

Возможные проблемы и осложнения при шунтировании

- Если шунт выходит преждевременно, то при необходимости врач ухо-горло-нос устанавливает его снова.
- Если шунт удерживается на барабанной перепонке более 2-х лет или выходит не в наружный слуховой проход, а в барабанную полость, то врач ухо-горло-нос удаляет его хирургическим путём.
- После удаления шунта, отверстие в барабанной перепонке закрывается самостоятельно чаще всего в течении 2-х недель или 1 месяца. Иногда (очень редко) после удаления шунта, отверстие в барабанной перепонке не закрывается самостоятельно. В таких случаях необходимо оперативным путём 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 ухо-горло-носа.

SA TÜK Kõrvakliinik
Kuperjanovi 1, Tartu
Telefon: 7319783

www.kliinikum.ee/korvakliinik

Регистрация на операцию и отказа
от операции по рабочим дням
8.00–16.00 телефон: 7319790

*Составили: заведующий клиники д-р. Приит Касенымм и
Сестра хирургического отделения Триин Кауп
Перевод: сестра хирургического отделения Светлана Шкаликова
2013*

ШУНТИРОВАНИЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ

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 удалось 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 слизистой оболочки нижних носовых ходов)
- Астма, атопический дерматит, аллергия (эти заболевания часто сопровождаются отёком слизистой оболочки носа).
- 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.

Просьба взять с собой в больницу

- Направление
- Любимую игрушку ребёнка
- Носки, тапочки

- Грудному ребёнку взять пустышку, бутылочку с соской, смесь для питания.

Мы не советуем приходить в больницу с несколькими сопровождающими, так как это увеличивает риск инфекционных заболеваний, мешает восстанавливаться после операции другим пациентам, а также усложняет оказание помощи работникам здравоохранения.

Операция по шунтированию барабанной перепонки

Данная операция осуществляется детям под общим наркозом. Поэтому 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 (3-4 часа) должен находиться под наблюдением в больнице. Сразу после операции из уха может наблюдаться выделение секрета с примесью крови. Обычно кровотечение через некоторое время останавливается самостоятельно, не требуя какого-либо дополнительного лечения.

Послеоперационный период после шунтирования

- После операции в течении примерно 2-х 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 ухо-горло-носу.
- 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. Для этого, как при мытье, так и при купании можно 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 ухо-горло-носу.