

ГУМФ "НИКОЛАЕ ТЕСТЕМИЦАНУ"



КАФЕДРА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

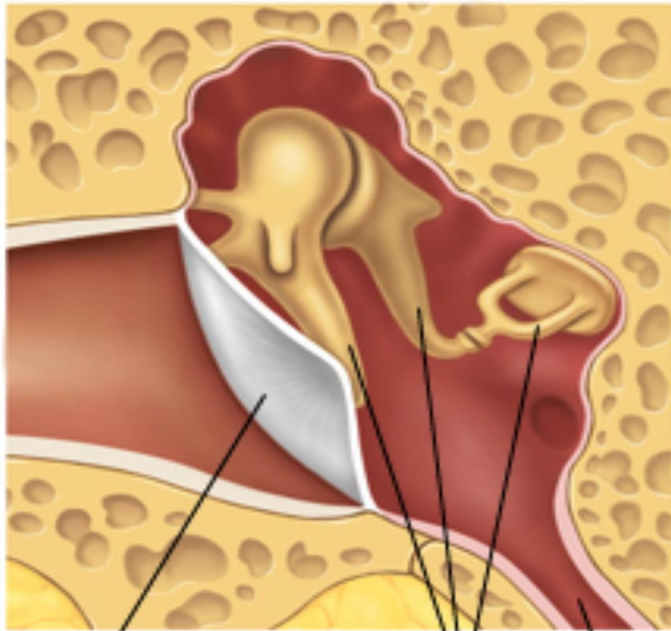
# Острый гнойный средний отит (otitis media purulenta acuta).

Мастоидит.

Антромастодотомия.

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

норма

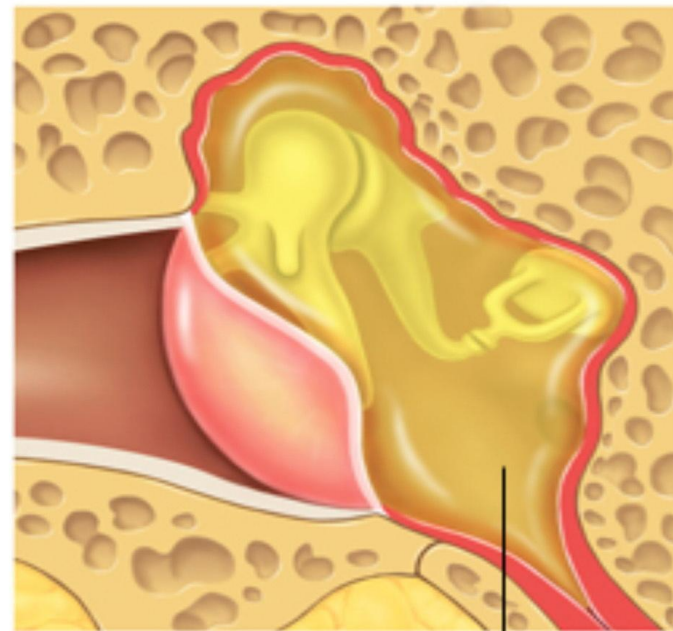


барабанная перепонка

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.

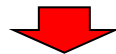


# Патологическая анатомия

**Инфекция**



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



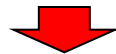
**слизистая оболочка утолщается, появляются язвы,  
грануляци**



**нарушение трофики барабанной перепонки, ее прободение**



**оторея**



**репаративные процессы.**

# Клиническая картина

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

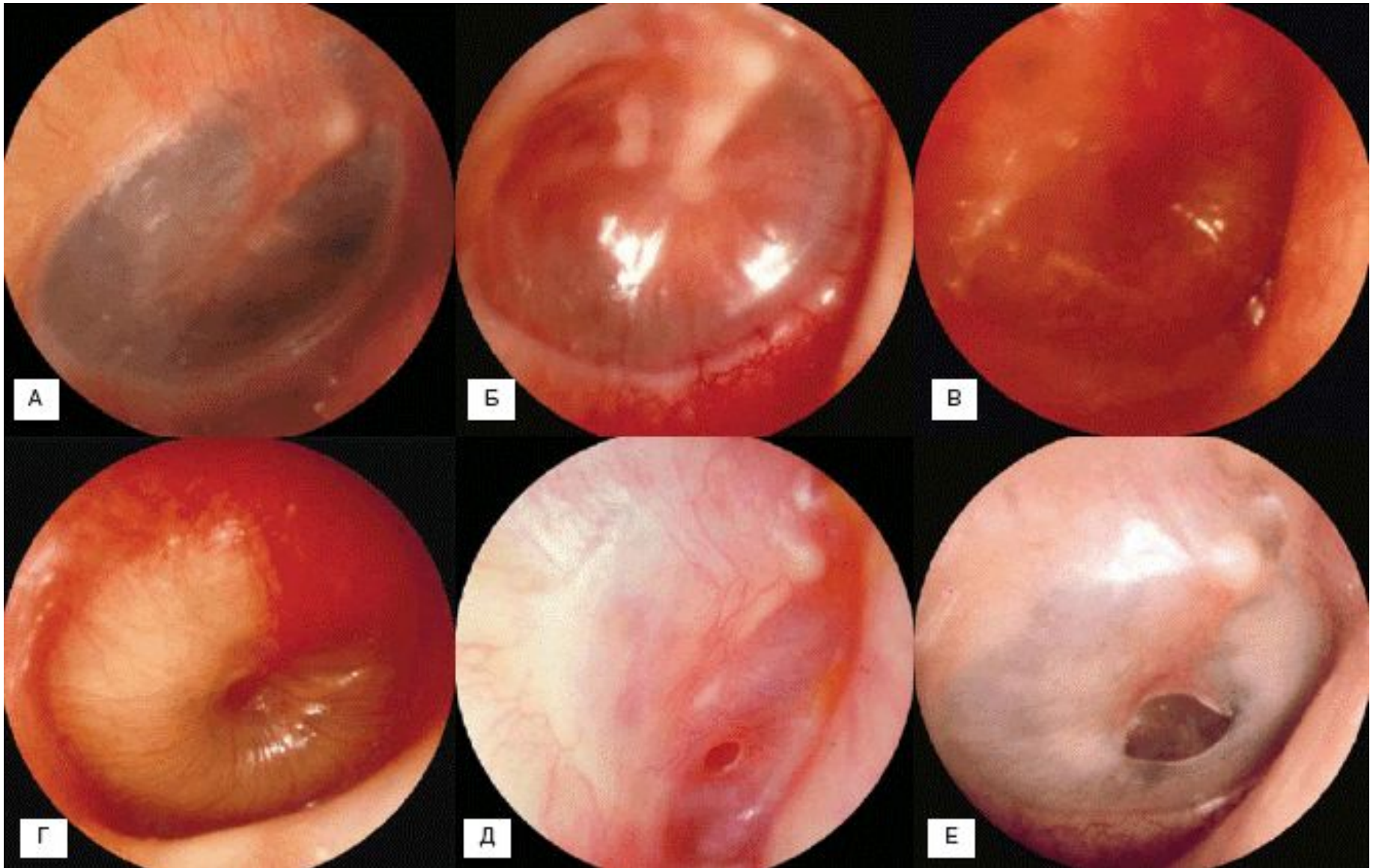




# Стадии воспаления среднего уха :

- 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:*

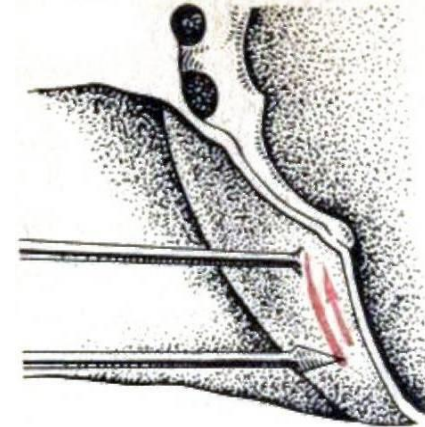
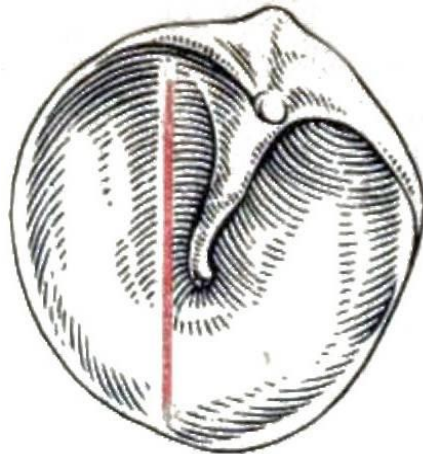
- **средний отит.**
- **тригеминит.**
- **парез или паралич отводящего нерва.**

# 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

