

## ДЕРЖИТЕ УХО ВОСТРО!

*Ухо является одним из наиболее важных органов, благодаря которому человек связан с окружающим миром. При помощи слуха люди общаются, обмениваются информацией. Но если ухо воспаляется, развиваются различные недуги, которые могут привести не только к глухоте, но и другим, более серьезным бедам. Одно из таких распространенных ушных заболеваний – отит.*

Поскольку ухо делится на 3 отдела: наружное, среднее и внутреннее, в зависимости от места локализации принято делить и отит.

**Наружный отит** всегда на виду. Он представляет собой очаг воспаления в виде покраснения, отека и возникает после переохлаждения, травмы, вирусного и бактериального вмешательства. Плавание в водоемах, использование слуховых аппаратов, наушников, повышенное образование ушной серы, различные заболевания кожи в виде аллергии, экземы, псориаза, сахарного диабета также являются причинами возникновения наружного отита. При этом он может заявлять о себе повышением температуры тела, снижением слуха, выделениями из уха и резкой болью в нем, которая усиливается при жевании, прикосновении.

Если наружный отит не лечить своевременно, он может быть осложнен фурункулами, отомикозом, рожистым воспалением кожи слухового прохода. В последнем случае ушная раковина приобретает ярко-красный оттенок, сильно отекает, до 39-40

градусов может повыситься температура тела.

При **среднем отите**, наиболее распространенном в лор – практике, воспалительный процесс затрагивает средний отдел уха – ту полость, которая расположена внутри височной кости и снаружи прикрыта барабанной перепонкой. Эта перепонка отделяет среднее ухо от слухового прохода.

Причины возникновения отита среднего уха чаще всего банальны: ОРВИ, насморк, заболевания носа и его придаточных пазух, переохлаждение.

**Острый средний отит** начинается внезапно, симптомы его быстро нарастают. Сначала ощущается покалывание в ухе, затем возникает боль, которая становится все интенсивнее и интенсивнее. Так происходит из-за того, что в подвергнутом воспалению отделе уха скапливается гнойное содержимое. Если происходит разрыв барабанной перепонки и гной выходит наружу, острая боль прекращается, но сохраняется шум в ухе, ощущается снижение слуха.

Многие пациенты, услышав о разрыве барабанной перепонки, пугаются. Спешу их успокоить:

при своевременном лечении происходит ее рубцевание, да и слух постепенно улучшается. Однако острый средний отит опасен рядом осложнений. Это мастоидит – воспаление отростка височной кости, парез – временный паралич лицевого нерва, а также такие грозные заболевания, как менингит, абсцесс головного мозга.

У **хронического среднего отита** течение вялое. Чаще всего он появляется как следствие недолеченного острого гнойного отита. При этом пациенты жалуются на снижение слуха, постоянное или периодическое появление гнойных выделений из слухового канала, иногда – головокружение, шум в ушах.

Если же речь идет об **отите внутреннего уха**, здесь возникают проблемы, связанные не только со слуховым аппаратом, но и вестибулярным. Проявляется это ухудшением слуха, нарушением равновесия. Ко всем прочим бедам могут присоединиться тошнота, головокружение, слабость, высокая температура, озноб. Самые распространенные болезни внутреннего уха – лабиринтиты, нейросенсорная тугоухость, болезнь Меньера, отосклероз.

Несмотря на очевидные симптомы в виде боли, выделений из уха, диагноз «отит» ни в коем случае нельзя ставить самому, как делают многие больные, а затем по принципу «сам себе врач» назначают лечение. Диагностика отитов заключа-

ется в грамотно собранном анамнезе, осмотре больного при помощи отоскопов, эндоскопов, микроскопов, бактериальном исследовании отделяемого из уха, рентгенограмме и компьютерной томографии височных костей. Кроме того, при постановке диагноза используются такие методы исследования слуха, как тимпанометрия, аудиометрия, импедансометрия. При этом во избежание грозных осложнений необходимо обращаться лишь к профильному специалисту.

Лечение отитов зависит от их вида. При выраженном воспалении внешней части слухового прохода, а также для лечения острой и хронической формы среднего отита используются ушные капли **отипакс** (по 4 капли 2-3 раза в сутки), **нормакс** (по 1-2 капли 4 раза в сутки), **софрадекс** (по 3 капли 3 раза в день через каждые 4 часа), **анауран** (по 4-5 капель 2-4 раза в сутки). Курс – 7-10 дней, не больше. Особенно это касается комбинированных препаратов софрадекс и анауран, в состав которых входят антибиотики.

Капли снимают воспаление, боль, борются с микробами, защищают от осложнений. При этом их нельзя использовать в том случае, если нарушена целостность барабанной перепонки, когда вместо помощи лекарства способны нанести непоправимый вред.

В случае сильной боли, жара можно принимать