

كلية الطب البشري

السنة الرابعة

3

S.P

420

14

أمراض الأذن الظاهرة



16/10/2021



مدققة

د. تغريد اللجمي

3

محتوى مجاني غير مخصص للبيع التجاري

الأذن والأنف والحنجرة | ENT

RB Medicine

السلام عليكم

نتابع معكم في المحاضرة السادسة من مادة الأذن والأنف والحنجرة بعنوان
"أمراض الأذن الظاهرة"
نتمنى لكم دراسة موفقة..

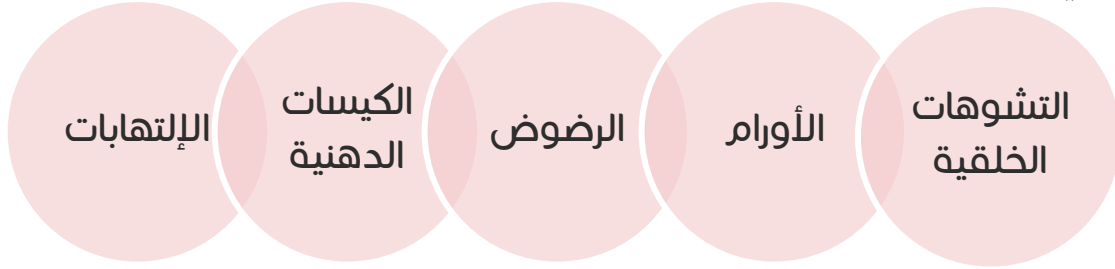
الفهرس

رقم الصفحة	العنوان
2	أمراض الصيوان
5	أمراض مجرى السمع الظاهر غير الالتهابية
9	أمراض مجرى السمع الظاهر الالتهابية
13	غسيل الأذن



أمراض الصيوان

تقسم الآفات التي تصيب الصيوان إلى عدة أنواع:



التشوهات الخلقية

تشوهات الصيوان

ناسور أمام
الأذن خلقي

متبارزاً

وجود براعم
جلدية فقط

غائباً

صغيراً

كبيراً

1. براعم جلدية فقط من الصيوان:

❁ وهي عبارة عن بقايا جلدية / غضروفية أمام الصيوان.

إذا كان طبيعي (الأذن الداخلية
والوسطى سليمتان)

إذا وجد تشوه خلقي

فلا توجد مشكله إلا من الناحية
الجمالية

نقوم بفحص مجرى السمع

2. غياب الصيوان:

❁ وتعد حالة استئصال برعم صغير مشابهة لحالة غياب الصيوان.

❁ العلاج:

↪ نضع صيوان صناعي يثبت ببرغي (الصيوان الصناعي أفضل من العمليات لأنها غير ناجحة غالباً).



غياب الصيوان



صغير صيوان

3. الناسور أمام الأذن الخلقى:

- ❖ ثقب بحجم رأس الدبوس ينتهي بكيسة ملاصقة لغضروف جذر الحنطة، قد يصدر رائحة كريهة.
- ❖ السبب: سوء تصنع بالقوس الغلمصية الأولى وقد يكون عميقاً أكثر من المتوقع.

❖ العلاج:

العمل الجراحي هو الحل عندما:

سبب جمالي

الانزعاج من الرائحة

يتكرر الالتهاب

4. الصيوان المتبارز:

- ❖ قد يترافق مع انغلاق او تضيق شديد لمجرى السمع.
- ❖ يقوم فيها الصيوان لتحسين الناحية الجمالية.

عند ترافق تشوه الصيوان مع انغلاق مجرى السمع:

يجب الاستقصاء بعمل طبقي محوري لمعرفة هل يوجد مشكلة بعظيمات السمع او جوف الطبل ام لا ونقوم بتقييم السمع (تخطيط السمع بالتنبية الكهربائي لجذع الدماغ) لمعرفة نقص السمع توصيلي أو عصبي.

❖ نقص سمع توصيلي (نقلي): يدل على مشكلة بالأذن الوسطى والظاهرة.

❖ نقص السمع العصبي (الاستقبالي): أذية بالأذن الباطنة.

علاج نقص السمع بهذه الحالة:

❖ أذن وحيدة تكون حالة السمع أقرب للطبيعية.

❖ إذا كان نقص السمع ثنائي الجانب نضع سماعة عظمية لها قوس (القوس لتثبيت السماعة

خاصه عند تشوه الصيوان)

لا نجرى عمل جراحي قبل عمر السنتين.

الأورام

- ❖ ابتليوما epithelioma أسطوانية قاعدية أو شائكة الخلايا.
- ❖ انذارها جيد عادة.

كل آفة متقرحة او متوسفة لم تشفى خلال فترة قصيرة ينظر لها بعين الشك.

❖ العلاج: استئصال جراحي واسع.

- ❖ التشخيص: يتم بأخذ خزعة ويجب الاستقصاء بعمل طبقي محوري (لمعرفة امتداد الورم للعمق) وإذا اشتبهنا بامتداد كبير نحتاج الى تصوير أدق (الرنين المغناطيسي).

الورم الميلانيني (الميلانوما)

- ❖ مرض جلدي خبيث يكثر عند العاملين بالشمس
- ❖ يصيب البالغين، وقد يصيب الأطفال.

معروف بشدة انتقاله للعقد اللمفاوية.

❖ العلاج:

- ❖ استئصال الصيوان بكامله جراحياً مع استئصال حواف أمان كافية.
- ❖ في الحالات المتقدمة يستطب العلاج الشعاعي فقط.

الرض trauma

1. أثناء المشاجرة:

- ❖ يمكن أن تصاب الأذن بجروح أثناء المشاجرة أو في الحوادث وبما أن تروية الصيوان جيدة لذلك فإن الالتئام جيد ويجب الاحتفاظ بالنسيج حتى لو كان جذورها المعلق ضعيفاً.
- ❖ يجب إعطاء صادات في هذه الحالة



الصيوان القرنيبيطي

ورم دموي
وغياب ملامح الصيوان

2. التهاب جلد الصيوان الحاد:

- ❖ **العامل المسبب:** غالباً بالعنقوديات المذهبة.
- ❖ **العلاج:** مطهرات + صادات موضعية وعامة.

3. الورم الدموي:

- ❖ ناجم عن رض وتجمع الدم بين الغضروف والسمحاق.

4. الصيوان القرنيبيطي cawliflower:

- ❖ وهو تشوه شديد في الصيوان.

❖ الأسباب:

- ❖ نتيجة رض متكرر للأذن.
- ❖ تقيح ورم دموي أدى الى التهاب الغضروف وتنخره أحياناً.

5. عضة الصقيع frostbite:

- ❖ لون مزرق في الصيوان صعبة المعالجة؛ بعضهم ينصح بالتدفئة اللطيفة.

ملاحظة

معالجة الورم الدموي تكون بسحب الدم وتطبيق ضماد ضاغط وقد يلزم تكرار الامرعدة مرات لعودة الورم الدموي الى التجمع. وقد يلزم احياناً شق واسع وتجريف الخثرات الدموية واجراء ضماد ضاغط.

عضة الصقيع



الكبيسات الدهنية

❖ تتشكل هذه الكبيسات تحت الجلد.

❖ نشاهد هذه الآفة خلف الصيوان او في مجرى السمع الخارجي

❖ العلاج:

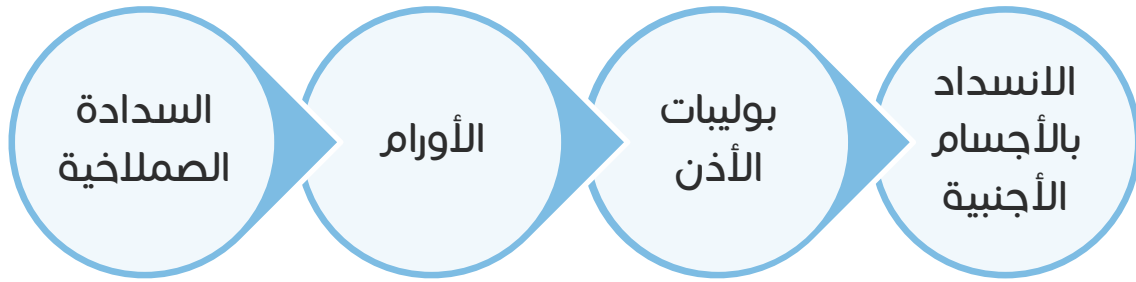
↪ إذا كانت متقيحة يجب أن نقوم بتفجير علاجي.

↪ عند الالتهاب المتكرر لهذه الكبيسات يستطب الاستئصال (مع تخدير موضعي).

يتم تمييز الكبيسات الدهنية عن العقد البلغمية باللمس.

أمراض مجرى السمع الظاهر

أمراض مجرى السمع الظاهر غير الالتهابية



1. السداد الصملاخية cerumen:

🔍 **الصملاخ:** مفرز طبيعي ذو طبيعة حمضية.

🔍 يتشكل الصملاخ في القسم الغضروفي (وهو القسم الوحشي من مجرى الطبل) حيث توجد الغدد الصملاخية.

وظيفة الصملاخ:

التقاط الاجسام الغريبة الداخلة إلى الأذن.

تليين جلد مجرى السمع.

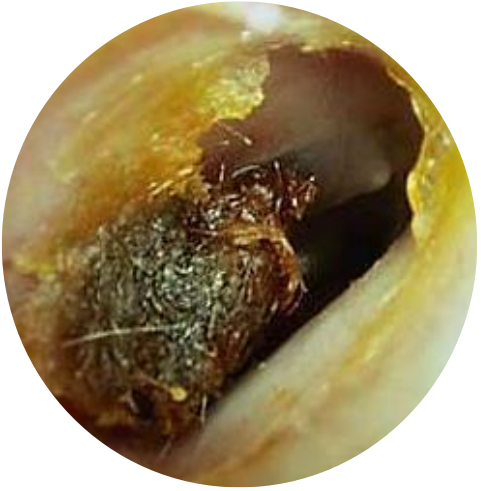


- من الممكن ان نجد سدادة بشروية عند وجود عرن عظمي مثلاً تتوسف البشرة وتكون سدادة بشروية و جافة ومتماسكة وقريبة من غشاء الطبل (وهي احد انماط الأورام السليمة).

سدادة صملاخية كاملة في مجرى السمع الخارجي.



سدادة صملاخية لكن بشكل جزئي.



أسباب تشكل السدادة الصملاخية:

- ✎ إفراز الصملاخ بشكل غزير.
- ✎ تضيق المجرى الظاهر.
- ✎ هجرة ضعيفة للصملاخ.

الأعراض:

- ✎ يؤدي تشكل السدادة الصملاخية لنقص سمع توصيلي وأحياناً دوام وطنين وحس بالثقل.
- ✎ قد تظهر هذه الاعراض بعد السباحة أو الاستحمام بسبب ضغط السدادة على غشاء الطبل نتيجة انتاباجها.

العلاج:

- ✎ اخراج السدادة الصملاخية باستخدام كلاب كليل **يكثير** **من التآني** حيث أن جلد القسم العظمي من المجرى حساس جداً قينزف بسرعة.
- ✎ العلاج الأفضل:
- ✎ **إذا كانت السدادة طرية:** غسل الأذن بماء حرارته 37°C وإزالة السدادة.
- ✎ **في حال كانت قاسية:** يطلب من المريض تليينها بوضع الماء الاوكسجيني او زيوت ومن ثم إزالة السدادة.

ينصح بعدم استخدام الاعواد القطنية بهذه الحالة

- الإفراز القليل الصملاخ: يمكن ان يؤهب للتهاب مجرى السمع الجاف وهي حالة مزعجة تعالج بتطبيق مراهم مليئة.

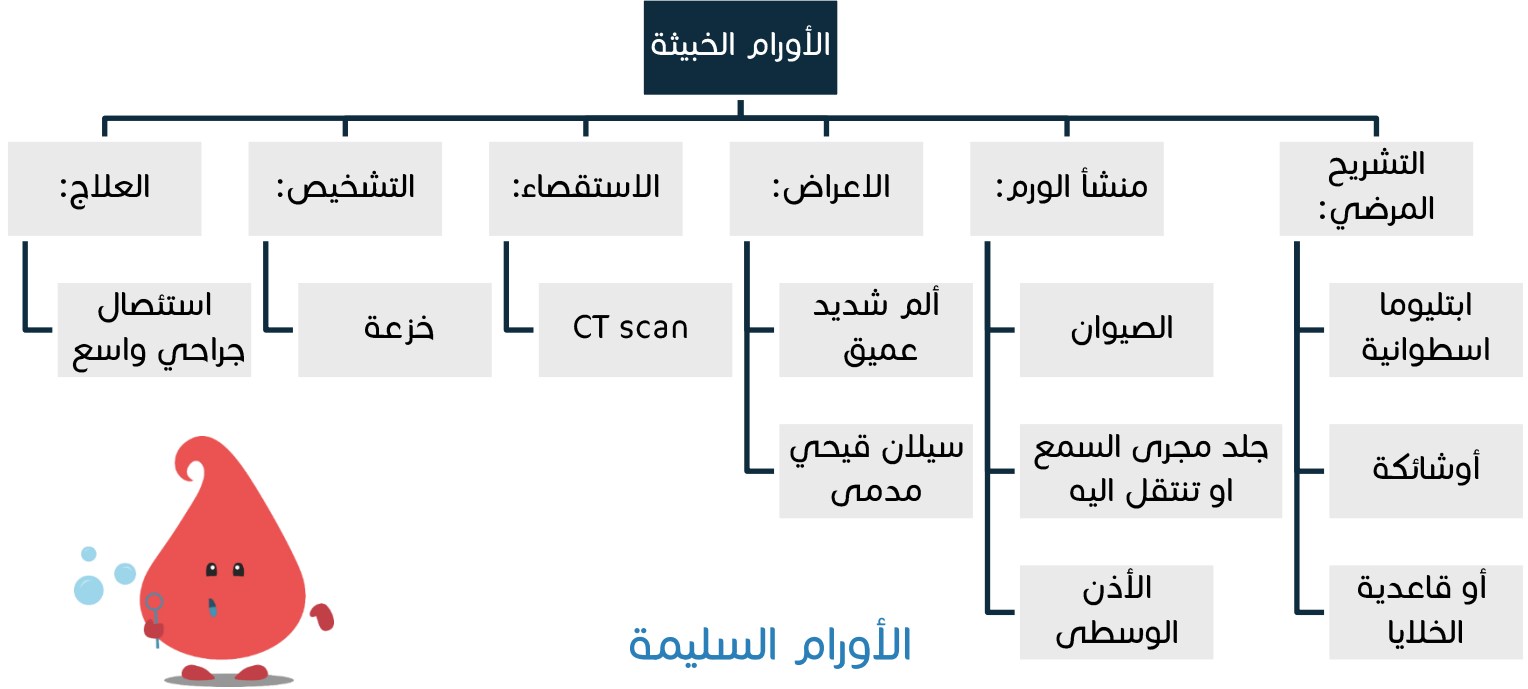
NOTES

- ✎ يمنع المريض من ادخال الماء على الاذن حتى الشفاء وأكثر من الشفاء (ويوصى المريض بوضع قطنة عليها فالين).
- ✎ غسل الاذن بماء بارد > 35 ، أو حار < 40 يسبب دوام للمريض ودوخة بسبب تأثير الحرارة على الدهليز.

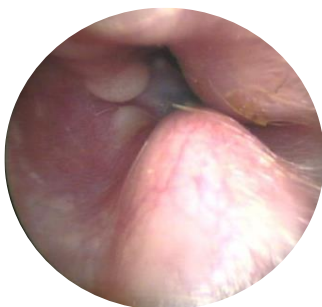
2. الأورام:

تقسم إلى أورام سليمة واورام خبيثة:

الأورام الخبيثة



الأورام الغضروفية	الأعران
أورام تتشكل عند السباحين بسبب كثرة عمل الخلايا البانية للعظم في محاولة لمنع الماء من الوصول إلى الأذن الوسطى والداخلية.	أورام سليمة شائعة أكثر من الأورام الغضروفية تكون مغطاة بالجلد
تكون وحيدة الجانب	متعددة ثنائية الجانب أو وحيدة الجانب
لا عرضية	لا عرضية عادة
تنشأ من القسم الغضروفي	تنشأ من القسم العظمي
تظهر أعراضها بشكل نقص سمع او ثقل	تظهر أعراضها بشكل نقص سمع او ثقل، بسبب تضيق مجرى السمع وبالتالي سهولة انسداده بالمفرزات
عادة لا تعالج او الاستئصال عند تقدم الحالة	عادة لا تعالج، او الاستئصال عند تقدم الحالة



3. بوليبيات الأذن (سليلة الاذن):

منشأ الآفة:

من مجرى السمع بالذات وغالبا ما تنشأ من الأذن الوسطى وتتبرز في مجرى السمع من خلال ثقب في غشاء الطبل.

صفات الآفة:

عبارة غشاء ناعم (لأنه مخاطي) احمر اللون، عند لمسه يمكن ان ينزف، ذو طبيعة التهابية.

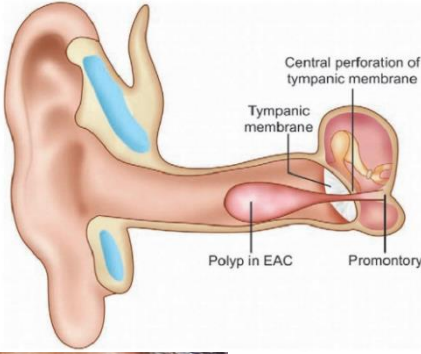
علاج الآفة:

الاستئصال بصنارة خاصة بحذر تحت المجهر إذا كانت متبرزة من ثقب في القسم العلوي الخلفي لغشاء الطبل:

اختلاطات العمل الجراحي:

✘ خلع الركاب.

✘ اذية العصب الوجهي.



صور
لبوليب
في الأذن

كل بوليب اذني + مفرزات كريهة الرائحة قد يشير إلى ورم كوليسترييني.

4. الانسداد بالأجسام الأجنبية:

وتكون إما قاسية (معدنية أو بولاستيكية) أو نباتية (طرية) أو حشرات، قد لا تسبب انسداداً في المجرى أو التهاباً أو سيلاناً أو قيحاً.

الأجسام
النباتية

لا يمكن غسلها لأنها
ممكن ان تكبر (تنبت)
تستخرج بكلاية كليلة.

تسبب التهابات.

الأجسام
المعدنية

الاجسام المعدنية
تستخرج بالغسيل.

لا تسبب التهابات.

يمكن ان تسبب الاجسام الأجنبية انسداد
مجرى السمع او التهاب وسيلان قيحي.



- ملاحظة: إذا لم تستطع تثبيت الطفل وتحرك اثناء استخراج الجسم الاجنبي من اذنه او اثناء غسله تسبب حركته نزيف داخل الاذن يملأ الساحة ويصبح الاستخراج صعب + يخاف الاهل عند رؤية الدم لذلك قد نضطر الى تحويله الى التخدير العام عند عدم قدره على تثبيته.
- ملاحظة: عند وصف الصاد الحيوي يجب ان يستمر العلاج ل 10 أيام.
- في حالات الالتهابات الجلدية البسيطة (التهاب مجرى السمع + حكة بسيطة + غير مؤلم) نوصف صاد حيوي موضعي.

أمراض مجرى السمع الظاهر الالتهابية

التهاب الأذن الظاهرة otitis externa:

يطلق التهاب الأذن الظاهرة على الحالات التي يحدث فيها التهاب في الصيوان أو مجرى السمع الظاهر أو كليهما ويكون حاداً أو مزمناً.

1. التهاب الأذن الظاهرة الحاد:

يكثر في أيام الصيف من السباحة او الحكة.

الأسباب:

الجراثيم المسببة غالباً هي العصيات الزرق والمكورات العقدية أو العنقودية.

الاعراض:

تختلف شدة الالتهاب:

وقد يكون أقل شدة حيث يكون فيه الألم محتملاً ولكن يشتد بتحريك الصيوان، او الضغط على الوتدة.

فقد يكون شديداً جداً يشكو فيه المريض من ألم شديد ولا يدع الطبيب يلمس أذنه.



التهاب صيوان حاد جداً

التشخيص:

يبدو جلد الصيوان والمجرى بالفحص **محمرًا متوذماً**، يكاد يسد مجرى السمع الظاهر أو يسده تماماً، مما يسبب **نقصاً عرضياً في السمع**، وتشاهد **مفرزات قيحية قليلة** في المجرى.

العلاج:

- تنظيف المجرى
- تطبيق محاليل من المضادات الحيوية (جنتاميسين مع او بدون الكورتيزون) - مضادات حيوية موضعية وعامة (التي تفيد الالتهاب الجلدي مثل سيبروفلوكساسين)
- مسكنات.

2. التهاب الاذن الظاهرة النخري الخبيث:

- تنخر الجلد والغضروف والعظم في المجرى السمعي، ومن الممكن أن يصيب الصيوان، وقد يختلط بشلل العصب الوجهي.

العوامل المسببة:

- العصيات الزرق.
- حيث يصيب مرضى السكري وناقصي المناعة.

الاعراض:



التهاب اذن ظاهرة نخري.

وذمة.

ألم ومض
شديد.مفرزات
قيحية كريحة
الرائحة.

- قد يمتد التنخر للمفصل الفكي الصدغي ولقاعدة القحف بسبب (ذات عظم ونقي) لذلك لابد اخذ خزعة وتصوير طبقي محوري لتقييم الحالة ومراقبة السكر.

الفحص:

- مجرى السمع في التهاب الاذن الظاهرة الخبيث يبدي نسيج حبيبي في ارض مجرى السمع في الوصل العظمي الغضروفي وهو تشخيص تفريقي مع SCC.

العلاج:

- بحالة السكري: قد يحتاج المريض للذهاب للمشفى (معالجة وريديه وضبط سكر (علاج عام وموضعي)).
- يجب العلاج بشكل جدي مع المراقبة وضبط السكر وتحليله باستمرار.
- إذا شكنا بنخر العظم نقوم بإجراء صورة C.T.S، وقد نحتاج لاخت خزعة حتى نفرقه عن الورم.

3. التهاب الأذن الظاهرة المزمن:

يشكو فيه المريض من **حكة** أكثر مما يشكو من ألم صريح.

العلاج:

يعالج بالتنظيف الجيد للمجرى من التوسفات والمفرزات وبتطبيق المراهم الحاوية على الكورتيزون والمضادات الحيوية.



قد يكون التهاب الأذن الظاهرة المزمن جزءاً من مرض جلدي عام كالصدف والسيلان الدهني. من المهم الوقاية من دخول الماء في التهابات مجرى السمع.

4. الدمى:

- نوع موضع من التهاب الأذن الظاهرة.
- موضع الافة: غالباً يكون عند فوهة مجرى السمع.
- وصف الافة: انتباج واحمرار مع ذروة متقبة.

الأعراض:

حرارة.

ألم شديد.

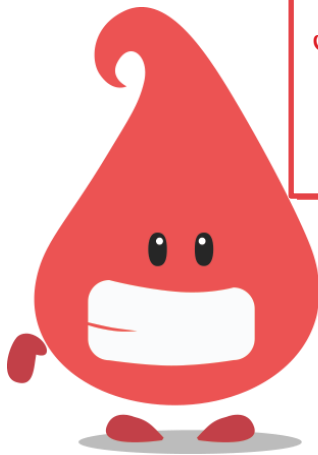
انزعاج.

نقص سمع.

العلاج:

- إذا كان قاسي: يعالج بالصادات الموضعية والعامية والمسكنات ويراجع الطبيب بعد عدة أيام.
- إذا نضح نقوم بشقه جراحياً، وإعطاء الصادات الحيوية العامة والموضعية.

قربنا نخلص

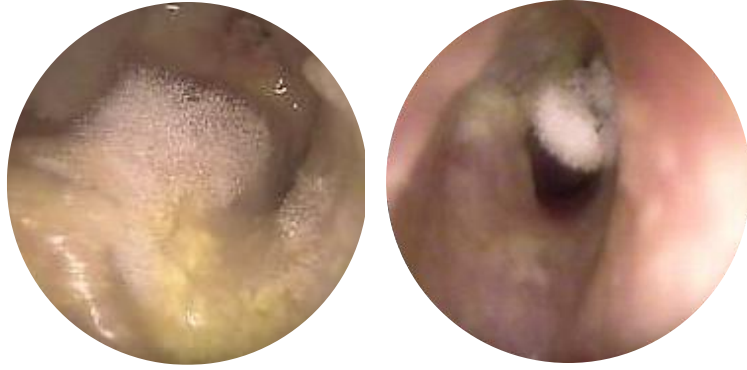


5. التهابات فطرية:

◀ التهاب الأذن الظاهرة الفطري:

العامل المسبب:

- ◀ يكثر في المناطق الحارة الرطبة، ويحدث غالباً ب:
- الرشاشيات السود.
- المبيضات البيض.



فطر المبيضات البيض والتي تبدو كندف القطن.

الأعراض:

ألم بسيط أو غير موجود.

حكة شديدة.

شعور بانسداد ونقص سمع بسبب وجود السداد الفطرية

مفرزات فطرية بيضاء كالكشدة بإصابة المبيضات.

مفرزات فطرية سوداء أو رمادي غامق بإصابة الرشاشيات.

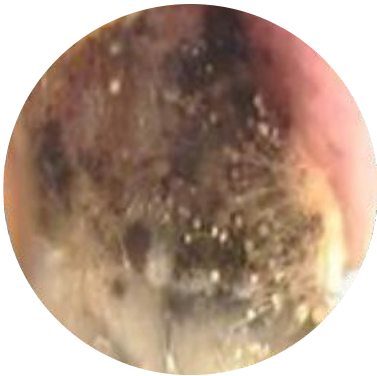


أما إذا تشارك الالتهاب مع (قيح + فطور) فيصبح الألم واضح ويسمى عندها التهاب جرثومي فطري.

العلاج:

◀ مضاد فطري موضعي.

- يستطب العلاج العام بحالة تكرار الالتهاب الفطري عند مرضى السكري.
- عند إصابة الأذن بالفطور لا تغسل أبدا (تنظيف بدون غسل) لأن الفطر ينمو بالرطوبة.



أبواغ فطر الرشاشيات، التي تشبه الأزهار، يعلوها لون أسود.

غسيل الأذن

غسيل الأذن: هو أحد طرق تنظيف الأذن من الشمع، يقوم الطبيب بإجراء غسيل وتنظيف الأذن في عيادته غالباً أو في المستشفى.

طريقة غسيل الأذن:

- ✿ تجهيز المحقنة التي تحتوي على ماء نظيف بدرجة حرارة الغرفة.
- ✿ الجلوس في وضعية مستقيمة مع وضع منشفة على الكتف وحوض صغير أسفل الأذن لالتقاط الماء.
- ✿ سحب الأذن برفق لأعلى وللخلف للسماح للماء بدخول الأذن بسهولة أكبر.
- ✿ وضع المحقنة في الأذن وادخالها لأعلى باتجاه الجدار الخلفي العلوي لمجرى السمع، سيساعد هذا الوضع شمع الأذن على فصله عن الأذن وإخراجها منه.
- ✿ الضغط برفق على المحقنة للسماح بدخول الماء إلى الأذن، في حالة شعور الشخص بالألم أو الضغط فيجب التوقف عن غسيل الأذن.
- ✿ تجفيف الأذن باستخدام قطنة.

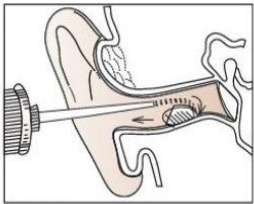
اختلاطات ومضادات استطباب غسيل الأذن:

مضادات استطباب غسيل الأذن:

- التهاب مجرى السمع الفطري او الجرثومي.
- التهاب الاذن الوسطى.
- انثقاب غشاء الطبل.
- وجود أنبوب تهوية بغشاء الطبل.
- إجراء جراحة سابقة على الأذن.

اختلاطات غسيل الأذن:

- انثقاب غشاء الطبل.
- رض المجرى.
- الدوار إذا كان الماء بارد او حار.



طريقة غسيل الأذن

عند الغسيل نوجه اداة الغسيل الى الجدار الخلفي العلوي لمجرى السمع (لأنها المنطقة الاكثر حماية للعظيمات والغشاء).

The END

