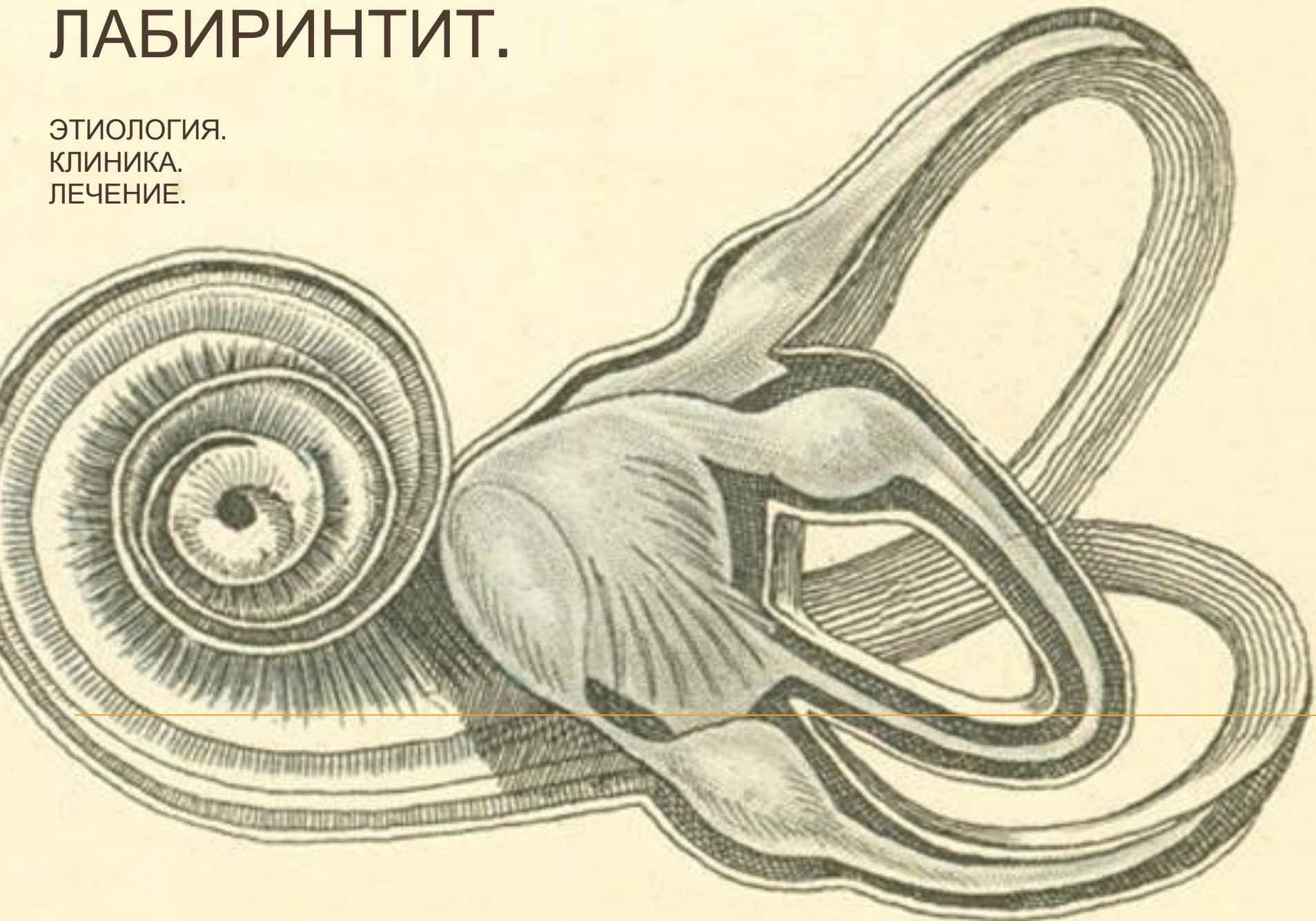


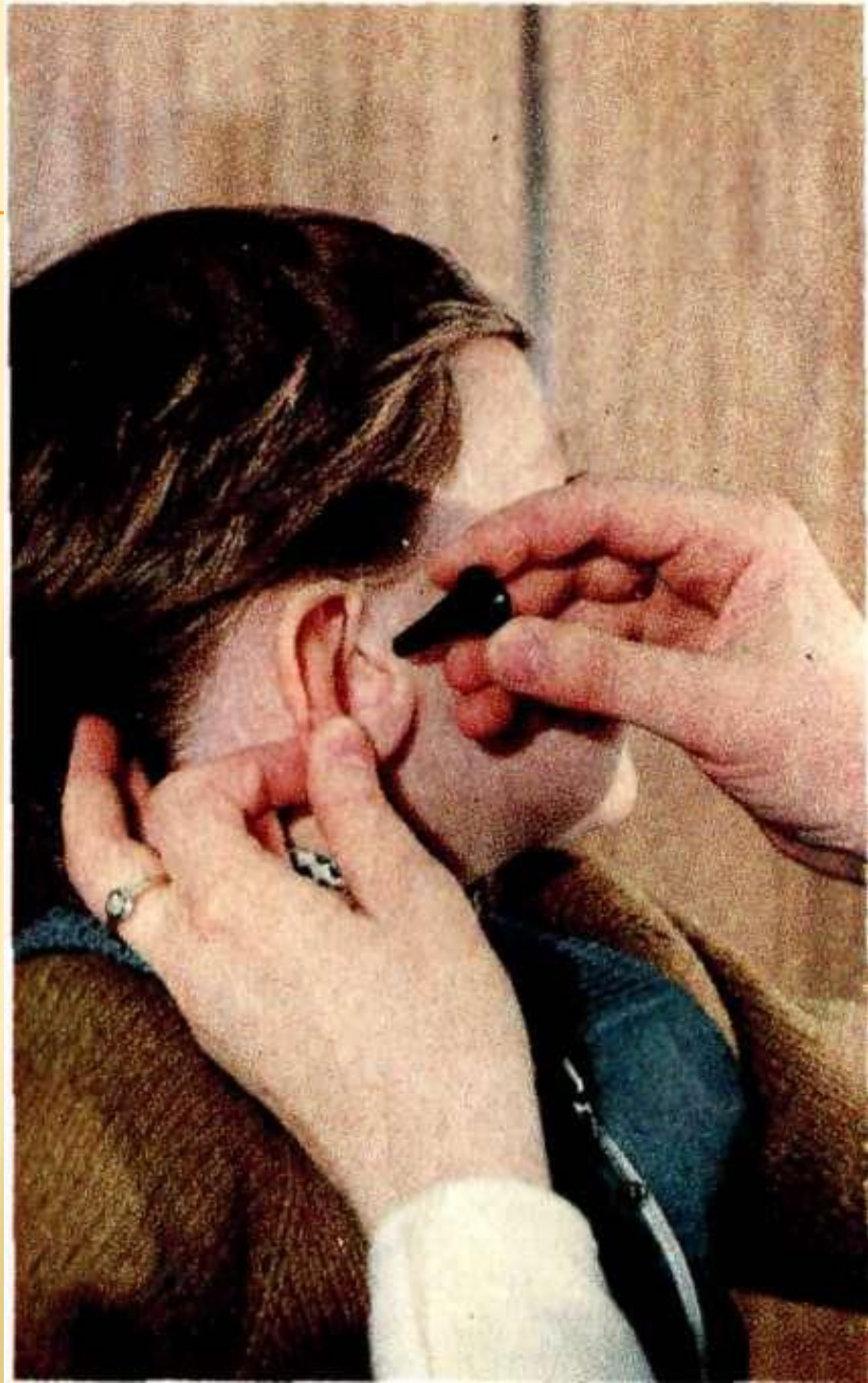
# ЛАБИРИНТИТ.

ЭТИОЛОГИЯ.  
КЛИНИКА.  
ЛЕЧЕНИЕ.



---

# Методы обследования уха



**СБОР АНАМНЕЗА**

**НАРУЖНЫЙ ОСМОТР**

**ПАЛЬПАЦИЯ**

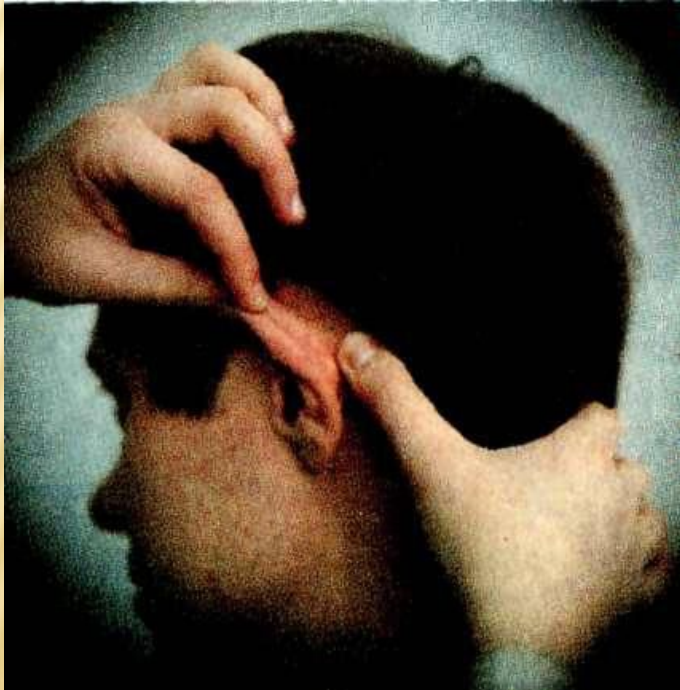
**ЭНДСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

**ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

## **СБОР**

## **АНАМНЕЗА**

осуществляется на основании данных, сообщаемых ребенком (старше 3-4 лет), родителями, родственниками, воспитателями, а также врачами, наблюдающими ребенка, педиатром и отоларингологом.



При **НАРУЖНОМ ОСМОТРЕ** определяют форму ушной раковины, ее размеры, наличие или отсутствие деформации, неправильного роста, величину, цвет, наличие припухлости, свободен ли вход в наружный слуховой проход, имеется ли оттопыренность. Также особое внимание уделяют осмотру области перед козелком и заушной области.

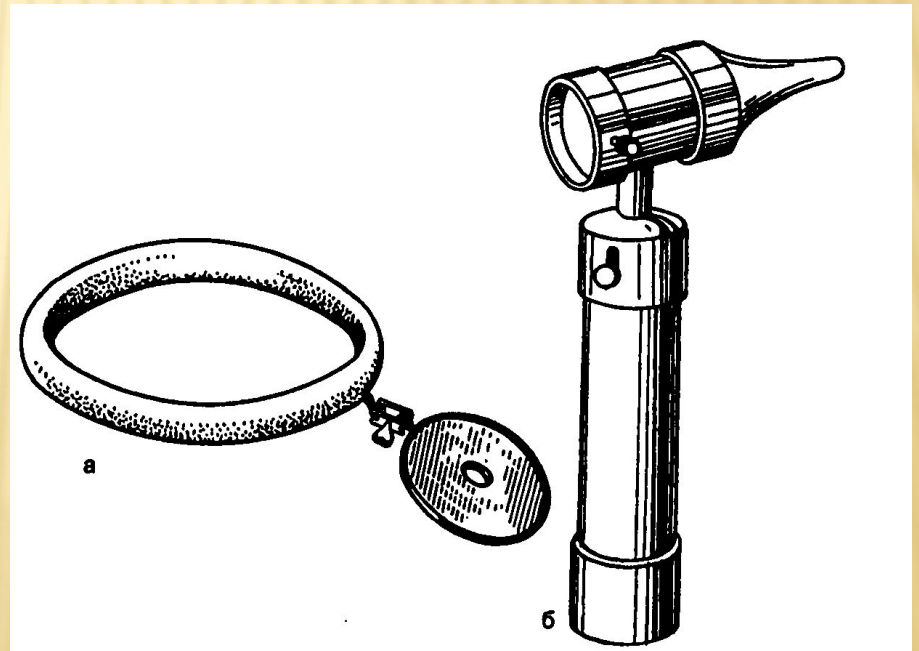
При **ПАЛЬПАЦИИ** определяется болезненность и пастозность тканей, что проявляется при мастоидите и околоушных регионарных лимфаденитах.

# ОТОСКОПИЯ



Главная цель – осмотр барабанной перепонки.

Для того чтобы провести простейшую отоскопию, необходимо иметь источник света, лобный рефлектор и ушную воронку.



# ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ СЛУХОВЫХ ТРУБ

основано на продувании слуховой трубы и прослушивании шума воздуха, проходящего через него



Баллон  
Политцера и  
отоскоп



Набор ушных  
катетеров

Способ  
Тойнби



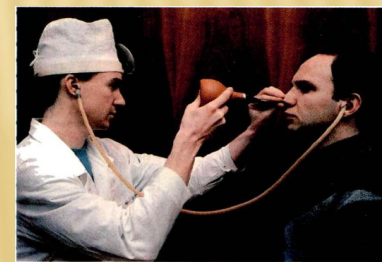
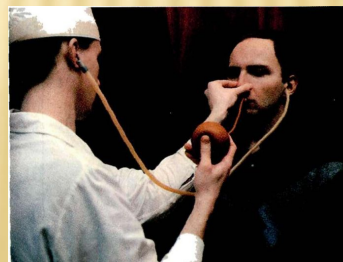
Способ  
Вальсальвы



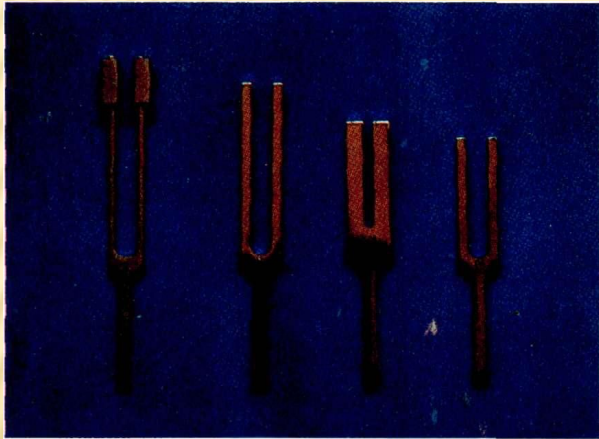
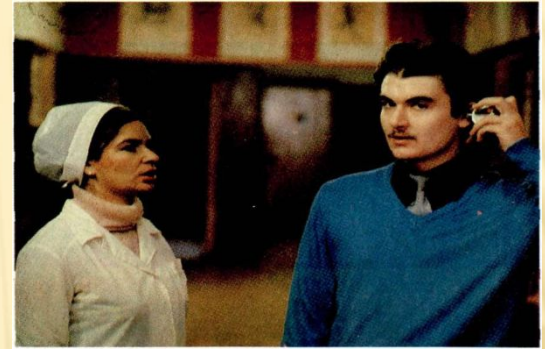
Способ  
Политцера



Катетеризация



**РЕЧЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛУХА** –  
исследование разговорной и шепотной речью



**ИССЛЕДОВАНИЕ  
КАМЕРТОНАМИ** –  
определяют воздушную  
и костную проводимость

**Опыт Ринне** – сравнивают воздушную и  
костную проходимость

**Опыт Вебера** – определяют наличие  
заболеваний звуковоспринимающего и  
звукпроводящего аппарата

**Опыт Желле** – определяют наличие  
отосклероза

**Опыт Бинга** – определение абсолютной  
и относительной проводимости через  
кость

**Опыт Федеричи** – определяют  
нарушение звукопроведения

**ИССЛЕДОВАНИЕ СЛУХА С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОАКУСТИЧЕСКОЙ АППАТУРЫ** - определение остроты слуха, характера и уровня его поражения при различных заболеваниях.



## **ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА**

выяснение жалоб на головокружение и сбор анамнеза

исследование устойчивости в позе Ромберга

определение походки по прямой и фланговой линиям

указательная проба

выявление спонтанного нистагма

выявление адиадокохинеза

калорическая, вращательная, пневматическая, отолитовая пробы



---

# ЛАБИРИНТИТ ЭТИОЛОГИЯ.



# ЛАБИРИНТИТ – ЭТО ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ВНУТРЕННЕГО УША.

Лабиринтит является осложнением среднего отита или общей инфекционной болезни.



# Формы лабиринтита по происхождению

тимпаногенный

Осложнение хронического и острого воспаления среднего уха

менингогенный

Возникает на фоне эпидемического цереброспинального менингита

гематогенный

Встречается при инфекционных заболеваниях

травматический

Возникает в случаях повреждения внутреннего уха

## по распространению

диффузный

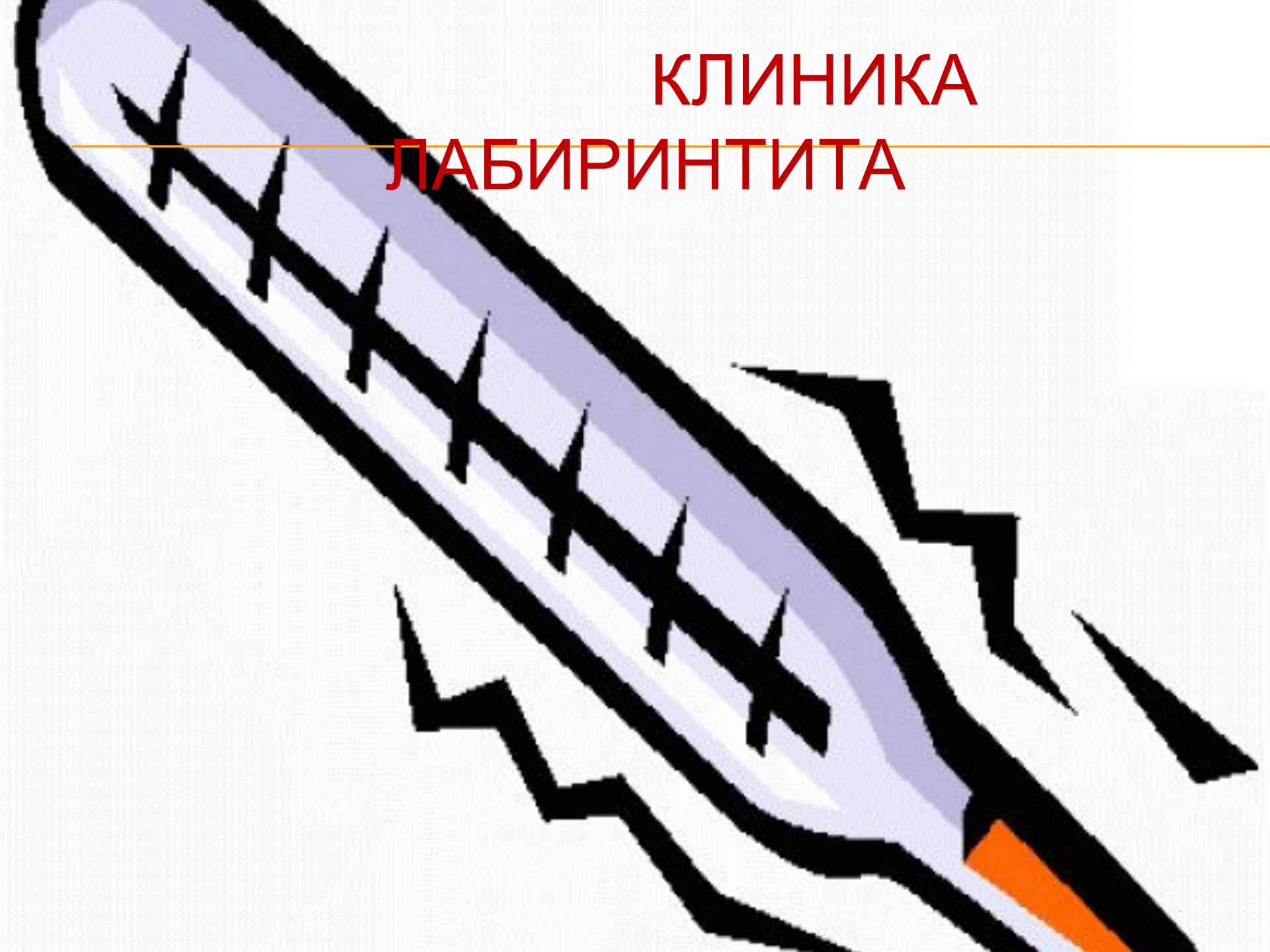
ограниченный

серозный

гнойный

некротический

# КЛИНИКА ЛАБИРИНТИТА



## ▣ ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ СИМПТОМЫ

→ СИСТЕМНОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

→ СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ

→ отклонения от нормы спонтанного и послеवращательного нистагма

→ РАССТРОЙСТВА СТАТИКИ И КООРДИНАЦИИ

→ ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ

## ▣ РАССТРОЙСТВА СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА

→ ШУМ В УХЕ

→ СНИЖЕНИЕ СЛУХА

Также возможно поражение:  
- лицевого  
- промежуточного  
- большого каменистого нервов

ЛЕЧЕНИЕ.

---



**Острый диффузный лабиринтит (без хронического кариозного среднего отита) – консервативное лечение.**

**Острый диффузный лабиринтит (при хроническом кариозном среднем отите) – консервативная терапия (6-8 дней) → санирующая радикальная операция → консервативная терапия**

**Ограниченный лабиринтит – хирургическое вмешательство**

**При наличии внутричерепных осложнений – оперативное лечение**

**Некротический, гнойный лабиринтит – частичная или полная хирургическая ревизия преддверия внутреннего уха и полукружных каналов.**

### **консервативное лечение**

**антибактериальная терапия**

**дегидратационная терапия**

**нормализация местных трофических расстройств в лабиринте**

**применение диуретиков**

**введение гипертонических растворов**