

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Красноярский государственный
медицинский университет имени
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кадровые ЛОР-болезни и курсы ГО

Резюме

Клиническая анатомия уха
(Стратиева, 2004г.)

Выполнила:
ординатор Аджиева А.А.
Проверила:
з.м.н., доцент Третьяков Н.В.

Терскова

Красноярск - 2016

Данный реферат Абушаевой Г. А. по дисциплине: "оториноларингология" на тему: "Клиническая анатомия уха" от 2016 года актуален, содержание работы соответствует заявленной теме. Работа полностью раскрывает все аспекты исследуемого вопроса. Текст логичен, последователен. Замечаний к оформлению нет. Работа принята и оценена положительно.

Оценка: 5 баллов

Проверил: Терскова Н. В.

Терскова

Раздел I. Пирамида височной кости

① Основные элементы

Височная кость содержит орган слуха и равновесия, служит опорой основанию черепа и мышечного аппарата. Она состоит из 5 частей: чешуйчатой, сосцевидной, барабанной, каменистой, шишковидного комплекса.

Основными элементами сред. черепной ямки служат височные доли мозга, гипофиз и кавернозное сплетение.

Посредством ряда отверстий осуществляется связь между средней черепной ямкой, пирамидой и клеточными пространствами лица и шеи. Одно из таких отверстий — канал зрительного нерва, в нем проходит зрительный нерв и глазная артерия. Далее, это верхняя глазничная щель (глазодвигат., блочковая, отводящие нервы, а также глазная ветвь тройничного нерва и глазные вены). Через верхнее отверстие проходит верхнечелюстная ветвь тройничного нерва, ~~и глазные вены~~ ^{посредством} отверстие средней черепной ямки связывается с крылонебной. В каротидном отверстии размещаются канал внутр. сонной артерии и симпатическое каротидное сплетение. Посредством этого отверстия осуществляется связь с клеточными пространствами шеи. В овальном отверстии проходит нижнечелюстная

ветвь тройничного нерва, возможно сообщение с менингеальным пространством.

Посредством большого язычного отверстия происходит сообщение с позвоночными сплетениями. Из него проходят язычково-подъязычный нерв, подъязычная артерия, язычный нерв.

Из среднего отверстия (вн. средняя вена, заг. ~~артериальная~~ вена, язычково-подъязычный, язычный нервы) возможно анатомическое контактирование с клетчаткой менингеальной.

Из канала подъязычного нерва происходит сообщение с клетчаткой подглоточной ямки. Посредством эмиссарий сосцевидных вен заг. черепная ямка сообщается с венами глотки, венами покровов глотки и с сигмовидным синусом.

На задней внутренней грани пирамиды можно увидеть три основных отверстия.

Это отверстие внутр. слухового прохода до 4-5 мм, позади него расположено отверстие наружной апертуры канальца улитки.

У верхушки пирамиды входит канал внутр. сонной артерии и лицевно-трубный канал.

При переломе верхушки и краев пирамиды височной кости могут наблюдаться определенные синдромы:

1) Синдром срединно-лицевой цепи

* парезы, параличи, блокада, парезы, параличи нервов вследствие вовлечения в процесс верхушки

пирамиды и её нижнего основания. Может проявляться односторонней орталомией, болью в глазу и лобной области, анестезией одной половины лица. Характерны опухоли кривошеи, кости и тела клиновидной кости и пр.

2) Син-и Редера

пора-е в области верхушки и верхн. внутр. части пирамиды, когда вовлекаются лобная ветвь тройничного нерва и симпатическое сплетение канала внутр. сонной артерии. Для него характерна птоз, мидриаз без анирида мидриза. Данная картина наблюдается при опухолях средней черепной ямки и супраclinoidальной аневризме внутренней сонной артерии.

3) С-и Цагенеро

При распространении пат. процессов на верхушку пирамиды может поражаться отводящий нерв и лобная ветвь тройничного нерва. Характерна паралич отв. нерва и боль в области мидриза. Может наблюд. при пролиферации нижнего каменистого синуса, хр-отите, ост. метростазе, а также при холестеатоме каменистой части пирамиды.

4) С-и мостомозжечкового угла.

Выпадают кортикальные рефлексы и чув-ть в полосе носа и щёке, С-и характерен для опухолей мосто-мозжечкового угла - невриномы слухового нерва, менингиом, нейренок, лицевого нерва и других новообразований этой зоны.

При поражении задних и передних чашек пирамиды возникают:

1) Синдром Верне

возв. в процесс языкощитовидного, блуждающего и добавочного черепно-мозговых нервов. Возможны дисфония, дисфагия, выпадение вкуса.

2) Синдром Коппе-Сикара

возв. языкощитовидного, блуждающего, добавочного и подъязычного нервов. Возможны дисфония, дисфагия, паралич 1/2 языка, перифер. паралич трапециевидной, г-к-с мышц, Хар-на при полинейропатии, опухоли основания черепа и заднего рога мозгового вещества.

3) Синдром Гарсена

определяется при поражении всех вышеуказанных нервов, он протекает без признаков черепной гипертензии и является типичным при саркоме основания черепа.

Раздел II. Среднее ухо.

Включает три отдела — сосцевидный отросток, барабанную полость, слуховую трубу

В 5/п выделяют 6 стенок:

- наружная стенка
- верхняя (тimpanальная)
- нижняя (поперечная)
- задняя (сосцевидная)
- лабиринтная (тimpanальная)

барабанная перепонка имеет натянутую и расслабленную части. Наружный слух представлен радиальными. Внутренний — три вида волосков: циркулярных, радиальных и поперечных.

В острой фазе дис. отита опасно использовать спиртосодержащие капли, т.к. можно вызвать

процесс, приводящий к дегенерации бараб. п., т.к. в ней имеются нецелесообразные волокна.

Расстояние между перепонкой и структурой барабанной полости определяется в зависимости от квадрата. Наибольшее расстояние до структуры бараб. п. в задне-нижнем квадрате.

Клиническое значение свиста и шума барабанной полости.

- 1) Верхние свисты молоточка и наковальни
обеспечив. правильное направление звуковой волны, которая распространяется вверх вдоль рукоятки молоточка и вызывает незначительное движение
- 2) Наконечно-молоточковые свисты
- 3) Наружные свисты молоточка
- 4) Передние и задние молоточковые свисты
- 5) Наружные (задние) свисты наковальни

Шум: — шум, возникающий бараб. перепонку
— стремительный шум

Этапы и пространства бараб. п.:

В руководах выделяют два этажа — верхний и нижний. А оториноларингологи делят на три этажа: верхний, средний и нижний. Отсюда и терминология говорит о пяти пространствах: эпителимпанци, протимпанци, мезотимпанци, гипотимпанци и ретроимпанци.

Наружный (передний) этаж

Включает парамиды Фруссак и Кетгана.

Фруссак охватывает: снаружи — бараб.
спереди — передняя молоточка (5)

сзади - шейкой молоточка
сверху - наружная поверхность
молоточка

Крестовина: снаружи - наружн. стенка аттика
нижняя - наружн. поверхность молоточка
задняя - перед пов-ть молоточка,
направляющая, их верх. поверх.

Анатомическая связь наружного аттика
- со средним пространством барабанной чашечки переднее
тимпанальное соустье, но в 31% случаев это
сообщение может отсутствовать
- с внутренним аттиком (эта связь возможна)

Третьего передний карман представляет собой
продолжение м/у барабанной и пер. полост. слухового;
задний - участок м/у барабанной и зад. полост. слухового
На уровне тимпанальной пластины зад. карман
проходит перв. барабанная струна. Вверху
ч/у тимпанальной и наковальневой полости задний
карман третьего сообщается с антрумом, а
снизу - с задним пространством барабанной.

Внутренний аттик

Пространство включает задний (внутр.) аттик и
верхнее наковальневое пространство. Ограничен
снаружи зад. поверхностью тела наковальшки и
головкой молоточка. Верхней границей аттика
служит крышка барабанной. Внутренняя стенка
гасительно образована вставкой наружного
полукруглого канала и каменистой костью.

Нижнюю границу можно условно провести

по внутреннему барабанному слуховому каналу
лицевого нерва,

Тимпанальная диафрагма — дупликация
слизистой оболочки, которая переходит
на стенки барабанной полости и образует
слизистую. Она покрывает слизистую оболочку,
их сводит, сухие слизистые оболочки. В ней
проходят бар. струны и апостомоз задерживает.
В тимпанальной диафрагме образуются 2 т.н.
"коридоры" передний и задний тимпанальный
сосуды, или артериотимпанальные перешейки.

Функциональная блокада — это временное
закрытие ^(отёк) одного из сосудов и нарушение
слуховых труб.

Механическая блокада — это постоянное
закрытие тимпанальных сосудов, которое
возникает на фоне вращательной дисф.
слуховой трубы и высокого уровня
артериального давления (норма — 200 мм рт.ст.).
Это характерно для резидуированного
или хронического воспаления в ухе.

Существует 2 пути движения холестеатомы

(наличие вакуума в антронастигмальной
пространстве + гнетельное втягивание → холесте-
нома): это передний верхний путь, который
проходит спереди от головки молоточка
в передний аттик и парабазальный синус;
передний нижний путь - т.е. передний
карман Френеля и устья слуховой трубы
Мезотимпанум

Среднее пространство барабан - это основной
"перекресток" всех отростков барабан. Центр
лабиринтной стенки занимает моч. Его
паннуми сверху является отрезок ширины
тимпанальной улитки слуховой трубы и
нижней окна преддверия; сзади - участок м/у
лабиринтной стенкой и в виде треугольной
пластины; нижняя - от костной балки, приравни-
вающей нижнюю оконную улитку до промоторного
мешочка, своеобразного "кармана" на поверхности
каротидного канала; передняя соответствует
ходу вертикальной части каротидного канала.
Линию можно провести 2/3 промоторного
мешочка до нижней преддверия.

Типотимпанум

Стенки: наружная - сформирована частью пирамиды височной кости, проходит по диагонали от костного кольца; внутренняя - стенкой служит перегородка между каменистой частью лабиринтной стенки барабанной передней образования каналом в наружной сонной артерии и входом в тимпанальное углубление (с 1 до 5,5 мм); заднюю стенку определяет структура шиловидного отростка молоточка, костное бараб. кольцо и каменистая часть лабиринтной стенки; дно образуется при сращении наружной и внутренней стенок пространства.

Лицевой нерв

Относится к 7 паре черепных нервов, смешанный - двигательный и чувствительный. До выхода из черепа он проходит по каналу, образуя несколько ветвей: заднюю ушную, глубинную и поверхностную. В полости рта с/ч лицевой нерв делится на верхнюю и нижнюю ветви, которые соединяются со вторичными ветвями, формируя сложную анастомозную сеть. Важно из сл. нервов или распадаются ⑨

- на пять основных групп нервных стволов:
- 1) три височные ветви, иннервирующие переднюю и заднюю ушную менингеальную, лобную менингеальную и затылочную менингеальную мозги;
 - 2) две слуховые ветви нервов, контролирующие слуховую менингеальную и затылочную менингеальную мозги;
 - 3) четыре черепные ветви, которые направляются к большому количеству менингеальных мозгов: менингеальный слуховой; менингеальный; менингеальный; к менингеальной, парасимпатической и симпатической верхней и нижней губе; затылочная менингеальная; затылочная и носовая менингеальная;
 - 4) краевая ветвь менингеальной черепной — этот нерв обеспечивает работу менингеальной подбородка и менингеальной губы;
 - 5) три шейных ветви нерва, они иннервируют м. platysma и образуют порции к шейному сплетению.

Раздел III. Внутреннее ухо.

- ① Преддверие занимает центральную часть лабиринта, имеет форму куба. Латеральная стенка обращена к барабану и большая её часть прикрита одним преддверием; менингеальный

стенка ограничена пошлой спиральной
 пластинкой улитки; задняя стенка обращена
 к задней черепной ямке и дну внутреннего
 слухового прохода. На внутренней поверхности
 зад. стенки предверия имеются 4 маленьких
 углубления. Одно из них — ~~задней~~ ^{задней} формы,
 расположено в передней части предверия
 ближе к улитке; в нем размещается сферический
 мембран. Второе углубление в виде эллипса,
 ближе к полукруглому каналу в нем
 размещается эллиптический мембран. Третье
 углубление находится у задней основы
 эллиптического кармана, здесь расположено
 внутреннее отверстие водопровода предверия.
 Четвертая ямка размещается ближе к дну
 предверия, между эллиптическим отверстием
 заднего полукруглого канала, сферическим
 и эллиптическим карманами. Это лимбовое
 углубление, в котором проходит сперт
 конец перепончатого улиткового прохода.

Размеры предверия
и полукруглого
канала.

- 1 — высота кар. канала
- 2 — верхний канал
- 3 — вн. слух. проход
- 4 — нижн. окн. предверия
- 5 — окн. улитки

