**Тугоухость**

Тугоухостью называют снижение слуха, при котором затруднено речевое общение. Глухота — это настолько сильное снижение слуха, что больной не воспринимает слова, произнесенные около его уха. Сейчас проблема глухоты и тугоухости приобретает широкое распространение среди населения страны. Цифра людей страдающих тугоухостью составляет тринадцать миллионов человек, причем около полумиллиона заболевших это дети в возрасте младше восемнадцати лет. Один из тысячи новорожденных младенцев появляется на свет с абсолютной глухотой или глубочайшей тугоухостью. Если тугоухость возникла с рождения или до того, как ребенок научился говорить, то такая тугоухость называется ранней. Такой тип глухоты труднее всего лечить, так как больной абсолютно не знает что такое звук и разговорная речь.

**Причины тугоухости**

Ими могут стать различные препятствия на пути звука, серные пробки, наружные отиты, опухоли. Также причинами к развитию этого состояния могут послужить травматические повреждение барабанной перепонки, травмы слуховых косточек, тубоотит и многие другие болезни. Повышение давления жидкости во внутреннем ухе, различные патологии, травмы при рождении и в раннем детстве. Все это может послужить причинами развития тугоухости.

**Виды тугоухости**

Тугоухость подразделяется на несколько групп:

* кондуктивная тугоухость;
* смешанная тугоухость;
* внезапная глухота;
* сенсоневральная тугоухость;
* хроническая тугоухость;
* острая тугоухость;

Также тугоухость разделяют на несколько групп по течению болезни:

* 1 степень тугоухости — пациент не слышит звуки в диапазоне 26-40 дб.
* 2 степень тугоухости — потеря слуха, при которой пациент перестает воспринимать звуки в диапазоне 41-55 дб.
* 3 степень тугоухости — пациент не слышит звуки в диапазоне 56-70 дб.
* 4 степень тугоухости — настолько критичная потеря слуха, что пациент перестает воспринимать звуки в диапазоне 71-90 дб.
* Если больной не слышит звуки, превышающие 90 дб, то ему ставится диагноз «глухота».

**Диагностика тугоухости**

При диагностике тугоухости необходимо выявить не только нарушение слуха, но и его причину, степень тяжести болезни. Начальная диагностика не требует никаких особых условий и проводиться отоларингологом. Если диагноз подтверждается, то требуется консультация сурдолога и его профессиональный осмотр при использовании специальной аппаратуры. Проводиться также точное выяснение, каким видом тугоухости страдает пациент, для этого используют специальную аппаратуру, аудиомеры, камертоны и т.д. Также проводят визуальный осмотр ушной раковины пациента на наличие в ней рубцов.

**Лечение тугоухости**

*Лечение кондуктивной тугоухости*

При постановке диагноза «кондуктивная тугоухость» требуется немедленное, профессиональное и оперативное лечение. Существует огромное число хирургических методов для излечения этого вида тугоухости. Это может быть протезирование слуховых косточек, мирингопластика и тимпанопластика. В некоторых случаях восстановление слуха наблюдалось даже при полной глухоте. Та или иная операция назначается после определения вида поражения слухового аппарата.

*Лечение нейросенсорной тугоухости*

Избавиться от такого вида тугоухости хирургическим путем нельзя. На начальных стадиях болезни помогает лекарственное лечение вкупе с физиотерапией. Но если болезнь развивается давно, то единственным способом компенсации слуха является слухопротезирование. Подбор и постановка слухового аппарата производится врачом слухопротезистом. Но благодаря современной медицине активно разрабатываются оперативные способы излечения нейросенсорной тугоухости.

**3085, Уник по адвего с 4 шинглом 93%**