

ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ЕВСТАХИЕВОЙ ТРУБЫ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

Насыров В.А., Нуркеев Н.Б., Буваев Ш.И.

Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева
Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме: инородные тела наружного слухового прохода – частое явление в клинической практике ЛОР врача. То же самое нельзя сказать об инородных телах среднего уха и, особенно, Евстахиевой трубы. В данной статье приведен клинический случай инородного тела Евстахиевой трубы – магнитный беспроводной микронаушник.

Ключевые слова: инородное тело, среднее ухо, Евстахиева труба.

ЕВСТАХИЙ ТҮТҮКЧӨСҮНДӨГҮ БӨТӨН ЗАТ

Насыров В.А., Нуркеев Н.Б., Буваев Ш.И.

Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду: ЛОР дарыгеринин клиникалык ишкерлигинде сырткы угуу жолунда бөтөн заттар көп жолугат. Бирок бул сөз ортонку кулакка, жана негизинен, Евстахий түтүкчөсүнө тиешелүү эмес. Бул макалада Евстахий түтүкчөсүнөн алынган бөтөн зат (зымсыз микрочип) туралуу баяндалган.

Негизги сөздөр: бөтөн зат, ортонку кулак, Евстахий түтүкчөсү.

FOREIGN BODY IN THE EUSTACHIAN TUBE (CASE REPORT)

Nasyrov V.A., Nurkeev N.B., Buvaev Sh.I.

I.K.Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy
Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume: foreign bodies of the external ear are very common of ENT practice; the same can not be said about foreign bodies of the middle ear, especially of the Eustachian tube. Case presentation: patient with foreign body in the Eustachian tube – the magnetic wireless microear-phone is given in this article.

Key words: foreign body, middle ear, Eustachian tube.

Введение. В клинической практике ЛОР врача инородные тела наружного слухового прохода, как у взрослых так и у детей, встречаются достаточно часто. Инородные тела барабанной полости среднего уха встречаются реже, это чаще всего: вентиляционные трубки, детали интраканальных слуховых аппаратов, материалы для оссикулопластики и для восстановления стенок барабанной полости [2]. Инородные тела Евстахиевой трубы встречаются еще реже. В доступной нам литературе описаны случаи таких инородных тел Евстахиевой трубы как: деревянная палочка для барбекю, дистальный конец буза, изогнутая металлическая проволока, рисовое зернышко, вишневая косточка и др... [1]. С развитием цифровых технологий, которые существенно упрощают жизнь человека, список инородных тел, в том числе и уха, пополнился. В последнее время стали популярны беспроводные микронаушники, которые особо ценятся студентами и людьми, которые по роду деятельности часто выступают на публике.

Микронаушник — миниатюрное беспроводное устройство, вставляемое внутрь наружного слухового прохода, предназначенное для скрытой, то есть незаметной для окружающих, передачи звуковых сигналов.

Клинический случай. Пациент Б., 22 года, обратился в ЛОР отделение Медицинского Центра КГМА им. И.К. Ахунбаева (Медицинская карта №3).

Жалобы при поступлении: на инородное тело уха слева.

Из анамнеза: со слов больного накануне, с целью проверки свойств микронаушника вставил его в левый наружный слуховой проход. Удалить микронаушник, даже с помощью специально прилагаемого магнита, пациент не смог.

При отомикроскопии: AS - наружный слуховой проход свободный, без содержимого. Имеется тотальный дефект барабанной перепонки. Видимая слизистая оболочка на медиальной стенке не изменена, Евстахиева труба – II степени проходимости. AD – без

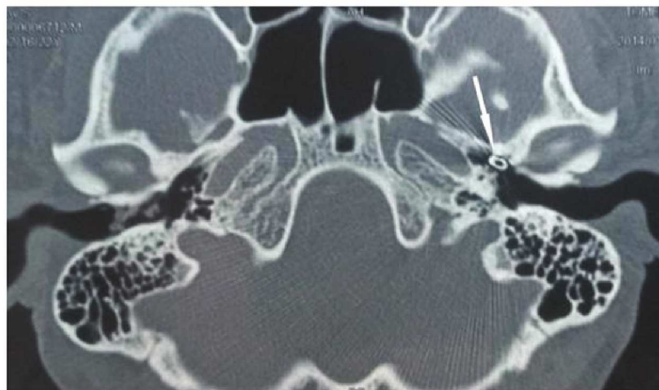


Рис. 1. КТ височной кости в аксиальной проекции – инородное тело расположено в костном отделе Евстахиевой трубы слева.

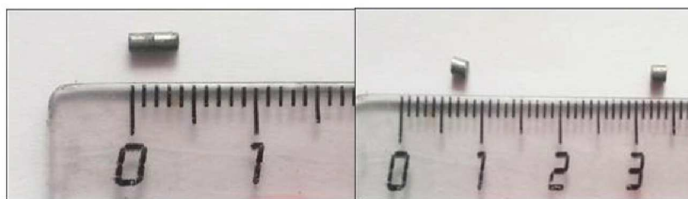


Рис. 2. Инородное тело – магнитный беспроводной микрочип.

особенностей. Больной был направлен на компьютерную томографию височной кости и аудиометрию.

Заключение КТ (от 14.01.2014): данные за металлическое инородное тело костного отдела слуховой трубы (рис. 1.).

Заключение аудиологического исследования (от 17.01.2014): Кондуктивная тугоухость I степени слева.

Больному выставлен диагноз: «Хронический гнойный средний отит слева в фазе ремиссии. Инородное тело Евстахиевой трубы слева».

20.01.2014. больному под местной анестезией выполнена операция: «Удаление инородного тела Евстахиевой трубы слева. Тимпанопластика I тип слева». Инородное тело (рис. 2.) было расположено в костном отделе Евстахиевой трубы у тимпанального соустья и удалено с помощью микрощипчиков без повреждения цепи слуховых косточек или каких-либо других осложнений. Инородное тело (магнитный микрочип) состояло из 2 частей: длина 2 мм, диаметр – 1.5 мм.

Слизистая оболочка на месте расположения инородного тела была отечна, гиперемирована. Восстановление барабанной перепонки выполнено аутографтом – глубоким листком фасции височной мышцы. Операция

прошла без осложнений. Больной выписан 22.01.2014.

Заключение. Клинически инородные тела уха, в зависимости от повреждения тех или иных структур уха, могут сопровождаться болью, снижением слуха, шумом в ухе, слизистогнойными выделениями... В зависимости от характера инородного тела имеется риск повреждения горизонтальной порции канала лицевого нерва с развитием пареза мышц лица, повреждение костных стенок барабанной полости и близлежащих сосудов с развитием кровотечения из яремной вены, внутренней сонной артерии [3]. Поэтому, удаление инородного тела уха, мы бы рекомендовали проводить у специалиста с применением современных методов визуализации (микроскопы, эндоскопы) и микрохирургического инструментария.

Литература:

1. Eleftheriadou A. et al. *Metallic foreign body in middle ear: an unusual cause of hearing loss // Head Face Med.* 2007;3:23.
2. Piromchai P. et al. *A Child Presenting with a Bullet in the Middle Ear: Case Report // Clinical Medicine Insights: Case Reports* 2012;5 1–4
3. Shashinder S. et al. *Foreign body in the middle ear, a hearing aid complication // Med J. Malaysia.* - 2008.- Vol.63 No 3