

# Евстахиит:

## инфекции против слуха

*Евстахиит — это острый или хронический воспалительный процесс в евстахиевой (слуховой) трубе, при котором происходит нарушение вентиляции среднего уха, что способствует снижению слуха.*



Причиной такого рода нарушений выступают инфекционные факторы: острые респираторные заболевания, грипп, ангина, фарингит (воспаление глотки), синуситы (гайморит, фронтит), ринит; аденоидные вегетации. А также - искривление носовой перегородки, гипертрофия задних концов нижних носовых раковин, опухоли носовой части глотки, передняя и задняя тампонада (в результате кровотечения из носа или после операции), перепады атмосферного давления при подъеме и спуске самолета – аэроотит, погружение и всплытие водолазов и подводников – мареотит.

Эти состояния приводят к тому, что поступление воздуха в барабанную полость затрудняется. А воздух, находящийся в полости, всасывается слизистой, и, как следствие, давление в барабанной полости снижается. Это в свою очередь приводит к появлению жидкости (транссудат) в барабанной полости. Впоследствии там появляются клетки воспаления.

Такое заболевание часто рассматривается как первая стадия заболевания катарального отита. Евстахиит неразрывно связан с патологией барабанной полости, и поэтому у него есть и другие названия: тубоотит, сальпингоотит, острый или хронический катаральный средний отит и другие.

Различают острый и хронический евстахиит. Острая фаза заболевания, как правило, появляется при гриппе или сезонном катаре верхних дыхательных путей.

**Его симптомы включают:**

- заложенность двух или одного уха;
- чувство тяжести в области головы;
- шум в ухе, аутофония (резонанс собственного голоса в ухе);
- ощущение переливающейся жидкости в ухе при повороте и наклоне головы.

Хронический евстахиит — это атрофические и склеротические изменения слизистой оболочки барабанной полости и барабанной перепонки в целом, барабанная перепонка делается мутной. Для этого этапа заболевания характерны:

- деформирование барабанной перепонки, сужение евстахиевой трубы;
- втягивание барабанной перепонки;
- розоватость;
- покраснение на ограниченных участках;
- стойкое нарушение слуховой активности.

При остром евстахиите общее самочувствие больного страдает мало, температурный режим остается в пределах нормы, а повышенный болевой синдром не проявляется. Как правило, острый евстахиит имеет инфекционные причины на фоне сниженного иммунитета верхних дыхательных путей. Возбудителями могут быть стрептококки, пневмококки — чаще у детей, стафилококки и прочие вирусные организмы.

Ещё одной причиной острого евстахиита может быть нарушение носового дыхания из-за аденоидов, носовых полипов, синуситов.

При хроническом евстахиите проходимость евстахиевой трубы нарушена, её стенки подвержены слипанию, симптомы набирают постоянный характер. По мере развития такое состояние может привести к осложнениям: воспалению среднего уха или адгезивному отиту.

Если не лечить евстахиит, тугоухость со временем приобретет стойкий характер, а то и приведет к полной глухоте. Важно помнить, что это очень сложное и опасное заболевание, именно поэтому при первых симптомах лучше обратиться за квалифицированной врачебной помощью.

Лечение заболевания заключается, прежде всего, в устранении неблагоприятных факторов, вызвавших проблемы в глоточном устье слуховой трубы. Чтобы уменьшить отечность слизистой оболочки, рекомендуется использовать сосудосуживающие капли и антигистаминные препараты. Очищать нос следует осторожно, не прилагая больших усилий, чтобы предупредить заброс инфицированной слизи из носоглотки через слуховую трубу в барабанную полость.

Лечение, как правило, комплексное – медикаментозную терапию дополняют физиотерапевтические процедуры. Хороший лечебный эффект дает катетеризация (продувание) слуховой трубы, а также УФО, УВЧ на нос, лазеротерапия на область устья слуховой трубы, микроволновая терапия, пневмомассаж барабанной перепонки.



**Как правило, острый евстахиит имеет инфекционные причины на фоне сниженного иммунитета верхних дыхательных путей**

Если начать лечение острого евстахиита своевременно, то избавление от него займет всего несколько дней. Вылечить хроническую форму сложнее: в

этом случае успех зависит от того, насколько эффективно поддаются лечению заболевания, ставшие причиной возникновения проблем со слуховой трубой.

А чтобы избежать этой болезни, необходимо своевременной избавляться от очагов инфекции верхних дыхательных путей, то есть вовремя прибегать к тонзилэктомии, аденотомии, лечению синусита (гайморита), ринита и т.д.



*Кузьмин Геннадий Владимирович*

*Врач-оториноларинголог высшей категории  
ООО «Талкшника консультативно-диагностическая им. Е.М. Агинского»*

*«Важно запомнить, если вы простужены, старайтесь ограничить авиа-перелёты или захватите с собой сосудосуживающие капли в нос. Используйте их перед началом полёта для уменьшения отёка в носу. Последствия могут быть самыми неприятными, вплоть до возникновения острого среднего отита или кровоизлияния в полость среднего уха. Как можно реже находитесь в условиях колебания атмосферного воздуха (полёты в самолётах, дайвинг, космический туризм)»*

*т: (3452) 39-02-02, 20-12-99*