

Автор: О. Швед, врач-оториноларинголог хирургического отделения



Уж что-что, а слышать мы будем всегда, кажется нам. Специалисты нашего оптимизма не разделяют... Слух – достаточно тонко устроенный механизм, чутко реагирующий на любые, порой самые незначительные изменения в нашем организме или воздействия извне. Представляем вашему вниманию **перечень наиболее частых причин снижения слуха.**

**Возраст** Сегодня в Беларуси достаточно большое количество людей страдают нарушениями слуха (глухих и слабослышащих). Из них примерно десятая часть – глухие дети. Причины много: недоношенность, родовая травма, инфекционные заболевания будущей матери и ребенка и т.д. При этом порядка 50% всех нарушений слуха носят наследственный характер. И все же самую внушительную армию больных с нарушением слуха составляют пожилые люди. Если в 45 лет проблемы со слухом испытывают 17% населения, то после 65 лет – более 35%. Возрастные изменения органа слуха охватывают все его отделы – наружное ухо, слуховой проход, барабанную полость, ушной лабиринт. Ушная раковина истончается, становится дряблой, слуховой проход сужается, а иногда даже полностью перегибается, что затрудняет поступление звуковых волн. Барабанная перепонка у старых людей утолщается, становится мутной. Система косточек среднего уха становится тугоподвижной, суставы между косточками хуже функционируют. Но основная причина снижения слуха у пожилых людей – это изменение звуковоспринимающего аппарата, в результате которых нарушается функция слухового нерва, определенные изменения возникают и в коре головного мозга.

## **Болезни**

Наиболее опасны для слухового аппарата осложнения острого среднего отита, хронический гнойный средний отит. В этом случае в слуховом проходе могут образоваться рубцы, которые ограничивают подвижность барабанной перепонки, слуховых косточек, что ведет к стойкой тугоухости, глухоте. Другая, весьма распространенная причина приобретенных нарушений слуха – осложнения после инфекционных заболеваний: паротита (печально известной в народе свинки), кори, скарлатины, банального (на первый взгляд) гриппа. Даже простой насморк может на время снизить слух на 10–15 децибел. Помимо инфекционных заболеваний, могут повлиять на снижение слуха, вплоть до полной глухоты, ревматоидный артрит, болезнь Меньера, сахарный диабет, атеросклероз.

## Травмы

К ним можно отнести и травму, полученную при неумелом использовании ватных палочек при очистке уха от скопившейся ушной серы, что может сопровождаться повреждением внутреннего уха. К другим причинам снижения слуха относится попадание воды в уши пловцов. Снижение слуха при этом заболевании связано с накоплением большого количества жидкости за барабанной перепонкой.

**Лекарства** Пагубно влияет на слух (у детей и взрослых) прием ототоксичных антибиотиков, петлевых диуретиков, нестероидных противовоспалительных препаратов. Назначать их нужно с большой осторожностью.

▣ **Шум** Воздействие на орган слуха резких вибраций и шумов, раздражающих и перенапрягающих звуковоспринимающий аппарат, давным-давно стало притчей во языцех. Особенно у жителей крупных промышленных городов. В группе риска также работники «шумных» производств – шахтеры, строительно-ремонтные рабочие, работники поточных машиностроительных конвейеров. Профессиональными нарушениями слуха у нас в стране страдают более 4 миллионов человек. Снижается слух и у любителей наушников. При этом человек не замечает постепенного снижения слуха, которое при длительном звуковом воздействии, превышающем 85 децибелл (что соответствует звуку пылесоса), может быть необратимым. Подъем уровня громкости звука на 3 децибела означает, что безопасный период его воздействия сокращается вдвое.

## Важно

Диагностика тугоухости и глухоты – дело тонкое. Проверка шепотной речи с разного расстояния, которую каждый из нас когда-то проходил во время диспансеризации, по словам специалистов, – вчерашний день. Гораздо больше информации о степени и тяжести заболевания врачи получают, прибегнув к аудиометрии, исследующей слух с помощью специальных наушников, в которые подаются звуковые сигналы разной интенсивности и частоты. Или к другой, еще более «продвинутой» диагностической процедуре – импедансометрии, позволяющей за считанные минуты определить даже самые незначительные изменения в ухе.

Кстати

### **Снижение слуха может быть разной степени выраженности:**

1. Небольшая тугоухость (I степень, средняя потеря слуха на речевых частотах 500–2000 Гц составляет 20–40 дБ). Обычно с такой степенью снижения слуха люди отмечают недостаточную разборчивость негромкой или удаленной речи в тишине и при шуме.

2. Умеренная степень тугоухости (II степень, средняя потеря слуха на речевых частотах 41–55 дБ). При данной степени снижения слуха имеется лишь удовлетворительная разборчивость речи только с близкого расстояния.

3. Выраженная тугоухость (III степень, средняя потеря слуха на речевых частотах 56–90 дБ). Пациент слышит только громкую разговорную речь.

4. Глубокая тугоухость (IV степень, средняя потеря слуха на речевых частотах 71–90 дБ), при которой пациент не слышит разговорную речь.

5. Глухота (потеря слуха более 90 дБ). При этом больной может слышать громкие звуки. Слух не является основным средством общения.

**Проверь себя** Проверить свой слух, который может снижаться постепенно и незаметно, вы можете сами.

**Тревожные признаки:**

- Вашим собеседникам часто приходится повторять свои слова.
- Вам трудно следить за разговором, в котором участвуют больше двух человек.
- Вы ощущаете звон в ушах.
- Вам кажется, что все остальные говорят вполголоса или бормочут себе под нос.
- Вам трудно слушать речь в шумной обстановке, при большом скоплении людей;
- Приходится увеличивать громкость телевизора или радио.
- В вашей семье есть люди с потерей слуха;
- Вы принимали лекарства, которые могут повредить слух.
- Вы находились недалеко от места взрыва или в течение длительного времени подвергались воздействию очень громких звуков. В этих случаях двух мнений быть не может: нужно идти к врачу.

**Рекомендуем** • Хотя бы раз в год проверяйте слух. • При появлении первых тревожных симптомов его нарушения незамедлительно отправляйтесь к лорврачу.

- Пролечите хронические лорзаболевания и старайтесь по возможности избегать новых.
- Будьте осторожнее, освобождая ухо от накопившейся серы. Не ковыряйте его чем попало, доверьте эту процедуру врачу.
- Не перенапрягайте слух громкой музыкой. Дозируйте акустическую нагрузку.

Оптимальный вариант – час пользоваться наушниками, на час – устраивать перерыв, за который слуховая система успевает восстановиться.

**Будьте здоровы!**