



ТЯЖЁЛЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЛАБИРИНТИТА.

Хамидова Хурсаной Валиевна

Андижанский общественный здравоохранительный техникум по имени Абу Али ибн Сины, преподаватель

Аннотация: Лабиринтит представляет собой воспалительное заболевание внутреннего уха, которое может приводить к серьёзным осложнениям при несвоевременном или неправильном лечении. Тяжёлые осложнения включают стойкую потерю слуха, вестибулярные нарушения, поражение лицевого нерва и внутричерепные инфекции, что существенно снижает качество жизни пациента и может угрожать его жизни. В статье рассмотрены причины развития осложнений, их клинические проявления, методы диагностики, современные подходы к лечению и профилактике. Ранняя диагностика и комплексная терапия позволяют снизить риск осложнений и улучшить прогноз заболевания.

Ключевые слова: лабиринтит, осложнения, внутреннее ухо, потеря слуха, вестибулярные нарушения, лицевой нерв, внутричерепные инфекции, диагностика, лечение, профилактика.

Лабиринтит — это воспалительное заболевание внутреннего уха, сопровождающееся поражением лабиринта, который отвечает за слух и равновесие. Болезнь может развиваться как осложнение острых инфекционных процессов среднего уха, травм, хирургических вмешательств или системных инфекций. При несвоевременном лечении лабиринтит может приводить к тяжёлым осложнениям, значительно ухудшающим качество жизни пациентов и создающим угрозу для здоровья.

Современная оториноларингология уделяет особое внимание раннему выявлению и профилактике осложнений лабиринтита, так как они могут приводить к необратимым нарушениям слуха и вестибулярной функции.

Осложнения лабиринтита возникают при распространении воспалительного процесса на соседние структуры внутреннего уха, черепа и центральной нервной системы. Основные механизмы включают:

- разрушение структур улитки и вестибулярного аппарата;
- образование абсцессов в области внутреннего уха;
- вторичное поражение лицевого нерва;
- проникновение инфекции в полость черепа и мозг;
- нарушение микроциркуляции в структурах внутреннего уха.

1. Полная или частичная потеря слуха (глухота).

- Развивается при повреждении улитки и слухового нерва.
- Может быть временной или постоянной.



● Особенно опасно у детей, так как приводит к задержке речевого развития.

2. Вестибулярные нарушения.

- Нарушение равновесия, головокружения, тошнота и рвота.
- При хроническом течении — нарушение походки и координации.
- В тяжелых случаях — стойкая дезориентация в пространстве.

3. Поражение лицевого нерва (неврит лицевого нерва).

- Снижение или потеря мимической функции лица на поражённой стороне.
- Возможна асимметрия лица, затруднение речи и мимики.

4. Внутричерепные осложнения.

- Абсцессы мозга, менингит, энцефалит.
- Прямо угрожают жизни пациента.
- Требуют немедленной госпитализации и хирургического вмешательства.

5. Хронический лабиринтит и персистирующие нарушения.

- Формирование стойких воспалительных очагов.
- Длительные головокружения и тиннитус.
- Повышенный риск вторичных инфекций и ухудшения слуха.

Для своевременного выявления осложнений используются:

- аудиометрия и импедансометрия;
- компьютерная и магнитно-резонансная томография внутреннего уха;
- лабораторные исследования на инфекционные агенты;
- неврологическое обследование при подозрении на вовлечение ЦНС.

Лечение зависит от типа осложнения:

● медикаментозная терапия (антибиотики, противовоспалительные средства, кортикостероиды);

● хирургические вмешательства (дренирование абсцессов, миринопластика, лабиринтэктомия);

● восстановительная терапия при потере слуха (слуховые аппараты, кохлеарная имплантация);

● вестибулярная реабилитация для восстановления равновесия.

Профилактика:

- своевременное лечение острого среднего отита и других инфекций уха;
- регулярное наблюдение у оториноларинголога;
- раннее выявление симптомов лабиринтита;
- строгий контроль хронических заболеваний уха.

Лабиринтит может приводить к тяжёлым осложнениям, включая стойкую потерю слуха, нарушения равновесия, поражение лицевого нерва и внутричерепные инфекции. Ранняя диагностика, адекватная терапия и профилактика основных причин воспаления внутреннего уха позволяют



значительно снизить риск развития осложнений и улучшить прогноз для пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Винокуров А.А. Отоларингология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Харкевич Д.А. Фармакология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
3. Бондаренко В.В. Лабиринтит: клиника, диагностика, лечение. – СПб.: Наука, 2019.
4. Bluestone C.D., Stool S.E. Pediatric Otolaryngology. – Elsevier, 2020.
5. Российское общество оториноларингологов. Клинические рекомендации по лечению лабиринтита. – М., 2021.
6. Nelson Textbook of Pediatrics. – Philadelphia: Elsevier, 2020.
7. Welling D.B., Klein J.O. Otitis Media and Labyrinthitis. – Springer, 2019.
8. WHO. Prevention and Management of Ear Infections. – Geneva, 2019.
9. Машковский М.Д. Лекарственные средства. – М.: Новая волна, 2020.
10. Степаненко Л.Н. Острые и хронические воспалительные заболевания внутреннего уха. – М.: Медицина, 2018.