

## ПРОТОКОЛ

### ведения пациента с диагнозом: Наружный отит

(нормативная ссылка: КР ID: 21 «Наружный отит» 2021г, МЗ РФ)

Категория возрастная	дети
Вид медицинской помощи	первичная
Условия оказания медицинской помощи	амбулаторно
Форма оказания медицинской помощи	Плановая, экстренная
Средние сроки лечения (количество дней)	не указаны
Врач	Врач - педиатр участковый, врач оториноларинголог
<b>Диагностика</b>	
<b>Анамнез</b>	<p>1. Развитию воспалительного процесса в наружном ухе предшествует нарушение целостности кожи по причине: травмы, длительные пребывания во влажной среде, изменения кожи на фоне нарушения обмена веществ, сахарный диабет, различные дерматиты, экзематозные процессов.</p> <p>Причины возникновения наружного отита:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– узкие наружные слуховые проходы</li><li>– ношение слухового аппарата, наушников</li><li>– попадание воды в уши</li><li>– недостаточность образования</li><li>– изменение состава ушной серы</li><li>– нарушение местного и общего иммунного статуса</li><li>– лучевое воздействие</li></ul>
<b>Жалобы</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. боль в ухе (может усиливаться при пальпации и жевании)</li><li>2. зуд в наружном слуховом проходе</li><li>3. выделения из уха</li><li>4. снижение слуха</li><li>5. лихорадка (в большинстве случаев до субфебрильной температуры)</li><li>6. ухудшение самочувствия.</li></ol>
<b>Данные объективного осмотра</b>	<p>Рекомендуется проведения отоскопии всем пациентам с подозрением на наружный отит с диагностической целью.</p> <p>При отоскопии визуализируется – наружный слуховой проход гиперемирован, сужен за счет отека мягких тканей. Барабанная перепонка может быть обозрима лишь частично из-за отека слухового прохода.</p>
<b>Лабораторные диагностические исследования</b>	
<b>Методы лабораторной диагностики</b>	Отсутствуют
<b>Рентгенографическое исследования височной кости</b>	При подозрении: <ol style="list-style-type: none"><li>1. злокачественный наружный отит</li><li>2. деструктивные процессы</li></ol>

<b>Магнитно-резонансная томография височных костей</b>	При подозрении: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. распространение воспалительного процесса на окружающие мягкие ткани для дополнительного уточнения диагноза</li> <li>2. распространенности воспаления и определения тактики лечения</li> </ol>
<b>Дифференциальная диагностика</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. оторрея (при наличии перфорации барабанной перепонки),</li> <li>2. мастоидита</li> <li>3. гнойным парадонтитом</li> <li>4. отомикоз.</li> </ol>	
<b>Лечение</b>	
<b>Консервативное лечение</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. устранение предрасполагающих факторов</li> <li>2. регулярный туалет наружного слухового прохода</li> <li>3. местная терапия наружных отитов:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- противомикробные препараты,</li> <li>- глюкокортикостероиды,</li> <li>-глюкокортикостероиды в комбинации с противомикробными препаратами,</li> <li>- анальгетики и анестетики</li> </ul> </li> </ol>
<b>Хирургическое лечение</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. дренирования абсцессов наружного слухового прохода</li> <li>2. удаление грануляций наружного слухового прохода</li> <li>3. удаление костных и хрящевых секвестров наружного слухового прохода</li> <li>4. удаление холестеатомы наружного слухового прохода с целью устранения причины</li> <li>5. осложнения наружного отита</li> </ol>
<b>Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации</b>	
не показана	
<b>Профилактика</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Не допускать             <ul style="list-style-type: none"> <li>- травмирования,</li> <li>- переувлажнения наружного слухового прохода</li> </ul> </li> <li>2. Своевременное удаление серных пробок</li> </ol>	

