



Возможные проблемы и осложнения после шунтирования

- Если шунт выходит преждевременно, то при необходимости врач болезней ухо-горло-носа устанавливает его заново.
- Если шунт удерживается на барабанной перепонке более 2-х лет или выходит не в наружный слуховой проход, а в барабанную полость, то врач болезней ухо-горло-носа удаляет его хирургическим путём.
- После удаления шунта, отверстие в барабанной перепонке заживает самостоятельно чаще всего в течении пары недель или 1 месяца. Иногда (очень редко) после удаления шунта, отверстие в барабанной перепонке не закрывается самостоятельно. В таких случаях необходимо оперативным путём (мирингопластика) закрыть это отверстие, если оно не закрылось в течении полугода.
- Иногда после шунтирования возникает постоянное выделение секрета из уха, которое продолжается неделями и даже месяцами. Причиной, как правило, является не осложнение после шунтирования, а длительное состояние «слизистого уха», что вызвало поражение костной ткани сосцевидного отростка. Воспаление костной ткани сосцевидного отростка вызывает постоянное выделение секрета, который вытекает через трубочку наружу. Такое состояние требует наблюдения и лечения у врача болезней ухо-горло-носа.

Клиника болезней уха, горла, носа

Kurepjanovi 1, Tartu

Дежурная медицинская сестра: 7319783

www.kliinikum.ee/korvakliinik

Регистрация на операцию и отказ от операции по рабочим дням

08.00–16.00 телефон: 7319790

*Составлено в Клинике болезней уха, горла, носа
12/2018*

Tartu Ülikooli Kliinikum

Registratuur 731 9100

Üldinfo 731 8111

www.kliinikum.ee

kliinikum@kliinikum.ee

ШУНТИРОВАНИЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ

Patsiendiinfo

В ухе за барабанной перепонкой находится узкая, заполненная воздухом, полость – барабанная полость. Накопление слизи в барабанной полости является благоприятным фактором для развития воспаления среднего уха (так называемое слизистое ухо), и может быть причиной понижения слуха. Поскольку понижение слуха незначительное и развивается постепенно – это остаётся длительное время незамеченным. В том случае, если проблему «слизистого уха» не удастся разрешить при помощи медикаментозного лечения, прибегают к дренированию барабанной полости (слизь отсасывается) и при необходимости осуществляется шунтирование барабанной перепонки. Во время шунтирования на барабанную перепонку устанавливается маленькая пластмассовая трубочка похожая на катушку для ниток (шунт), это позволяет выходить секрету из барабанной полости.

Факторы, благоприятствующие возникновению «слизистого уха»

- Увеличение, находящегося в носоглотке, аденоида.
- Другие проблемы, затрудняющие носовое дыхание (искривление носовой перегородки, увеличение нижних носовых раковин).
- Астма, атопический дерматит, аллергия (эти заболевания часто сопровождаются отёком слизистых оболочек).
- Неподдающиеся лечению воспаления среднего уха.
- Когда секрет из носа не высмаркивается, а втягивается обратно.

Показания для шунтирования барабанной перепонки

- Нахождение секрета в среднем ухе более четырёх месяцев.
- Секретом спровоцированное понижение слуха, особенно, если это повлияло на развитие речи у ребёнка.
- Повторные воспаления уха (3 или более воспаления в течении 6-ти месяцев).
- Воспаления среднего уха, не поддающиеся лечению антибиотиками.
- Возникшее на фоне воспаления уха осложнение – мастоидит (воспаление сосцевидного отростка).

Просьба взять с собой в больницу

- Направление.
- Общий анализ крови.

- Любимую игрушку ребёнка.
- Носки, тапочки.
- Грудному ребёнку взять пустышку, бутылочку с соской, смесь для питания.

Операция по шунтированию барабанной перепонки

Данная операция осуществляется детям под общим наркозом. За 6 часов до операции нельзя употреблять пищу и напитки (в том числе нельзя жевать жвачку, пить воду), чтобы избежать осложнений во время наркоза. В ходе операции на барабанной перепонке делается маленький надрез, через который отсасывается секрет из барабанной полости и устанавливается на барабанную перепонку шунт. После операции ребёнок некоторое время должен находиться под наблюдением в больнице. Сразу после операции из уха может наблюдаться небольшое выделение крови. Обычно, кровотечение через некоторое время останавливается самостоятельно, не требуя какого-либо дополнительного лечения.

Послеоперационный период после шунтирования

- После операции в течении нескольких дней может наблюдаться выделение секрета из уха. Если выделения продолжаются более 3–4-х дней или ребёнок жалуется на сильную боль, то необходимо обратиться за помощью к врачу болезней ухо-горло-носа.
- Обычно шунт удерживается в ухе от полугода до 1 года и выходит самостоятельно. До тех пор, пока шунт удерживается в ухе, необходимо избегать попадания воды в ухо, как при мытье, так и при купании. Для этого нужно использовать специальные приспособления (бируши), которые можно приобрести в аптеке в свободной продаже. Если вода попадает в ухо и через шунт проникает в барабанную полость, то очень часто это приводит к воспалению, которое проявляется в выделении гнойно-слизистого секрета из уха.
- Через каждые 2–3 месяца семейный врач проверяет состояние шунта в барабанной перепонке и при необходимости направляет к врачу болезней ухо-горло-носа.