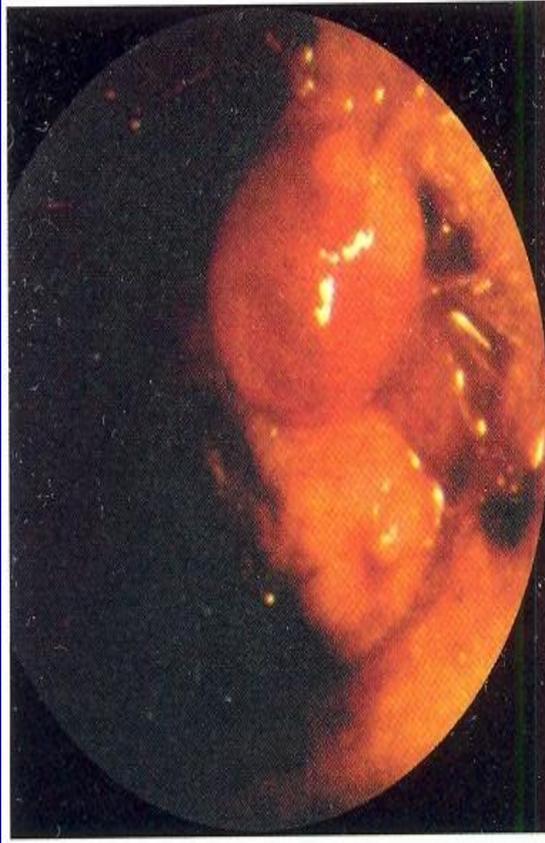


Виды наружного отита

Наружный отит,
обусловленный выделениями
из среднего уха.



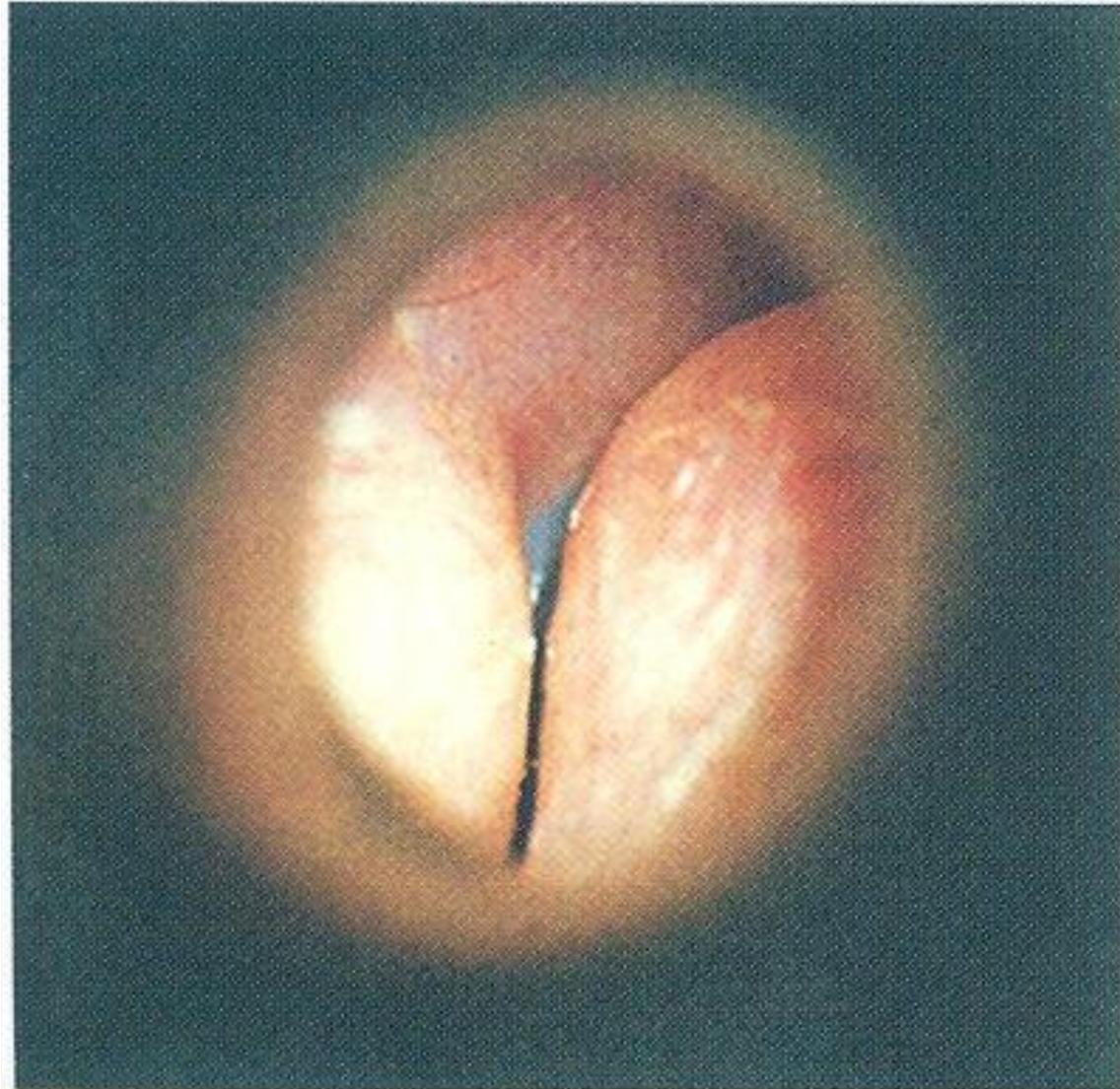
«Злокачественный»
наружный отит



Буллезный наружный
отит (буллезный миригит).

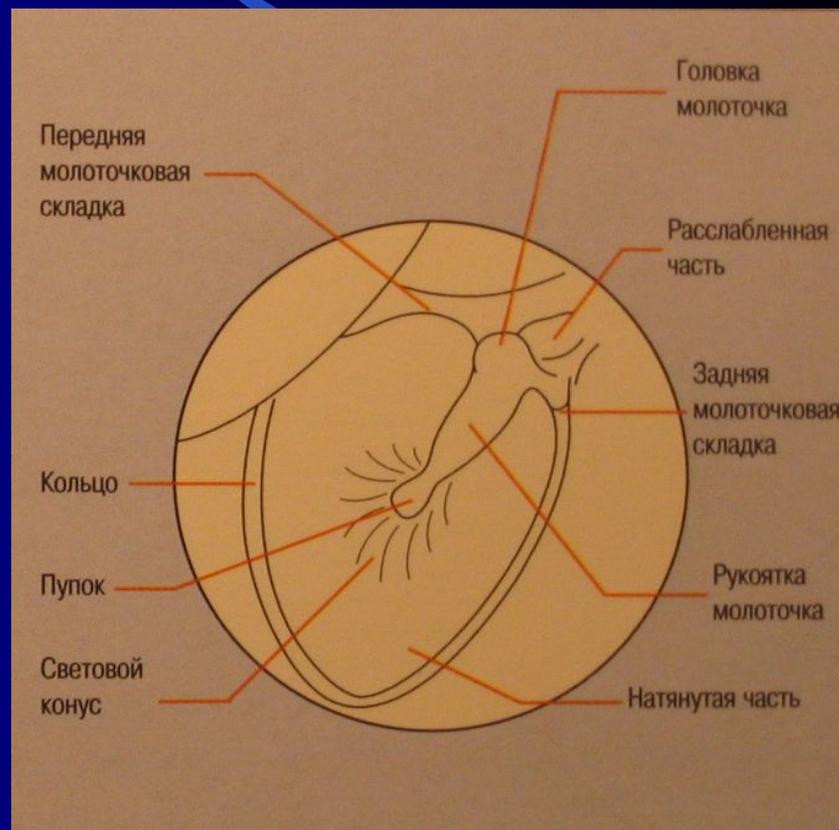


Крупная остеома



- Остеома наружного слухового прохода
Tony R. Bull, 2005

Нормальная картина барабанной перепонки



- Атлас по оториноларингологии. Проф. Дж. М. Томассин

Острый средний отит

воспалительный процесс,
охватывающий все три
отдела среднего уха-
барабанную полость, клетки
сосцевидного отростка,
слуховую трубу

Овчинников Ю.М.,
Гамов В.П., 2003г.

Патогенез острого среднего отита

бактериальный(вирусный) агент

снижение местной и общей реактивности

увеличение популяции иммунокомпетентных клеток
в паратубарной клетчатке,
повышение содержания Ig A, Ig G, Ig M в секрете,
усиление продукции содержания медиаторов воспаления,
отек паратубарной клетчатки,
блокада лимфатических сосудов
у глоточного устья слуховой трубы

дисфункция тубарного эпителия

накопление осмотически -активных веществ в полости среднего уха

накопление осмотически -активных веществ в полости среднего уха

экссудация в полость среднего уха

повышение активности гидролитических ферментов в среднем ухе

усиление метаболизма арахидоновой кислоты

деструкция клеточных мембран

Пути проникновения микробного агента в полость среднего уха

- тубарный
- гематогенный, лимфогенный
- через травмированную барабанную перепонку

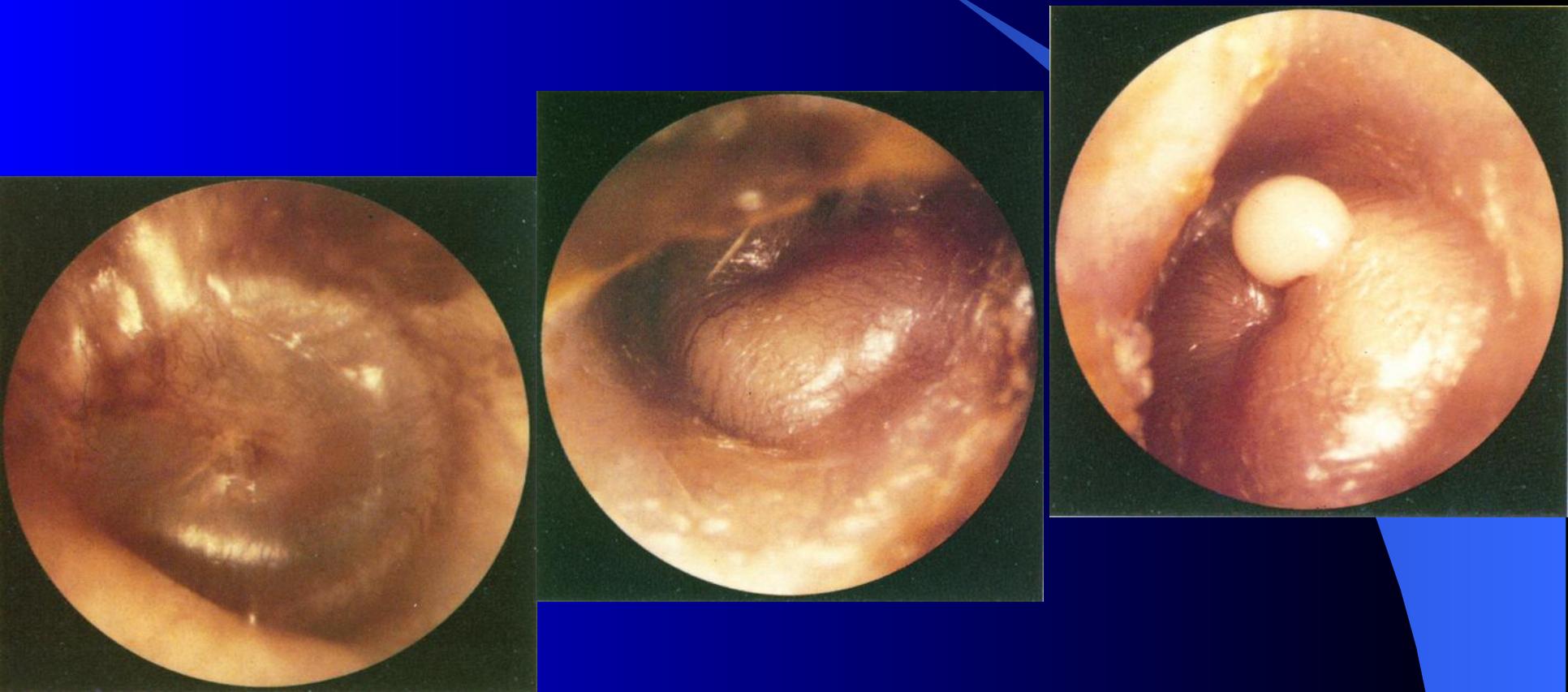
Ю.М.Овчинников, 1987

Клиника острого гнойного среднего отита

- 1 стадия неперфоративная
- 2 стадия перфоративная
- 3 стадия репаративная

И.Б.Солдатов, 1994г.

Острый гнойный средний отит



- Атлас по оториноларингологии. Проф. Дж. М. Томассин

Течение острого среднего гнойного отита

- Типичное
- Атипичное
- Особое

И.Б.Солдатов, 1994

Диагностика атипичных острых средних отитов основывается на

- особенностях клиники (незаметное, стертое, вялое течение)
- результатах отомикроскопии (утолщения барабанной перепонки, отсутствие нормального блеска, выраженная гиперемия и радиарная инъекция сосудов)

И.Б.Солдатов, 1994

Классификация отитов по характеру микробного «агента»

- бактериальный
- грибковый
- вирусный

Современные аспекты лечения острого среднего отита направлены на

- восстановление (сохранение) структуры и функции среднего уха и слуховой трубы;
- повышение общей резистентности организма

Аль Сагир Маджит Катир, 1991

Особенности физиотерапевтического лечения

физические методы лечения должны быть назначены дифференцированно в зависимости от стадии воспалительного процесса, индивидуального течения заболевания, чтобы их действия были адекватными происходящим (альтерации, инфильтрации, экссудации) процессам

В.П. Николаевская

Основные физические методы воздействия применяемые для лечения острого среднего отита

- СВВ-терапия
- эндоназальный электрофорез 2-3% р-р хлорида кальция
- лазерное излучения
- методика эндаурального фармакофизического воздействия

По мере открытия новых звеньев в патогенезе острого среднего отита будет совершенствоваться и пересматриваться терапевтическая тактика острого воспаления среднего уха

Особенности течения острого среднего отита у детей

- редко протекает изолированно, чаще с патологией других органов и систем;
- сложная диагностика важны сведения об аппетите ребенка(вскрикивает при сосании груди, при кормлении из ложечки ведет спокойно), наличие диспепсии, повторной рвоты
- отоскопия не дает четких сведений: гиперемия перепонки может развиваться вследствие крика ребенка

- надавливание на козелок вызывает усиление боли;
- острый отит у ребенка может обусловить картину раздражения мозговых оболочек (менингизм)

Косвенные поведенческие признаки острого среднего отита

- крик ребенка во сне;
- тянется рукой к больному уху;
- трется затылком о подушку и крутит головой

Отомастоидит у ребёнка



- Атлас по оториноларингологии. Проф. Дж. М. Томассин

Мастоидит

острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка

И.Б.Солдатов, 1994

В патогенезе мастоидита большую роль играют

- влияние неблагоприятных
предрасполагающих факторов;
- ослабление общей реактивности
организма;
- возраст больного;
- структура сосцевидного отростка,
- применявшиеся ранее методы лечения
острого гнойного среднего отита

Клиническая классификация мастоидитов

- первичные – самостоятельное заболевание без предшествующего острого среднего отита;
- вторичные:
 - а) типичные, развивающиеся на фоне острого среднего отита;
 - б) атипичные, при остром среднем отите, протекающем без перфорации барабанной перепонки, рецидивирующий;особые формы: сквамит, петрозит, зигоматит

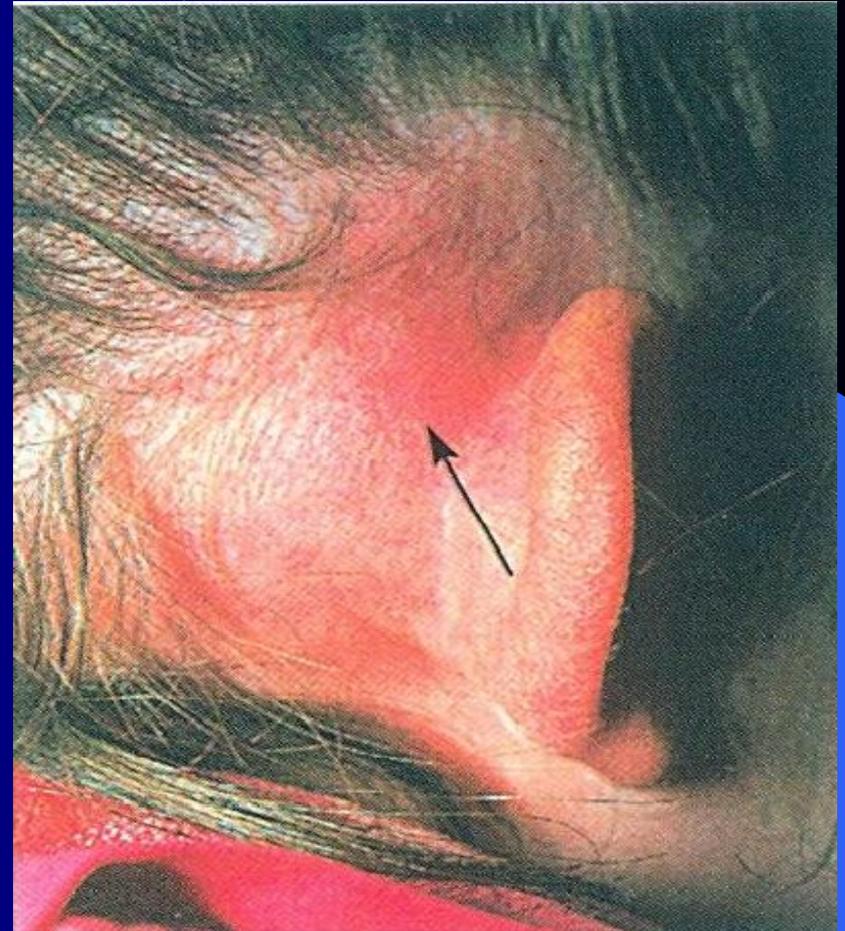
И.Б.Солдатов, 1994

Клиническая картина мастоидитов

- общие симптомы
усиливающиеся боли в ухе,
снижение слуха
- местные симптомы
нависание задневерхней стенки костного
отдела наружного слухового прохода,
симптом «резервуара»

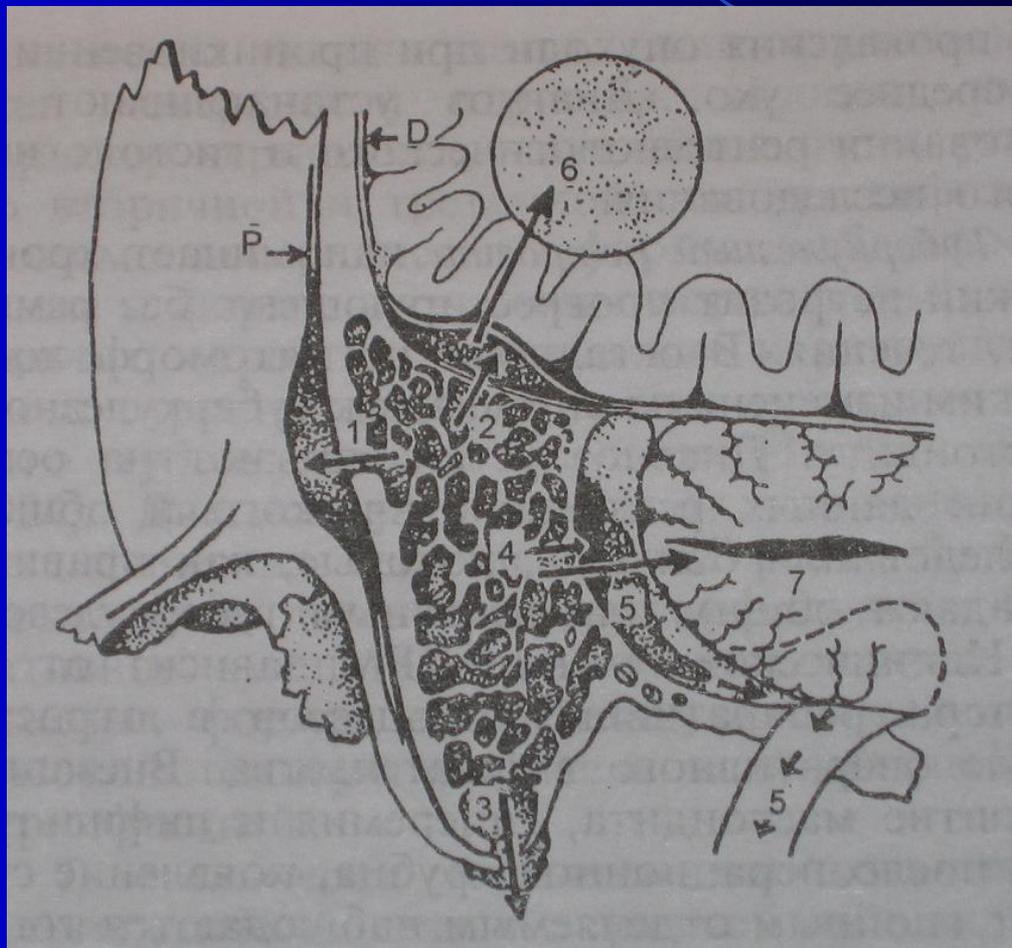
И.Б.Солдатов, 1994

Отомастоидит: наружно-задний абсцесс



- Атлас по оториноларингологии. Проф. Дж. М. Томассин

Возможные пути распространения инфекции при мастоидите



- Атлас оперативной оториноларингологии. Под ред. В.С. Погосова. 1983.

Общие принципы лечение мастоидитов направлено на

- восстановление функций слуховой трубы (дренажной, защитной, вентиляционной)
- ликвидацию воспалительного (гнойного) процесса в среднем ухе
-(хирургическая санация среднего уха)

Санирующие операции на ухе

