Шум в ушах

Шум в ушах — беспокоит 10-15% взрослого населения и может значительно ухудшить качество жизни человека. Чувство постоянного звона, гула или шипения в ушах может привести к раздражительности, бессоннице и даже депрессии. Помимо неприятных ощущений, шум, может быть, одним из признаков таких серьезных заболеваний, как невринома слухового нерва, новообразования головного мозга, нарушение мозгового кровообращения, хронические заболевания среднего и внутреннего уха.

Зачастую, пациент с ушным шумом попадает в замкнутый круг, в поисках помощи переходя от одного специалиста к другому. Это связано с тем, что шум - очень разнообразен в своем проявлении - он может возникать на любом уровне слухового пути, начиная от наружного слухового прохода и заканчивая слуховой корой головного мозга. Поэтому лечением шума занимаются врачи разных специальностей: •оториноларингологи, •сурдологи, •неврологи, •терапевты. Для успешной борьбы с ушным шумом необходимо определить причину неприятных ощущений, провести комплексную диагностику слуха.

Комплексная диагностика пациента с шумом в ушах

- 1. Проведение комплексной оценки слуховой функции у пациентов с шумом в ушах
 - о Тональная аудиометрия
 - о Аудиометрия в расширенном диапазоне частот
 - о Импедансометрия
 - о Шумометрия
 - о Регистрация слуховых вызванных потенциалов мозга

Результаты обследования анализируются врачом-сурдологом с целью выявить или исключить наличие сопутствующих шуму в ушах нарушения слуховой функции и определить дальнейший алгоритм обследования и лечения.



2. Для более детального изучения причин возникновения шума в ушах в ряде случаев проводится эндоскопическое обследование носоглотки и отоскопия



3. При наличии показаний к проводится Компьютерная томография височных костей. придаточных пазух носа, MPT головного мозга, среднего и внутреннего уха, улитки, слуховых нервов.



Так же, в рамках комплексной диагностики пациенту с шумом в ушах рекомендуются консультации:

- Консультация невролога (при сопутствующих ушному шуму жалобах на головную боль, боль в шее, взаимосвязь шума в ушах с поворотами головы, изменений положения тела). Врачом неврологом может быть назначено дополнительное обследование позвоночника, сосудов шеи и головы, ЭЭГ.
 - Соматосенсорный шум Это подтип субъективного шума в ушах, при котором изменённая соматосенсорная афферентация от шейного отдела позвоночника или височно-нижнечелюстной области вызывает или модулирует восприятие шума. Распространённость среди пациентов с тиннитусом составляет 12–43%. Соматосенсорный ушной шум проявляется рядом клинических признаков 1. Собственно шум в ушах тональный, часто высокочастотный, может усиливаться при движениях головы, челюсти или надавливании на триггерные точки.
 - 2. Боль в шее у пациентов не редко можно встретить частые жалобы на напряжение или болезненность в шейном отделе, особенно в затылочных мышцах.
 - 3. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава нарушение жевания, щелчки, боль при открывании рта.

- 4. Бруксизм скрежет зубами, особенно во сне, часто сопровождается гипертонусом жевательных мышц.
- о Консультация вестибулолога (при наличии сопутствующих ушному шуму гоовокружений)
- о Консультация челюстно-лицевого хирурга (при подозрении на патологию височно нижнечелюстного сустава, бруксизме)
- Консультация терапевта для выявления возможных причин ушного шума заболевания сердечно-сосудистой системы, анемии, нарушения, болезни эндокринной и выделительной системы).(Суточный мониторинг АД, ЭЭГ, комплексная лабораторная диагностика)
- о Консультация физиотерапевта
- о Консультация психолога

Записаться на прием

+7 (812) 2927407

Запись на прием

https://lornii.ru/lechenie-i-diagnostika/zapis-na-priem/platnyy-priem-ili-obsledovanie/

Режим работы Пн. – Пт.: с 9:00 до 19:00

Адрес 190013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, д. 9

Лабораторное обследование при возникновении шума в ушах

- 1. Клинический анализ крови (для выявления возможной анемии, инфекционного процесса)
- 2. Анализ мочи общий (Анализ мочи с микроскопией осадка)
- 3. биохимический анализ крови (контроль уровня холестерина, липопротеинов очень низкой, низкой и высокой плотности для оценки риска атеросклероза, С реактивный белок, электролитов крови калия, натрия, кальция, уровня креатинина, мочевины);
- 4. Аутоиммуные маркеры (антинуклеарные антитела АНА ,ревматоидный фактор)
- 5. Анализ крови на содержание гормонов щитовидной железы (тироксина T4, трийодтиронина T3, тиреотропного гормона TTГ, антител к тиреопероксидазе, антител к тиреоглобулину);
- 6. Глюкоза и метаболиты углеводного обмена -Гликированный гемоглобин (HbA1C)
- 7. Серологические тесты: на сифилис (Ig G\IgM к Treponema pallidum), Болезнь Лайма(клещевой боррелиоз)
- 8. Витамины и микроэлементы (вит. В12, железо, ферритин, Цинк ,магний)