

ID: 2014-11-3883-T-4302

Тезис

Семенов А.В.

**Возможности мультиспиральной компьютерной томографии в диагностике холестеатомы среднего уха***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии**Научный руководитель: Хмара Т.Г.*

**Актуальность.** За последние несколько десятилетий увеличилось число пациентов с холестеатомой среднего уха. Заболевание часто встречается при хроническом гнойном среднем отите и имеет много общего с ним в изображении, полученном при компьютерной томографии височной кости.

**Цель исследования:** оценить возможности компьютерной томографии (КТ) в диагностике холестеатомы среднего уха.

**Материал и методы.** Материал исследования – 15 КТ-исследований, сделанных больным с хроническим гнойным средним отитом, осложненным холестеатомой. В 10 случаях наличие холестеатомы было поставлено клинически. В 5 случаях было подозрение на холестеатому, основанное на данных клиники и/или данных КТ. Возраст обследуемых пациентов составил от 26 до 63 лет. Диагноз всех пациентов был подтвержден при проведении хирургической операции.

Для описания снимков использовалась следующая схема:

1. Состояние сосцевидного отростка
2. Состояние наружного слухового прохода
3. Состояние барабанной полости
4. Состояние костного устья слуховой трубы
5. Состояние цепи слуховых косточек
6. Состояние окон лабиринта
7. Состояние структур внутреннего уха
8. Особенности расположения крупных сосудов

**Результаты.** Анализ 15 КТ-исследований у пациентов с хроническим гнойным средним отитом показал, что по данным денситометрии невозможно отличить холестеатомные массы от субстрата хронического гнойного отита. В обоих случаях диагностируется субстрат мягкотканной плотности от +30 до +40 ед. Н.

Признаки склероза сосцевидного отростка удалось выявить в 9 (60%) случаях из 15. Признак характерен и для холестеатомной формы, и для хронического гнойного среднего отита.

Признаки кариозного поражения, вызванные действием гнойных и холестеатомных масс, выраженные в снижении плотности костной ткани, потери четкости контуров барабанной полости, отмечались в 10 (66,6%) случаях. В 9 из 10 (90%) случаев поражение носило ограниченный характер.

**Выводы.** КТ височной кости позволяет выявить ряд признаков, характерных для холестеатомы среднего уха при хроническом среднем гнойном отите. Среди них: склероз сосцевидного отростка, кариозное поражение барабанной полости.

**Ключевые слова:** холестеатома, КТ височной кости