

КОГДА «СТРЕЛЯЕТ» В УХО

Отит

До 10 % населения Земли хотя бы раз в жизни болели воспалением уха. Обычно «знакомство» с этой проблемой происходит еще в детском возрасте. В группу риска попадают лица, занимающиеся альпинизмом или дайвингом, потому что орган слуха травмируется из-за резких перепадов давления. Травма головы, удары, царапины и микротравмы уха часто заканчиваются отитом. Ухо – не только ушная раковина, благодаря которой мы улавливаем звуки. Все его самые важные структуры располагаются в глубине. Человеческое ухо подразделяется на наружное, среднее и внутреннее. Каждую из этих частей может затрагивать воспалительный процесс.

В зависимости от длительности течения заболевания и выраженности симптомов воспаление подразделяют на 2 вида: острое и хроническое. Острый отит развивается быстро, а симптомы ярко выражены. При хроническом отите заболевание протекает в течение длительного времени, с частыми обострениями. Признаки недуга менее выражены. Это заболевание не только приносит неприятные ощущения, но и может сопровождаться нарушением слуха. В тяжелых случаях патология осложняется тугоухостью. Чаще воспалению подвергается один из органов слуха, но в некоторых случаях поражаются оба уха. Двухсторонний отит более распространен среди детей, но встречается и у взрослого населения.

Выделяют наружный, средний и внутренний отит. Каждый вид имеет схожие симптомы, но есть и различия.

Наружный отит

Причины наружного отита: иммунодефицит, простуда, переохлаждение, частые или глубокие чистки ушей острыми предметами, несоблюдение личной гигиены (попадание в ухо грязи, песка, прочих инородных тел), длительное ис-

пользование наушников, экзостозы (костные наросты ушного канала), инфекционная патология близлежащих органов (паротит, карбункул), экзема, псориаз и другие заболевания кожи вокруг уха, попадание воды в ухо (смягчает кожу, способствуя более легкому проникновению инфекции).

Наружный отит бывает **ограниченным** и **диффузным**. Первый проявляется в виде фурункула — острого гнойного воспаления волосяного фолликула, окружающих мягких тканей и прилегающей сальной железы. Фурункул возникает из-за проникновения через кожу стафилококков, после переохлаждения или резкого снижения иммунитета. Единственный симптом — давящая или распирающая боль, которая усиливается при разговоре, приеме пищи, оттягивании уха назад. К пятому дню заболевания фурункул созревает и вскрывается самостоятельно даже при отсутствии лечения. Из уха выделяется гной, боль проходит, и наступает выздоровление.

Диффузный наружный отит затрагивает весь слуховой проход. Он бывает бактериальным, аллергическим и грибковым. Воспаление вызывают стрептококки, грибы кандида, эпидермальные стафилококки, синегнойная палочка. Стрептококки попадают в организм через микротрещины в коже, вызывая повышение температуры тела, а ушная раковина становится красной. Симптомы наружного отита в этом случае: боль, зуд в ухе, характерные признаки интоксикации (лихорадка, головная боль). Если воспаление распространилось на барабанную перепонку, могут появиться прозрачные выделения из уха. Регионарные лимфатические узлы увеличиваются. Обязательно определяется причина инфекции, которая вызвала воспаление, и, исходя из этого, выписывается лечебная мазь.

При наружном отите обычно слух не ухудшается. Это отличительный признак патологии, связанный с отсутствием повреждений барабанной перепонки.

Средний отит

Средний отит проходит три последовательные стадии, каждая из которых имеет свои симптомы.