

ЭКССУДАТИВНЫЙ ОТИТ

РУКОВОДСТВО ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ



Я ТЕБЯ  СЛЫШУ

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение	3
2. Что такое экссудативный отит?	4
3. Почему возникает экссудативный отит?	5
4. Признаки экссудативного отита	6
5. Способы лечения	7
6. Что ожидает вас в больнице	8
7. Установка тимпаностомической трубки	9
8. Отовент	10
9. Слуховые аппараты	11
10. Помогают ли альтернативные способы лечения?	12
11. Можно ли ребёнку с отитом летать на самолёте?	13
12. Как ещё я могу помочь своему ребёнку?	14
13. Дополнительная информация	15

! Мы используем термин «нарушение слуха» для обозначения всех видов потери слуха от легкой до глубокой. Это включает глухоту на одно ухо или временную потерю слуха из-за, например, экссудативного отита. Мы используем слово «родитель» для обозначения всех родителей и опекунов.

ВВЕДЕНИЕ

Экссудативный отит – одно из самых распространённых заболеваний у детей. Примерно у каждого пятого ребёнка дошкольного возраста диагностируют экссудативный отит. Чаще всего это заболевание возникает у детей до 5 лет. Обычно оно носит временный характер, но в некоторых случаях может затягиваться вплоть до подросткового возраста. Экссудативный отит часто возникает в связи с инфекциями уха, но иногда может развиваться незаметно. Доподлинно известно, что экссудативный отит может вызвать временное снижение слуха и задержку речевого развития у маленьких детей, а также влиять на поведение детей и их успеваемость.

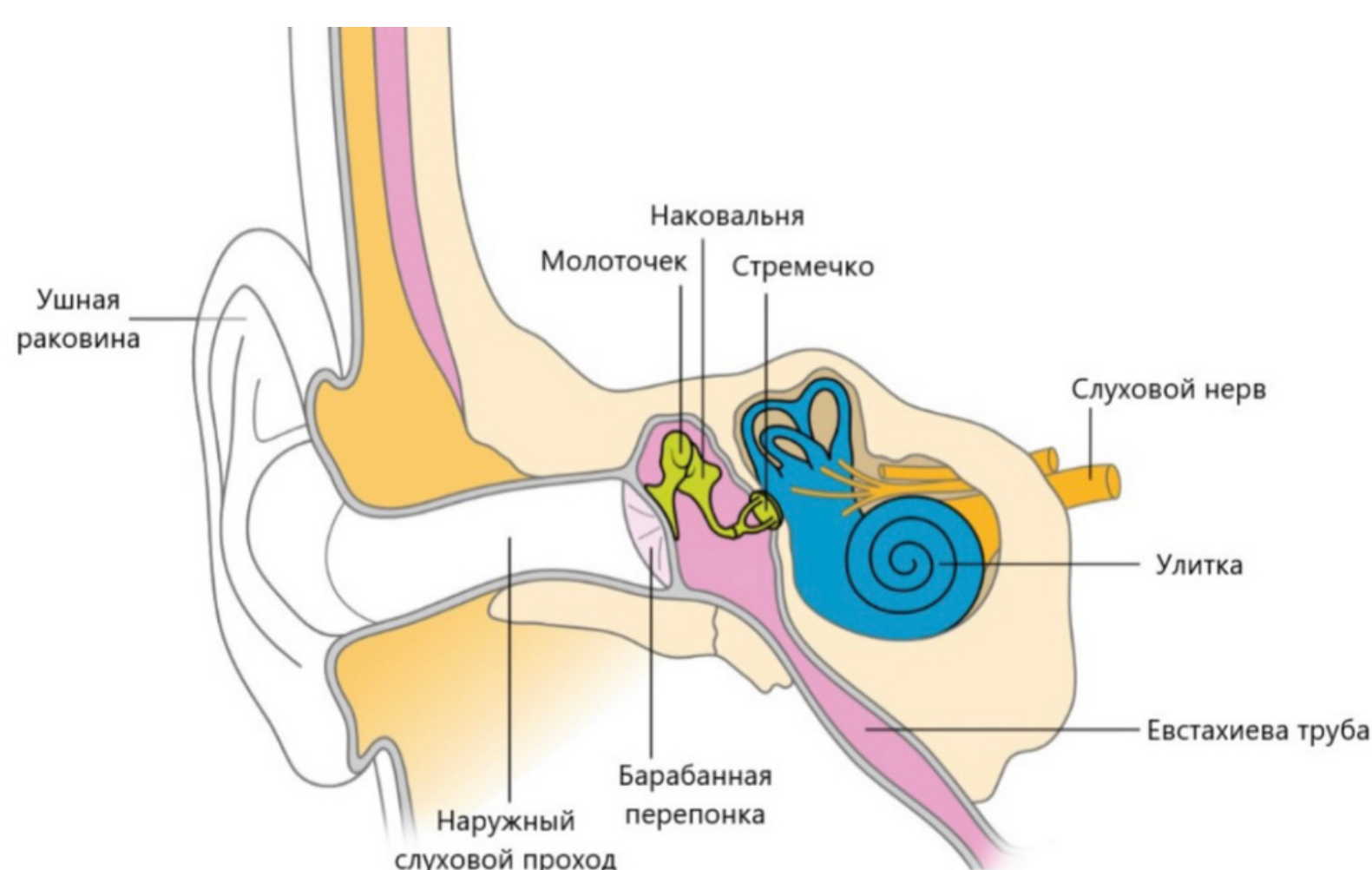


Цель этой брошюры - проинформировать родителей о том, что такое экссудативный отит, чего следует ожидать после того, как его диагностируют у вашего ребёнка, и что можно сделать, чтобы помочь ему.



ЧТО ТАКОЕ ЭКССУДАТИВНЫЙ ОТИТ?

Экссудативный отит возникает, когда среднее ухо (часть уха за барабанной перепонкой) заполняется жидкостью. Это очень распространённое заболевание – чаще всего его диагностируют у детей в возрасте до 10 лет. Оно может вызвать временную кондуктивную потерю слуха – тип потери слуха, когда звук не может попасть через наружное или среднее ухо. Экссудативный отит – самая распространённая причина потери слуха у детей. Чтобы функционировать правильно, среднее ухо должно быть наполнено воздухом. Воздух перемещается через евстахиеву трубу, которая проходит от задней части горла к среднему уху. Если функция евстахиевой трубы нарушается, воздух не может попасть в среднее ухо. Когда это происходит, в среднем ухе начинает скапливаться жидкость.



Эта жидкость может становиться более густой и липкой по мере заполнения пространства трубы. У детей евстахиева труба не такая широкая и расположена менее вертикально, поэтому любая жидкость в среднем ухе выходит хуже.

Так как жидкость блокирует среднее ухо, звук хуже проникает во внутреннее ухо, что затрудняет восприятие более тихих звуков. Это сравнимо с тем, как мы слышим звуки, когда затыкаем уши пальцами.



Поэтому имейте в виду, ребёнок не всегда может слышать всё, что вы говорите

ПОЧЕМУ ВОЗНИКАЕТ ЭКССУДАТИВНЫЙ ОТИТ?

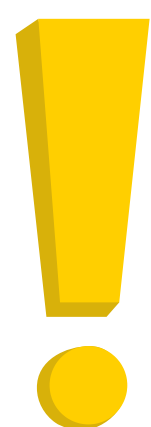
Существует множество факторов, которые могут способствовать возникновению экссудативного отита, например:

- ▶ простуда и грипп;
- ▶ аллергии и пассивное курение;
- ▶ ушные инфекции.

Дети с расщеплением нёба или генетическими заболеваниями, например, с синдромом Дауна, могут с большей вероятностью столкнуться с этим заболеванием, т.к. часто евстахиева труба у них меньшего размера и функционирует не так хорошо, как нужно.

Исследования показывают, что грудное вскармливание может снизить риск развития экссудативного отита у младенцев и маленьких детей. Считается, что грудное молоко содержит белки, которые помогают остановить воспаление и предотвратить отит даже после окончания кормления.

Западные исследования выявили, что дети, находящиеся под влиянием пассивного курения, подвергаются гораздо большему риску возникновения ушных инфекций и отитов. Поэтому родители должны постараться ограничить пребывание ребёнка в среде, где есть табачный дым. Если совсем исключить пребывание ребёнка в такой среде невозможно, необходимо сделать зону для курения там, где ребёнок бывает меньше всего.



ВАЖНО ПОМНИТЬ

Просто открыть окно недостаточно, так как в воздухе всё равно остаются частички дыма.

ПРИЗНАКИ ЭКССУДАТИВНОГО ОТИТА

Наиболее частые признаки экссудативного отита:

- ▶ Изменение поведения ребёнка;
- ▶ Усталость, вялость;
- ▶ Отсутствие концентрации;
- ▶ Ребёнок предпочитает играть один;
- ▶ Ребёнок не отвечает или не реагирует, когда к нему обращаются.

Эти признаки часто можно ошибочно принять за непослушание или упрямое поведение ребёнка. В результате этих детей не понимают или считают «трудными». Экссудативный отит может вызывать временную потерю слуха, а отсутствие слуха в течение длительного времени может влиять на развитие речи у ребёнка. Например, он может нечётко произносить части слов. Тем не менее, имеющиеся данные свидетельствуют о том, что дети догоняют своих сверстников в развитии при любой стадии задержки речи после выздоровления. Также можно отметить плохое поведение детей в школе в случае, если им не оказывать должной поддержки.



СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ

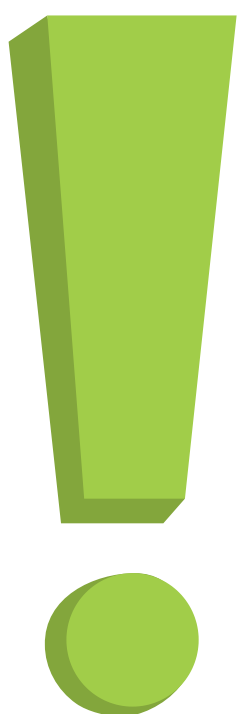
Если вы обеспокоены, что со слухом вашего ребёнка может быть что-то не так, запишитесь на прием к педиатру.

Экссудативный отит и связанные с ним инфекции являются наиболее распространенной причиной обращения к педиатру у детей в возрасте до пяти лет. Часто воспаление уха связано с простудой или гриппом и проходит, как только ребёнок выздоравливает. Ваш лечащий врач проведёт осмотр и сможет точно сказать, есть ли у вашего ребёнка экссудативный отит, а в случае обнаружения выпишет обезболивающее, если есть жалобы на боль в ушах.



Антибиотики не рекомендуется принимать для лечения отита и обычных детских ушных инфекций, поэтому врач назначит их только при наличии признаков более серьезного заболевания.

Также врач может дать направление в специализированное учреждение для проверки слуха. Поскольку экссудативный отит часто проходит сам без какого-либо лечения, сначала рекомендуется находиться под наблюдением врача три месяца.



КАК ПРАВИЛО

50-90% случаев экссудативного отита проходят в течение 3 месяцев,

90% – в течение года.

Если воспаление уха не проходит, педиатр или аудиолог направят вас в ЛОР-отделение местной больницы.

ЧТО ОЖИДАЕТ ВАС В БОЛЬНИЦЕ

Аудиолог проведёт осмотр органов слуха ребёнка и назначит дальнейшее обследование, которое включает в себя тимпанометрию – метод исследования подвижности барабанной перепонки.

Если в среднем ухе есть жидкость, барабанная перепонка не будет двигаться как положено. Это исследование абсолютно безболезненно и занимает всего минуту. Результат исследования в виде тимпанограммы (см. диаграмму ниже) сразу покажет любые изменения. Также следует провести аудиометрию (проверку остроты слуха), чтобы понять, влияет ли отит на слух ребёнка.

Аудиолог или доктор, проводивший исследования, должен разъяснить вам результаты и предложить подходящее лечение. Вам может быть предложено наблюдаться у врача, сделать операцию по установке тимпаностомической трубки или приобрести слуховой аппарат.

ПРИМЕР ТИМПАНОГРАММЫ:



ТИМПАНОСТОМИЧЕСКАЯ ТРУБКА

Тимпаностомическая (вентиляционная) трубка – это маленькая пластиковая трубка, которую помещают в барабанную перепонку оперативным путём под общим наркозом. Эти трубки ставятся уже после того, как жидкость была откачана из уха. Тимпаностомическая трубка позволяет воздуху циркулировать в среднем ухе и поддерживать давление по обе стороны барабанной перепонки, предотвращая накопление жидкости.



Хирург также может предложить вам удалить аденоиды в рамках этой же операции. Аденоиды – это миндалины, расположенные на конце евстахиевых труб, которые иногда увеличиваются и воспаляются, перекрывая их. После операции обычно проводится всего один плановый прием через несколько недель. Он включает в себя проверку правильного расположения вентиляционной трубки и проверку слуха. После этого на приём следует приходить только в случае каких-либо жалоб. Вентиляционные трубки обычно остаются внутри до тех пор, пока барабанная перепонка не заживет и не вытолкнет их. Иногда жидкость скапливается снова, и тогда может потребоваться повторная тимпаностомия. Ваш ЛОР-врач должен в любом случае обсудить с вами все риски повторной операции до того, как вы примете решение.

ОГРАНИЧЕНИЯ В ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ПОСЛЕ ТИМПАНОСТОМИИ

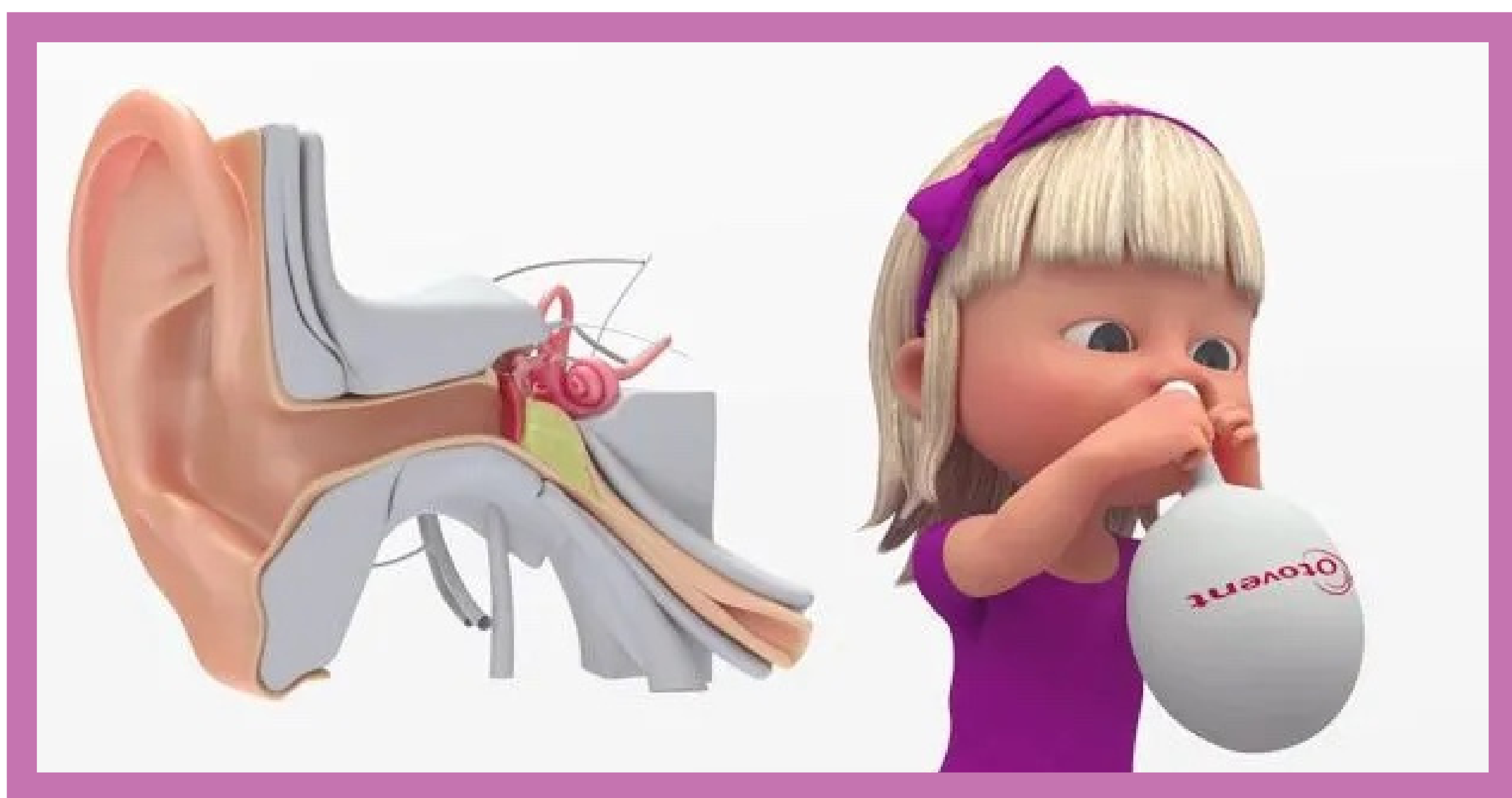
Отоларингологи рекомендуют следить за тем, чтобы вода не попадала в уши в течение первых 2-4 недель после операции. После этого срока большинству детей не нужно соблюдать какие-либо особые меры предосторожности, они могут плавать и принимать душ в обычном режиме. Однако, некоторые дети могут быть подвержены особому риску, связанному с попаданием воды в ухо. В таком случае врач может порекомендовать вам дополнительные меры предосторожности.



- ▶ Старайтесь следить за тем, чтобы ребёнок не нырял и не прыгал, так как это образует перепад давления и выталкивает воду через трубку в среднее ухо;
- ▶ Используйте специальные беруши или повязки из неопрена, которые можно найти в аптеке или в интернете;
- ▶ Следите за тем, чтобы ребёнок надевал шапочку для плавания
- ▶ Ребёнку не рекомендуется плавать в нехлорированной воде (например, в водоёмах) из-за наличия большого числа бактерий, которые могут вызвать ушную инфекцию;
- ▶ Будьте осторожны, когда моете ребёнку голову. Мыльная вода может попасть в среднее ухо и вызвать инфекцию, особенно, если она грязная. Прежде, чем купать ребёнка, сначала вымойте ему голову. Чтобы смыть шампунь, наклоните его голову назад и промойте волосы, потом наденьте шапочку для душа. Таким образом, можно будет не волноваться, что вода попадёт ему в уши во время купания.

ОТОВЕНТ

Отовент – это приспособление, состоящее из воздушного шарика и наконечника, которое позволяет стимулировать открытие евстахиевой трубы. Процедура заключается в том, чтобы надеть наконечник на шарик и вставить его в ноздрю, при этом рот и другая ноздря должны быть закрыты. Ребёнку нужно надуть шарик через нос до размера грейпфрута. В среднем ухе образуется давление, которое позволяет открыть евстахиеву трубу и помогает жидкости вытекать из неё. Это довольно сложная задача для детей, поэтому для очень маленьких детей этот способ не подходит. Отовент может использоваться детьми старшего возраста на стадии наблюдения или ожидания тимпаностомии, а также может значительно снизить вероятность того, что операция вовсе потребуется.



Уточните у вашего доктора, подходит ли вашему ребёнку этот способ лечения

ПОМОГАЮТ ЛИ АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ?

В настоящее время эксперты рекомендуют установку тимпаностомической (вентиляционной) трубки или использование слуховых аппаратов в качестве эффективного лечения экссудативного отита.

Не рекомендуется использовать:

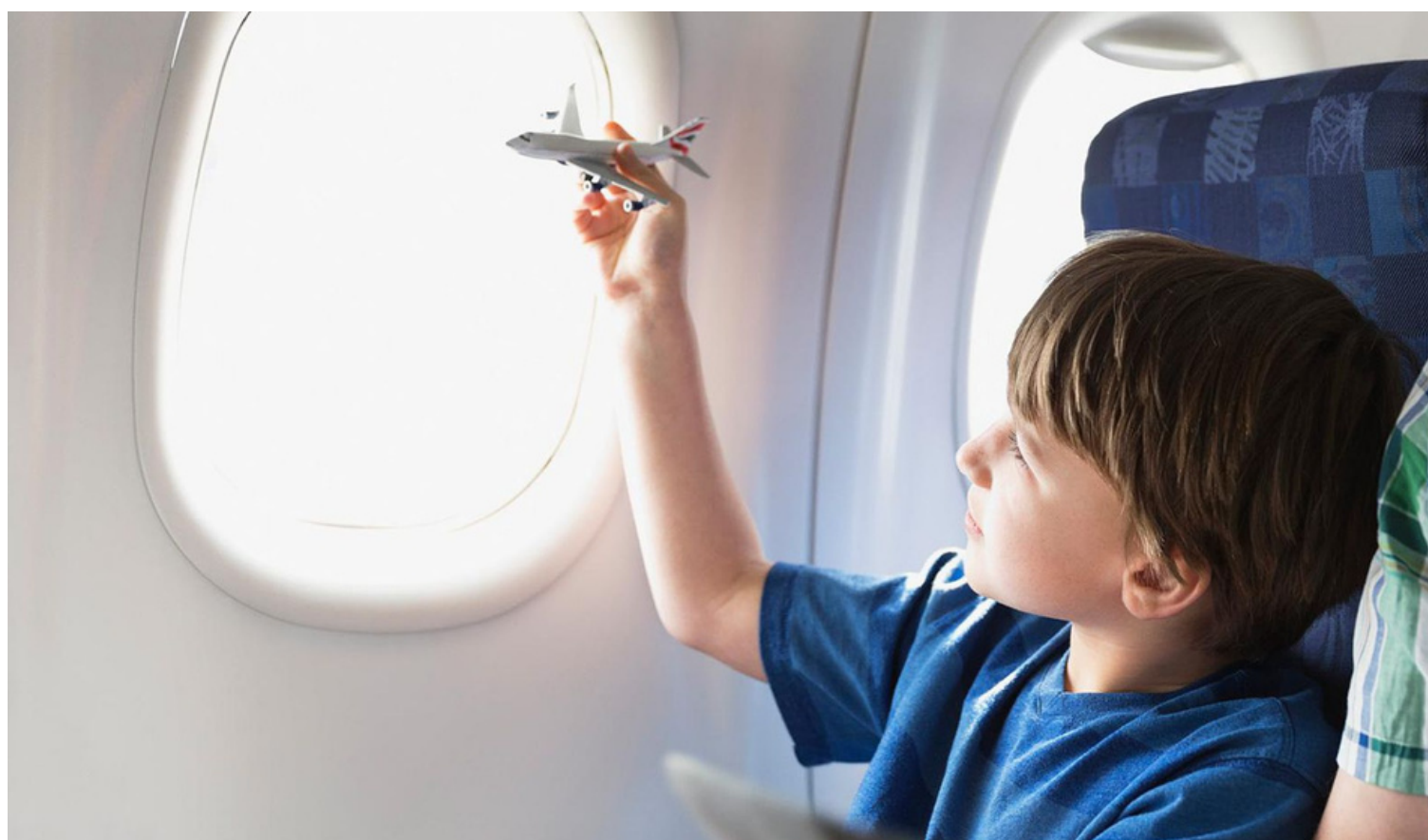
- ▶ стероидные препараты;
- ▶ антигистаминные препараты;
- ▶ антиконгестанты (средства, уменьшающие отёки);
- ▶ антибиотики;
- ▶ гомеопатические средства;
- ▶ краниальную остеопатию;
- ▶ акупунктуру;
- ▶ массаж;
- ▶ пробиотики;
- ▶ специальные диеты (например, исключение молочных продуктов);
- ▶ иммуномодуляторы.



Эффективность некоторых из перечисленных методов не доказана или имеет незначительную доказательную базу. Некоторые из них также могут быть предложены в рамках альтернативной медицины, которая, как правило, не имеет под собой научных оснований.

МОЖНО ЛИ РЕБЁНКУ С ОТИТОМ ЛЕТАТЬ НА САМОЛЁТЕ?

Как правило, наличие экссудативного отита не мешает ребёнку во время полёта и не доставляет неудобств, однако, иногда врачи советуют избегать полётов в зависимости от текущего состояния. Скопление жидкости в среднем ухе может увеличиваться во время взлета и посадки из-за изменения давления в кабине и вызывать дискомфорт. Риск заключается в том, что жидкости может стать так много, что произойдёт перфорация барабанной перепонки. В таких случаях врач назначает антибиотики, но обычно это не имеет долгосрочных последствий.



! НАСТОЯТЕЛЬНО РЕКОМЕНДУЕМ

Перед полётом обратиться к вашему лечащему врачу, который по необходимости назначит противоотёчные препараты.

Употребление еды и напитков во время взлета и посадки помогут евстахиевым трубам открыться и тем самым предотвратить дискомфорт, а специальные беруши могут помочь уменьшить дискомфорт от перепада давления. В целом, полёты не запрещены детям с установленными вентиляционными трубками, т.к. они предотвращают дискомфорт, связанный с перепадом давления в кабине, поэтому вашему ребёнку будет вполне комфортно во время взлета и посадки.

КАК ЕЩЁ Я МОГУ ПОМОЧЬ СВОЕМУ РЕБЁНКУ?

Очень важно диагностировать экссудативный отит как можно скорее, также необходимо, чтобы родители и преподаватели были проинформированы о том, как это заболевание может влиять на слух ребёнка.

ЧТОБЫ ПОМОЧЬ РЕБЁНКУ, ВЫ МОЖЕТЕ:

- ▶ привлечь его внимание перед тем, как что-то сказать;
- ▶ по возможности всегда разговаривать с ним, повернувшись к нему лицом;
- ▶ свести к минимуму фоновый шум;
- ▶ говорить чётко, не кричать, соблюдать привычный ритм речи.

Учитель или школьный медработник могут заподозрить, что у вашего ребёнка есть проблемы, но могут не знать, что они связаны со слухом. Мы рекомендуем вам проинформировать учителей о проблемах со слухом, если они есть у ребёнка, чтобы в школе были готовы принять определённые меры и помочь ему.

Важно, чтобы ваш ребёнок мог сидеть рядом с учителем в классе, чтобы он понимал, что ему говорят, и чтобы не чувствовал себя неловко, прося повторить что-то.



ПОЛЕЗНАЯ И АКТУАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Мы в «Я тебя слышу» предоставляем актуальные сведения о нарушении слуха у детей на нашем сайте www.ihearyou.ru. Информация, размещенная на наших интернет-ресурсах, поможет в трудных ситуациях, с которыми вам придется столкнуться.

Узнать о том, как экссудативный отит влияет на поведение ребенка в школе и его восприятие учебного материала, а также о том, как объяснить учителю, насколько сильно даже небольшое снижение слуха влияет на успеваемость ребёнка, и что сделать, чтобы помочь ученику в классе, можно в нашей книге «Ребёнок с нарушенным слухом в массовой школе: самое важное, что должен знать учитель».

Наведите камеру вашего телефона на qr-код, чтобы купить книгу, или пройдите по ссылке:

https://vk.com/market-114745190?w=product-114745190_5498477



ПРИНЯТИЕ ОСОЗНАННЫХ РЕШЕНИЙ

Каждый глухой ребенок уникален и семьи должны принимать подходящие именно им решения. Поэтому мы предоставляем независимую поддержку, рассказываем обо всех возможностях, будь то способы общения или виды специального оборудования, чтобы семьи сами делали выбор, основываясь на фактах.

Мы никогда не навязываем готовое решение, понимая, какое влияние оно может оказать на жизнь ребенка.



«Я ТЕБЯ СЛЫШУ» - благотворительная некоммерческая организация

Мы хотим, чтобы все глухие и слабослышащие люди в России имели равные возможности для комфортной жизни и реализации своего потенциала, а все остальные знали, как не потерять слух по причинам, которые можно предотвратить. У нас вы найдёте единомышленников, информацию и помощь

Образовательные материалы и проекты будут полезны:

- ▶ слышащим родителям детей с нарушенным слухом;
- ▶ педагогам массовых детских садов, школ и университетов;
- ▶ всем слышащим людям;
- ▶ организациям или бизнесу для создания доступных для глухих и слабослышащих людей продуктов или услуг/ инклюзивный рабочих мест
- ▶ НКО, которые работают с проблемами нарушения слуха и развивают проекты в области инклюзии.

НАШ САЙТ: www.ihearyou.ru

Наведите камеру вашего телефона на qr-код, чтобы попасть на страницу «Я тебя слышу» в VK:

