



**Д-р Даниела Меджугиева, д.м.:**

# ПАЦИЕНТИТЕ С ШУМ В УШИТЕ

## драстично се увеличиха

● **Ако има и намаление на слуха, до 72-ия час да се търси специалист**

**Д**-р Даниела Меджугиева е специалист по отоневрология, аудиология и професионални болести. Началник е на Отделението по професионални УНГ-болести и отоневрология в УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ - София. В практиката си г-р Меджугиева прилага нови методи на диагностика на отоневрологичните заболявания. Специално за читателите на в. „Доктор“ специалистът обясни причините за шума в ушите и диагностиката, необходима за установяване причините на това състояние.

**- Д-р Меджугиева, какво представлява шумът в ушите?**

Шумът в ушите или така нареченият тинитус синдром не е диагноза, а доста чест симптом при различни заболявания. На базата на моята над 30-годишна практика в областта на отоневрологията, мога да твърдя, че броят на пациентите с шум в ушите драстично се увеличи в последните 5-6 години. За съжаление, все по-често тези симптоми се появяват при млади хора. Докато при възрастните това е обяснимо с оглед на възрастовото намаление на слуха и на техните хронични заболявания. В крайна сметка шумът в ушите се превръща в социалнозначим проблем, тъй като хроничните му форми влошават качеството на живот на хората.

**- Кои заболявания имат за симптом шума в ушите?**

Първо ще направя уточнението, че тинитусът може да бъде обективен шум, който се чува и от пациента, и от лекаря. Но може да бъде и субективен, когато е усещане само на пациента.

Причините на обективния шум са свързани най-често с увреждания на средното ухо. Чува се като кукане, тик-такане и др. Свързан е често с артrozни промени в челюстите, затова при движение на челюстите понякога може и да изчезва. Обективен шум се открива и при злокачествени процеси, при определени видове тумори на средното ухо. Така наречените гломусни тумори са богато кръвоснабдени и

от тях пациентите усещат шум като пулсации.

Субективното усещане за шум в ушите е свързано с анатомията и физиологията на ухото. Може да е просто запушване на външния слухов проход с ушна кал. Следващата причина може да бъдат нарушения на специфични костици на средното ухо - чукче, наковалня и стреме, както и нарушаване на тяхната динамика. Може да има увреждане на евстасиевата тръба, например от

### **БАРОТРАВМА ПРИ РЯЗКА ПРОМЯНА НА НАЛЯГАНЕТО**

Уврежданията на вътрешното ухо са най-честите причини за появата на субективен шум. Те може да са свързани със звукова травма от внезапен или много силен звук и това обикновено се случва на млади хора, като шумът често е съпроводен със световъртеж, нарушено равновесие и изскачаване светкавично явление на преглед при специалист УНГ или отоневролог. Трябва да се започне адекватна диагностика и своевременна терапия.

**- Ако не се започне терапия, това може ли да доведе до трайно увреждане на слуха?**

Понякога субективният шум от звукова травма е предвестник на загуба на слуха, но невинаги. Това зависи от увреждането на сетивните клетки на вътрешното ухо, на слуховия анализатор.

**- Каква е причината за звуковата травма?**

Посещаването на дискотеки с мощно озвучаване, ползването на слушалки за слушане на музика при

максимално увеличение на звука са причини за звукови травми. Но те се получават и в някои производства с наднормени шумове, а също при взривове. Това са професионални увреждания.

Друга причина за субективен шум е токсичното увреждане, включително и от медикаменти. При прием на аспирици например, се получава такова странично действие при някои хора.

Нарушеното кръвоснабдяване на вътрешното ухо също е причина за шум в ушите. Слуховият анализатор се кръвоснабдява само от една артерия - лабиринтис, и ако се получи спазъм или тромбоза, може да се появи субективен шум, намаление на слуха и световъртеж. Болестта на Мениер също започва често с шум в ушите.

**- Обяснете накратко какво представлява болестта на Мениер и какво е съвременното ѝ лечение?**

Болестта на Мениер се проявява с много конкретни промени в слуховия анализатор, проявяващи се симптоматично с шум в едното ухо, често намаление на слуха на същото ухо, пристъпни световъртежи с нарушено равновесие.

### **ЗАБОЛЯВАНЕТО ИМА РЕЦИДИВИРАЩ ХОД**

с периоди на подобрение и последващо влошаване. След правилно поставена диагноза лечението се провежда с комбинация от медикаменти - по схема за определени периоди, но строго индивидуално.

**- Освен при заболявания на ухото има ли други болести със симптом шум в ушите?**

Това са най-често заболявания на централната нервна система (ЦНС). Субективният шум може да е проява също на тумори в задната черепна ямка, също на слуховия нерв и други образувания, на възпалителни заболявания, като менингити, енцефалити и др.

Голяма група субективни шумове са вследствие на заболявания на други органи и системи на организма. На едно от първите места е хроничната вертебрална недостатъчност, при която се нарушава кръвоснабдяването в областта на шийния сегмент, от което съответно започва да страда вътрешното ухо.

Много сърдечносъдови, ендокринни и метаболитни заболявания също са причина за шум в ушите.

**- Ошипяването на шийните прешлени може ли да доведе до шум?**

Това е преди всичко промяна в костната структура на гръбначния стълб, но зависи до каква степен са засегнати нервните окончания, кръвоносните съдове и мускулите в тази зона, най-вече зависи от засягането на артерия вертебралис.

**- Какви изследвания се правят, за да се отхвърли или потвърди конкретната диагноза?**

При шум в ушите задължително се започва със стандартен преглед при специалист уши, нос, гърло. За предпочитане е да бъде малко по-специализиран и да се направи при отоневролог, за да може да се прецизира има ли нарушения в специфичните структури на вътрешното ухо, т.е. къде е първопричината.

Например, компютърното изследване Tetrah е първа стъпка в диагностиката. Друго обективно изследване е видеонистагмографията.

**- При шум в ушите трябва ли да се чака или да се търси незабавно специалист?**

Прието е, че ако шумът продължи над три месеца, вече е хроничен. При хроничен шум, който се е получил, защото пациентите са чакали с надеждата да им мине, прегледът и диагно-



### **ВТОРАТА СЪПКА В ДИАГНОСТИКАТА**

са изследвания за това има ли намаление на слуха - засягане на средно и вътрешно ухо, на вестибуларния апарат. Много е важно да се установи мястото на увреждането, защото точната диагноза е основата на правилното лечение и условие за неговата успеваемост. Ще изброя само някои от изследванията: тонална прагова аудиометрия, тимпанометрия, отоневрологично изследване и др. Най-вече се доверяваме на обективните изследвания, които са много по-достоверни от субективните методици.

стиката не са спешни. Но въпреки това е важно да се направят колкото се може по-рано, за да се изключи вероятността за някои сериозни диагнози, при които този шум е първи симптом.

Ако оплакванията на пациента включват освен шум и намаление на слуха, трябва до 72-ия час да се обърнат към специалист УНГ, за предпочитане с по-тясната специалност - отоневролог. Необходимо е да се потърси спешно медицинска помощ, да се направи прецизна диагностика и лечение, защото сетивните нервни клетки умират и не могат да се възстановяват.

Мара КАЛЧЕВА

### **КЪДЕ ДА СЕ ЛЕКУВАМЕ**

**Д-Р ВЪЛКОВ - НЕВРОЛОГ**, холистичен лекар, гр. София - мануална терапия, Юмейхо терапия, Боуен терапия, биоенерготерапия. Лекува успешно пресни инсулти, дископатии, неврози, травми, артрози, Множествена Склероза, Паркинсон, бронхиална астма, шум в ушите и много други заболявания. Диагностика с биоскенер. Работи с продукти, възстановяващи значително функциите на увредени органи и удължаващи живота. Кабинет Младост 1, бл. 64, вх. А, ет.1, ап. 3 0886/ 953 794; 02/ 884 82 09; website: dr-georgi-valkov.zona.bg; facebook: Доктор Георги Вълков

**САЛОН СЪН СИТИ** на ул. Сердика 12 предлага **МЕДИЦИНСКИ ПЕДИКЮР** за пенсионери в Сряда на цена 15 лв. Възможност и за домашни посещения! Телефон за записвания 0886881238.

**ЖЕНАТА РЕНТГЕН** - сканирам и лекувам с различни алтернативни методи като мокса терапия, тибетски енергиен масаж, суджок. Специални отстъпки за пенсионери. Тел: 0988/852125.