

Орган слуха состоит из 3 частей:

Наружное ухо – ушная раковина и наружный слуховой проход.

Среднее ухо располагается за барабанной перепонкой и представляет собой воздушную камеру, в которой находятся слуховые косточки.

Внутреннее – находится в височной кости. Имеет множество каналов, из-за чего называется лабиринтом. Здесь находится главный орган, отвечающий за восприятие звука — улитка.

Болезни уха могут затрагивать любой из обозначенных отделов или сразу несколько. Рассмотрим общую квалификацию ушных патологий в зависимости от причины.

Инфекционные воспалительные заболевания

Занимают лидирующее положение. В основном возникают в детском возрасте, так как у детей слуховой проход еще не до конца развит, и поэтому короче, чем у взрослых. Это

способствует тому, что инфекция быстрее распространяется вглубь, поражая все отделы слухового аппарата. В эту группу входят все отиты.

Травмы

Механические повреждения, удары, ушибы, резкое изменение атмосферного давления (баротравмы), акустические травмы способны нанести органу слуха серьезные повреждения. Сюда также относят наличие инородных предметов в ушной раковине. Чаще всего возникают у спортсменов, аквалангистов и детей.

Грибковые поражения или отомикозы

Возбудителем являются дрожжеподобные грибковые микроорганизмы. Поражает наружное и среднее ухо. Провоцирующим фактором является снижение иммунитета или травма.

Патологии невоспалительного характера

Хронические болезни, которые в большинстве случаев имеют наследственный характер. Это нейросенсорная тугоухость, отосклероз, неврит.

Отдельно можно выделить отогематому. Это деформация наружного уха, которая сопровождается кровоизлиянием и возникает в результате травмы.

Основные виды и симптомы болезней уха

Почти все ушные заболевания имеют схожую симптоматику. Рассмотрим самые частые заболевания и их клинические проявления.

Евстахиит

Имеет инфекционную природу. Воспалительный процесс поражает слуховой канал (евстахиеву трубу), что приводит к нарушению вентиляции в ушной полости. В результате возникает отит среднего уха. Симптомами являются:

дискомфорт и боль;

ощущение наличия жидкости;

ухудшение слуха;

треск или непонятный шум в ухе;

повышение температуры при возникновении гнойного процесса.

Все проявления усиливаются при движении.

Мастоидит

Входит в группу воспалительных патологий инфекционной природы. Затрагивает внутреннее ухо. Часто возникает как осложнение воспалительного процесса в среднем ухе. Характерные проявления:

резкое повышение температуры;

общая слабость, интоксикация;

пульсирующая боль;

выделения с гноем;

отек наружного уха;

снижение слуха.

Одним из основных первых симптомов является головокружение. Оно возникает внезапно, без причины.

Болезнь Меньера

Характеризуется повышением давления в лабиринте среднего уха. В результате поражаются кровеносные сосуды, и в ушной полости начинает скапливаться жидкость. Точные причины не выяснены. Не поддается полному излечению. Симптомы:

приступы глухоты;

тошнота;

проблемы с равновесием, головокружения;

постоянный шум в больном ухе.

Дискомфорт усиливается при громких звуках.

Неврит слухового нерва (кохлеарный неврит)

Частое заболевание с хроническим течением. Воспаление поражает нервные структуры внутреннего уха. Пациенты жалуются в основном ухудшение слуха и появление дополнительных звуков. Это может быть свист, треск, шелест. Обычно возникает у людей старше 50 лет. Опасно осложнением – некрозом, который приводит к полной необратимой глухоте.

Отиты и тимпаниты

Это воспалительные заболевания, которые поражают различные отделы органа слуха. Такой диагноз в основном ставят детям и пожилым людям. Выделяют наружный, средний и внутренний отит (лабиринтит). К проявлениям болезни относятся:

сильная пульсирующая боль, которая обостряется при движениях челюсти;

повышение температуры;

утомляемость, вялость;

чувство заложенности уха.

Возможно кратковременное ухудшение слуха. Нередко наблюдается увеличение лимфатических узлов. При осложнении развивается мезотимпанит (гнойный отит) и эпитимпанит (гнойный процесс затрагивает кость).

Отомикоз

Основная причина – дрожжеподобные или плесневые грибки. Патология может возникать в наружном или среднем отделе уха. На начальном этапе заражения протекает без симптомов. Клиническая картина представлена следующими проявлениями:

сильный зуд;

нагноение;

наличие язвочек;

головная боль со стороны пораженного уха;

ушные выделения;

чувство заложенности;

чувствительность ушной раковины.

Часто такой диагноз ставят людям с хроническими заболеваниями обмена веществ (сахарный диабет), при стойком снижении иммунитета (ВИЧ–статус) или после химиотерапии.

Отосклероз

Это наследственная патология, при которой поражается костный лабиринт внутреннего уха. Чаще возникает у женщин, после 45 лет. Но первые проявления могут появиться в молодом возрасте. Без соответствующего лечения нередко приводит к развитию двусторонней тугоухости. Заподозрить болезнь можно по следующим симптомам:

постепенное ухудшение слуха без причины;

непонятный звук или шум в одном или обоих ушах;

головокружения;

улучшения слуха в шумной обстановке;

расстройства равновесия.

При таких проявлениях, нужно обратиться к отоларингологу.

Отогенный сепсис

Тяжелое осложнение, которое возникает в результате распространения гнойного воспаления из среднего уха. Инфекция по лимфатическим путям или через сосуды мозговой оболочки попадает в общий кровоток. Характерен диагноз для молодого и среднего возраста. Симптоматика возникает внезапно, и включает:

скачки температуры;

озноб;

повышенное потоотделение;

тахикардию;

отказ от еды;

ухудшение самочувствия;

одышку.

Обязательно хирургическое вмешательство, поэтому такое состояние требует немедленной госпитализации.

Ушная пробка

Скопление ушной серы, которая частично или полностью закупоривает слуховой проход. Частое состояние, которое сопровождается следующими проявлениями:

ощущение инородного предмета;

заложенность уха и снижение слуха;

возможно появление кашля;

зевота;

легкие головокружения, как при укачивании в транспорте.

Нередко симптоматика проявляется после водных процедур. Сгусток серы набухает из-за попадания воды, и полностью перекрывает проход в ухе.

Травмы уха

При резких перепадах давления (на большой глубине в воде или в воздухе) возникает травма барабанной перепонки. Также повреждения возможно при воздействии громких звуковых колебаний. Это состояние характеризуется болевым синдромом и кровотечением. При механических повреждениях различными предметами, при ушибах или ударах отмечается головокружение, сильный звон в ушах. Характерна временная глухота.

Также возможно образование различных новообразований в ухе. Обычно опухоль формируется внутри ушной раковины или возле нее. Крайне редко она поражает средний отдел. Им свойственен медленный рост и отсутствие болезненных симптомов.

Причины болезней уха

Получите консультацию у специалистов:

ЛОР (отоларинголог)

ЛОР детский (врач-отоларинголог)

Заболевания могут возникать по разным причинам. К основным можно отнести:

Неправильная гигиена или использование для этого неподходящих предметов.

Снижение иммунитета.

Наличие других хронических очагов воспаления в организме. Особенно опасны инфекционные заболевания носоглотки.

Травмы.

Эндокринные болезни.

Нарушения обмена веществ.

Наследственность.

Чрезмерная выработка ушного секрета.

Профессиональная деятельность связанная с постоянным шумом.

У детей ушные болезни диагностируются чаще из-за особенностей физиологического строения детского уха. Также у них еще не до конца сформирован местный и общий иммунитет. У взрослых причины обычно связаны с другими хроническими патологиями или травмами.

Диагностика болезней уха и прием у врача

Если возникла боль в ухе, или без видимой причины стал снижаться слух, то обязательно нужно обратиться к [отоларингологу](#). В зависимости от симптоматики может потребоваться консультация сурдолога – врач, который занимается нарушениями слуха.

Методы диагностики

Большую роль для постановки диагноза имеют жалобы пациента, а также изучение семейного анамнеза. Врач осуществляет внешний осмотр ушной раковины. Если этого недостаточно для определения заболевания, то прибегают к аппаратным методам.

[Отоскопия](#) – это безболезненный метод осмотра внешнего уха при помощи отоскопа. Это инструмент, который похож на трубку с подсветкой. Помогает выявить скрытые инфекции, травмы, а также обнаружить инородное тело.

[Тимпанометрия](#) – акустический метод изучения функциональности слуховой трубы и подвижности косточек в среднем ухе.

[Аудиометрия](#) – тест на исследование остроты слуха. Проводится сурдологом на компьютере.

Рентген уха и височной кости – рекомендован при воспалительных патологиях. Помогает определить патологические изменения в отделах внутреннего уха.

УЗИ.

Компьютерная томография.

При выделениях и подозрении на бактериальную инфекцию проводится бакпосев. Он выявляет чувствительность бактерий к антибиотикам, что позволяет выбрать оптимальную терапию. При хронических ушных инфекциях назначается общий анализ крови.

Возможные осложнения при болезнях уха

Если вовремя не остановить распространение инфекции, то она может попасть в лимфу, а также в ткани головного мозга. В этих случаях возможен летальный исход. Таким образом, осложнениям ушных болезней могут быть:

менингит;

развитие абсцесса;

бактериальный сепсис;

паралич лицевого нерва;

новообразования, включая онкологические.

Запущенное воспаление может разрушить целостность барабанной перепонки. Это грозит тугоухостью или глухотой. Она может быть частичной или полной, поражать одно ухо или сразу оба. Но самое главное, что в некоторых случаях глухота становится необратимой.

Лечение болезней уха

Схема терапии подбирается только врачом после проведения необходимых методов исследования. Заниматься самолечением не стоит. Лечение в большинстве случаев носит комплексный характер. Главная цель – устранить воспалительный процесс и снизить болевой синдром. При хронических патологиях терапия направлена на продление периода ремиссии. При ушных заболеваниях применяются следующие группы медикаментов:

Антибиотики в виде таблеток или капель (при выявлении бактериальной инфекции).

Анальгетики.

Антисептические растворы для промывания пораженного уха.

Противовоспалительные мази, которые закладываются в ушной проход при помощи турунд.

Сосудосуживающие капли для носоглотки.

Гормональные препараты (по медицинским показаниям).

Хороший результат дают физиотерапевтические методы. Но они назначаются после снятия острого периода и только врачом. При микозах и других грибковых поражениях физиолечение и прогревание запрещены. При серных пробках применяются специальные средства для ее размягчения.

При гнойных патологиях и возникновении абсцесса проводится оперативное вмешательство. Если возникла тугоухость или частичная глухота, то врач может рекомендовать тимпаноластику. Это микрохирургическая операция, которая направлена на улучшения звуковой проводимости. В тяжелых случаях потери слуха проводят протезирование.