**Тема № 5:** **«Хроническое гнойное воспаление среднего уха (мезотимпанит, эпитимпанит). Лабиринтит. Отогенные внутричерепные осложнения и отогенный сепсис»**

Изучите соответствующий раздел в учебнике и лекцию по данной теме.

Обратите внимание на следующее:

1. Причины развития хронического гнойного среднего отита.
2. Основные патогенетические факторы заболевания.
3. Отличие хронического гнойного мезотимпанита от эпитимпанита.
4. Что такое холестеатома, при какой форме отита она быва­ет, ее влияние на течение процесса.
5. Противопоказания, показания к консервативному, хирур­гическому лечению, проведению слухоулучшающей опе­рации.
6. Техника радикальной операции.
7. 5 типов тимпанопластики по Вульштейну.
8. Этиопатогенез, клиника острого и хронического лабиринтита.
9. Клинико-патогенетическое отличие ограниченного и диф­фузного лабиринтита.
10. Клинико-патогенетическое отличие различных форм (се­розного, гнойного и некротического) лабиринтита, состоя­ние слухового и вестибулярного анализаторов после пере­несенного заболевания.
11. Дифференциальная диагностика различных форм лабирин­тита и других заболеваний (абсцесс мозжечка, арахнои­дит).
12. Лечение лабиринтита.
13. Этиопатогенез отогенных внутричерепных осложнений.
14. Клиника и лечение экстрадурального, субдурального и перисинуозного абсцесса.
15. Клинка и лечение абсцесса мозга и мозжечка, отогенного лептоменингита, арахноидита.
16. Обратите внимание на характер и локализацию головной боли, температуру тела, пульс у больных с лептоменингитом, абсцессом мозга и тромбофлебитом сигмовидного си­нуса.
17. Симптомы абсцесса мозга в различных стадиях заболева­ния.
18. Симптомы абсцесса левой и правой височной доли мозга у правшей.

Вопросы:

* 1. Какие симптомы характерны для хронического гнойного среднего отита?
  2. Каков механизм действия сосудосуживающих носовых ка­пель при отитах?
  3. Почему при остром и хроническом гнойном среднем отите может возникнуть парез лицевого нерва?
  4. В чем заключается принципиальное отличие радикальной операции от тимпанопластики?
  5. Когда противопоказана тимпанопластика?
  6. Что является абсолютным показанием к радикальной опе­рации?
  7. Какие виды лабиринтитов различают в зависимости от пу­тей поступления инфекции?
  8. Выполнение координационных проб больными с абсцессом мозжечка и лабиринтитом – дифференциальная диагностика.
  9. Как изменяется слуховая функция после перенесенного гнойного лабиринтита?
  10. Какие основные общемозговые симптомы обнаруживаются при абсцессах мозга
  11. Для какого внутричерепного осложнения характерны озно­бы и почему?
  12. При абсцессах, какой доли мозга возникает амнестическая афазия?
  13. Для какого из внутричерепных осложнений характерна триада, брадикардия, рвота и застойный сосок зрительно­го нерва и чем это объясняется?
  14. Какой метод лечения отогенных внутричерепных осложне­ний при остром и хроническом гнойном среднем отите яв­ляется основным?
  15. Какие основные изменения ликвора характерны для ото­генного менингита?

**Тесты** (см.док Тороповой Л.А.), тема № 5 . **1 и 11 по списку отвечают на 1- вариант.**

**ОБРАЗЕЦ ОТВЕТА: *421гр Иванова К.Н. Занятие № 1,***

***вариант № 1 АААББВВГАА***

Каждый должен ответить на 3 вопроса:

Вопрос:

Ответ:

1-й по спискуо отвечает- на 2,6, 15; 2-й- 1,7,14; 3-й -5,8,13;

4-й-4,9,12; 5-й- 3,10, 11: 6-й-2,6, 15; 7-й -1,7,14, 8-й-5,7,14; 9-й- 3,10, 11;

10-й-2,6, 15; 11-й- 4,8,15.

***Обоснуйте диагноз*** *1 из 6 задач (в папке Для студентов см. Методич. рек. для внеаудиторной работы), надо обосновать: 1-й по списку берет-1задачу, 2-й по списку- 2…7-й- 1-ую и т.д.*

*Каждому необходимо составить таблицу* (альбомная ориентация)*, которая пригодится в практической работе.*

*Пока только отогенные осложнения, тромбоз кавернозного синуса и абсцесс лобной доли мозга добавим при изучении синуситов и их осложнений*.

**Внутричерепные осложнения таблица (ФИО,группа)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозология** | **Темпе**  **ратура** | **PS (уд/мин)** | **Головная боль** | **Симптом, по которому заподозрили заболевание** | **Дополнительные обследования (проводимые вами, подтверждающие диагноз)** | **Обследования других специалистов** | **Лечение (где, кто и какое)** |
| **Менингит** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Абсцесс височной доли мозга у правши:**  **-левой**  **-правой** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Абсцесс мозжечка** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Тромбоз сигмовидного синуса** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Лабиринтит** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Абсцесс лобной доли мозга** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Тромбоз кавернозного синуса** |  |  |  |  |  |  |  |