

ID: 2015-05-3883-T-4970

Тезис

Семенов А.В.

### **Возможности МСКТ в диагностике хронического гнойного среднего отита**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии*

*Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.*

**Актуальность.** Несмотря на значительные успехи современной медицины, хронический гнойный средний отит остается распространенным заболеванием. В структуре заболеваний уха на долю ХГСО приходится 27,2%. Частое развитие внутричерепных осложнений (вестибулярной дисфункции, хронических форм тугоухости) определяет социальную значимость своевременного лечения и диагностики ХГСО. Метод компьютерной томографии (КТ) позволяет решить проблему диагностики, прижизненно и неинвазивно оценить деструктивный процесс в пирамиде височной кости, особенности ее строения.

**Цель исследования:** оценка возможностей МСКТ височных костей в диагностике хронического гнойного среднего отита.

**Материал и методы.** В исследование были включены 10 пациентов, поступивших в СПб ГБУЗ №3 с хроническим гнойным средним отитом. Средний возраст больных составил 50±5,5 лет. Всем пациентам была проведена МСКТ височных костей с отоскопией. Учитывались операционные данные.

**Результаты.** Склеротические изменения костной ткани сосцевидного отростка отмечались у 8 из 10 случаев, нарушение пневматизации полостей среднего уха – в 8 случаев из 10. Деструкция слуховых косточек регистрировалась у 5 пациентов из 10, кариозное поражение стенок среднего уха – у двух пациентов. В 3 случаях из 10 диагностировалось предлежание сигмовидного синуса.

**Выводы.** К основным КТ-признакам хронического гнойного среднего отита относятся: склеротические изменения костной ткани сосцевидного отростка, нарушение пневматизации полостей среднего уха за счет накопления в них патологического субстрата, деструкция слуховых косточек, кариозное поражение стенок полостей среднего уха.

**Ключевые слова:** КТ, хронический гнойный средний отит