

Отит

Отит – ЛОР-заболевание, представляющее собой воспалительный процесс в ухе. Отитом болеют в любом возрасте, чаще дети.



Классификация

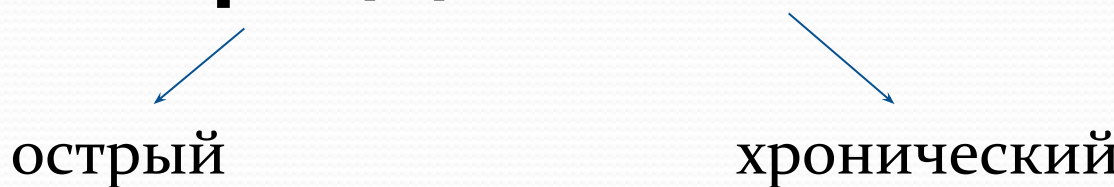
- Наружный
- Средний
- Внутренний
- Гриппозный
- Гнойный

Наружный отит

Ограниченное воспаление наружного уха чаще представлено фурункулёзом. Наблюдается чаще при хроническом гнойном отите. Может распространяться и на барабанную перепонку.



Средний отит



острый

хронический

Наиболее частыми возбудителями являются пневмококки, стафилококки, гемофильные палочки. Воспаление среднего уха при инфекционных болезнях редко бывает первичным, чаще оно является осложнением воспалительного процесса в верхних дыхательных путях или осложнением самого инфекционного заболевания.

Местным проявлением острого среднего отита является воспалительный процесс в тканях



барабанной полости, слуховой трубы и сосцевидного отростка. Может распространяться на кожу наружного уха и околоушную слюнную железу.

Гриппозный отит

Отличается бурным течением с выраженной интоксикацией. Больных обычно беспокоят стреляющие боли в ухе. При осмотре обнаруживают признаки воспаления среднего уха, а в запущенных случаях – гноетечение.

Гнойный отит

У больного наблюдается боль в ухе, гнойные выделения и повышенная температура. После окончания гнойных выделений состояние больного улучшается, боль стихает.

Лечение

Необходимо посетить врача сразу после возникновения боли в ухе. При наружных отитах



вводят в наружный слуховой проход марлевые турунды, смоченные 70% спиртом, используют согревающие компрессы и витаминотерапию. Антибиотики при выраженном воспалении.

Общее лечение среднего отита: постельный режим и полный покой. В зависимости от формы поражения среднего уха лечение может быть консервативным и оперативным.

Консервативная терапия состоит в тщательном удалении гноя из уха и применении дезинфицирующих средств для воздействия на слизистую оболочку среднего уха. При оперативном лечении проводят парацентез, а после в ухо вкладывают стерильную турунду.

