

ГУМФ "НИКОЛАЕ ТЕСТЕМИЦАНУ"



КАФЕДРА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

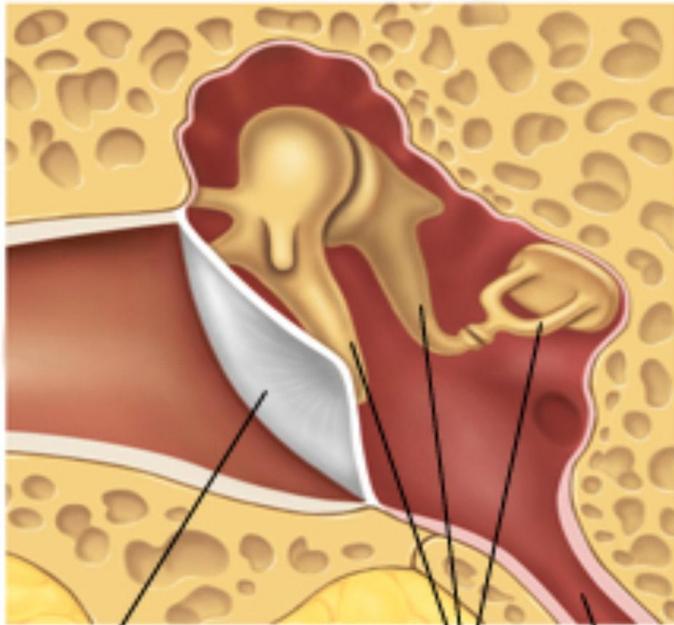
Острый гнойный средний отит (otitis media purulenta acuta).

Мастоидит.

Антромастодотомия.

- **Острый гнойный средний отит -** воспалительное инфекционное заболевание слизистой оболочки воздухоносных полостей среднего уха

норма

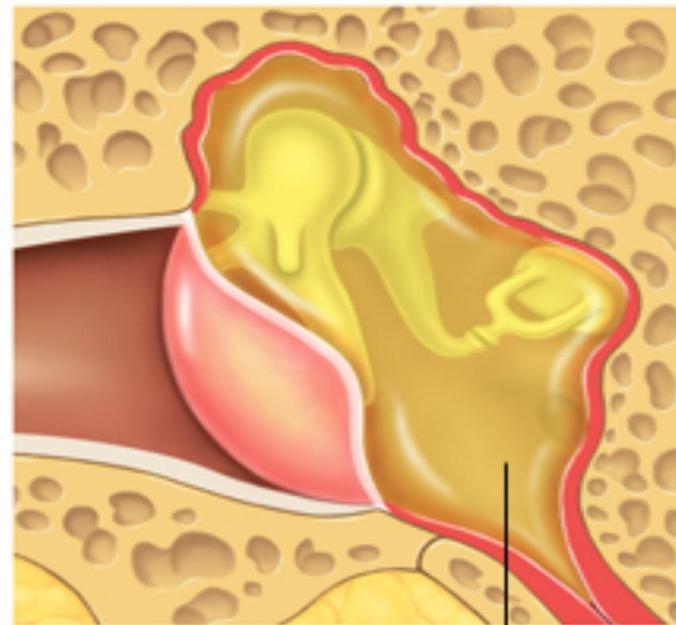


барабанная перепонка

слуховые косточки

слуховая труба

острый гнойный отит



экссудат

Значение заболевания:

**острый средний отит составляет :
25-30% всех заболеваний уха,
15-16% всех ЛОР- заболеваний.**

социальная значимость

- ведет к развитию тугоухости.**
- переходит в хроническую форму.**
- МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ
ОСЛОЖНЕНИЯ.**

Этиология

инфекция:

- *-кокковая - стафилококк, стрептококк, пневмококк;*
- *-кишечная, дифтерийная, туберкулезная палочки;*
- *-вирусы.*



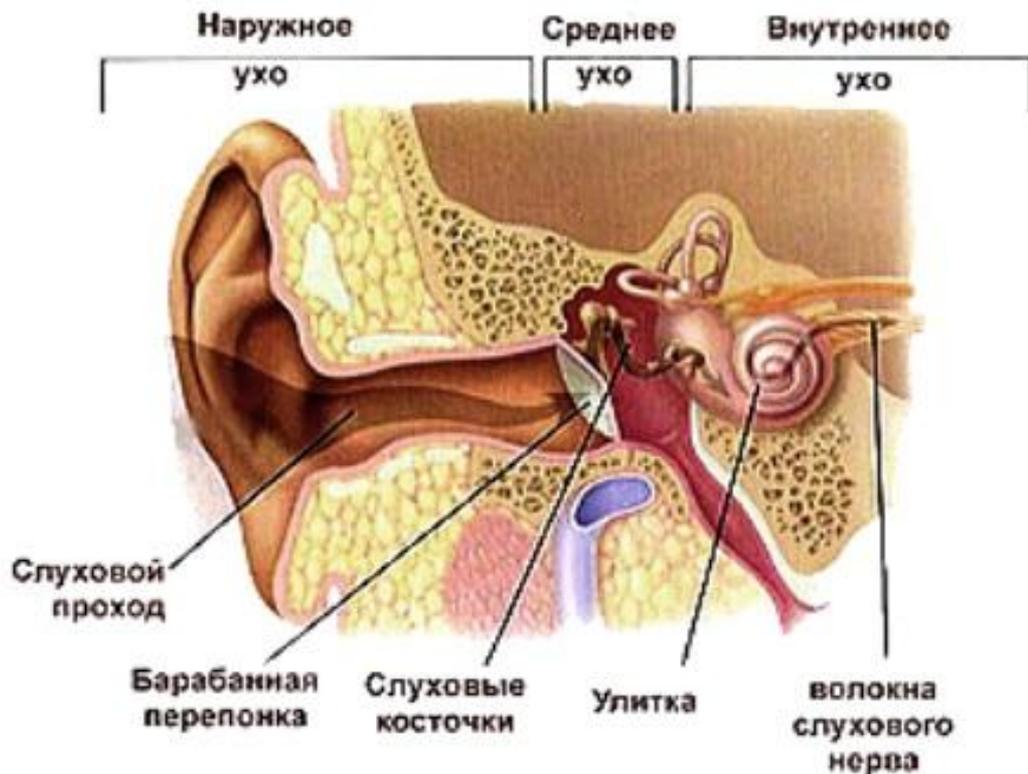
Патогенез

(предрасполагающие факторы)

- **Снижение сопротивляемости организма.**
- **Состояние носа и носоглотки.**
- **Строение сосцевидного отростка (пневматический).**
- **Изменения в ухе, которые возникли вследствие ранее перенесенных заболеваний.**
- **Возраст.**

Пути проникновения инфекции в среднее ухо:

1. ринотубарный путь
2. через наружный слуховой проход
3. гематогенный путь.



Патологическая анатомия

Инфекция



**мукоидный отёк, мелкоклеточная инфильтрация,
артериальная гиперемия слизистой оболочки,
экссудация**



**слизистая оболочка утолщается, появляются язвы,
грануляци**



нарушение трофики барабанной перепонки, ее прободение



оторея



репаративные процессы.

Клиническая картина

- **Бурное течение.**
- **Выраженная общая реакция организма.**
- **Гнойное содержимое в барабанной полости.**



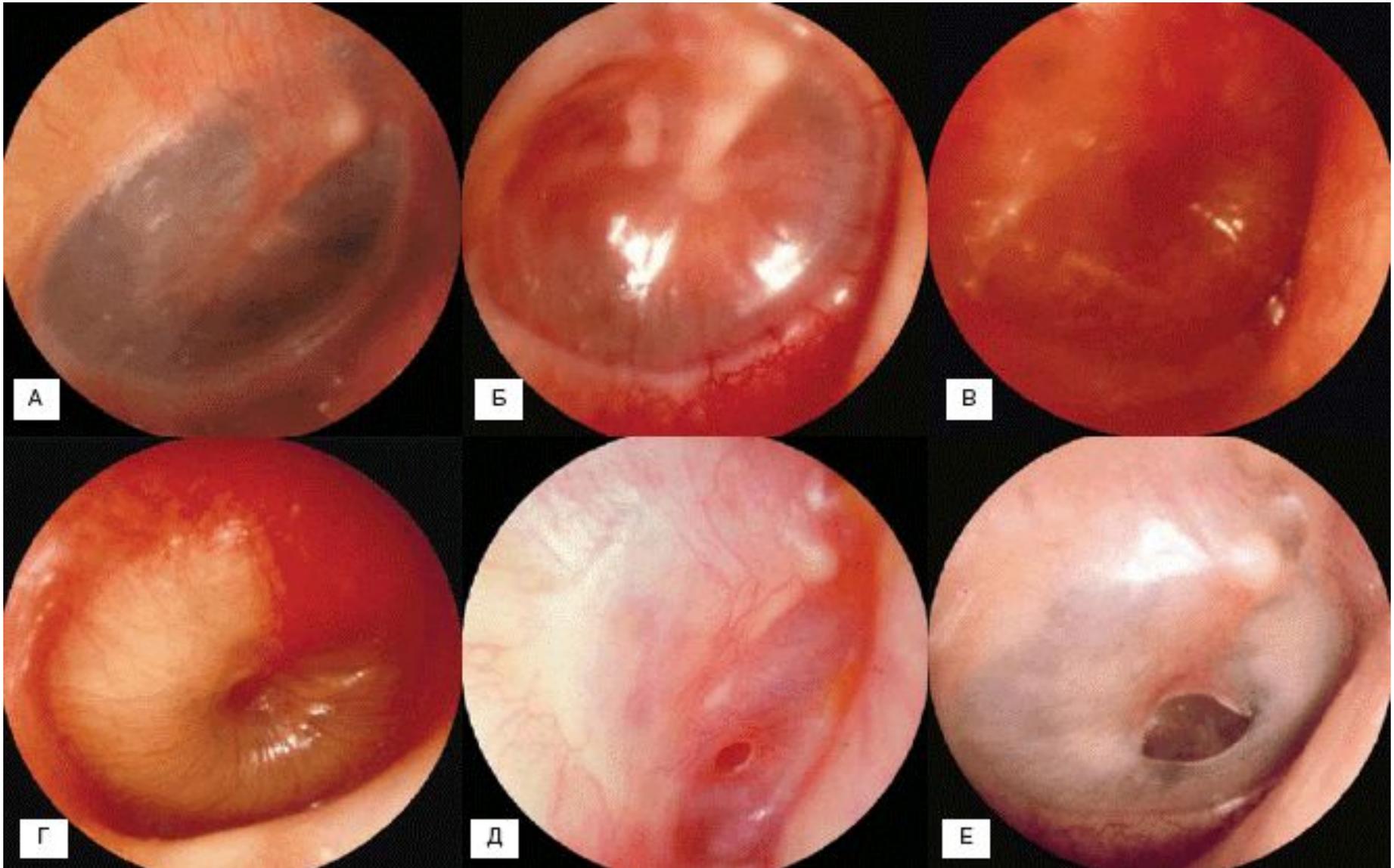
Стадии воспаления среднего уха :

I Развитие воспалительного процесса и нарастание клинических симптомов - неперфоративная.

II Перфоративная.

III Репаративная или обратного развития.

ОТОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА



Мастоидит

воспаление кости сосцевидного отростка.

1. Первичный.

2. Вторичный.

К развитию мастоидита приводит:

- Высокая вирулентность инфекции.*
- Общее ослабление организма.*
- Затрудненный отток гноя.*
- Нерациональная терапия.*

Стадии:

- Воспаление мукопериоста.*
- Остеит.*
- Эмпиема сосцевидного отростка.*



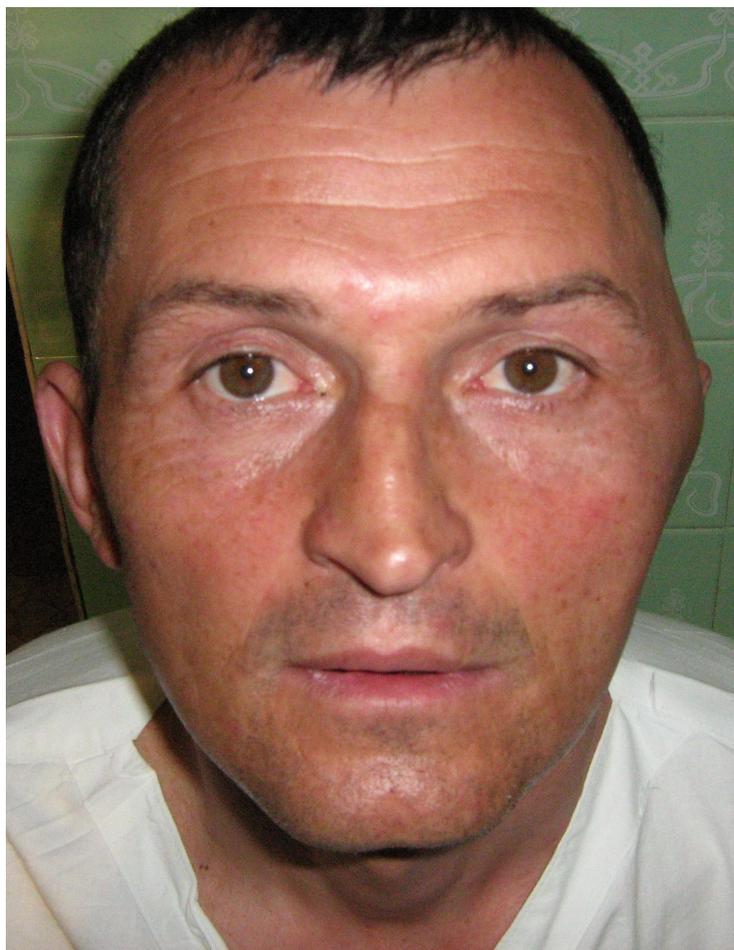
Атипичные (редкие) формы мастоидита

- **Верхушечно-шейный мастоидит (Бецольда).**
- **Зигоматицит.**
- **Сквамит.**
- **Петрозит.**

триада Градениго:

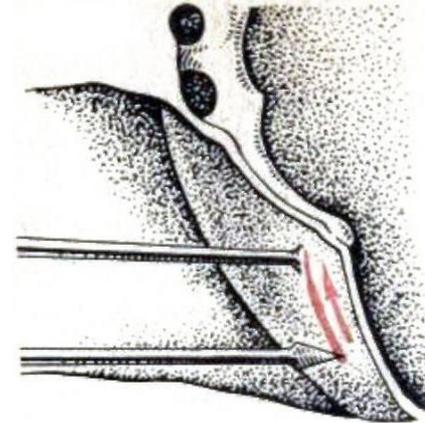
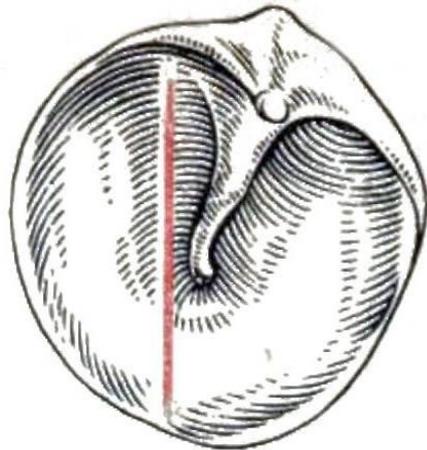
- средний отит.
- тригеминит.
- парез или паралич отводящего нерва.

ЗИГОМАТИЦИТ



ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ

- **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭВАКУАЦИИ ГНОЙНОГО ЭКССУДАТА ИЗ СИСТЕМЫ СРЕДНЕГО УХА**
 - ЭНДОНАЗАЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ВАЗОКОНСТРИКТОРОВ
 - ПАРАЦЕНТЕЗ (МИРИНГОТОМИЯ)



- **РАЦИОНАЛЬНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ**
- **СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ

- НЕЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ
- ОТОМАСТОИДАЛЬНЫЕ И ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ



АНТРОМАСТОИДОТОМИЯ

