

Клинический случай
УДК 616.28

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЕ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА

И. И. Морозов^{1,2}, Н. В. Горбунова¹

¹ ФКУЗ Главный клинический госпиталь МВД России . Москва

² Медицинский институт непрерывного образования ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ» . Москва. Россия

АННОТАЦИЯ

Одним из широко распространенных примеров умышленного введения в свой наружный слуховой проход инородного тела является использования микронаушника. Подавляющее большинство современных студентов хорошо знакомы с технологией использования микронаушников и регулярно применяют их для сдачи текущих контрольных работ, тестов и экзаменов. Пользователи данной технологии не учитывают такие факторы, как особенности строения наружного слухового прохода и его размеры, наличие ушной серы, наличие хронических заболеваний наружного и среднего уха. Представляем клинический пример инородного тела наружного слухового прохода (микронаушник), удаление которого потребовало полноценного хирургического вмешательства.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: инородное тело наружного слухового прохода, экзостозы наружного слухового прохода, микронаушник

КОРРЕСПОНДЕНЦИЯ: Морозов Иван Ильич, e-mail: ivmoro@mail.ru

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Горбунова Н. В., Морозов И. И. Высокотехнологичное инородное тело наружного слухового прохода. Вестник медицинского института непрерывного образования. — 2023. — Т. 3, № 2. — С. 30–32. — DOI 10.36107/2782-1714_2023-3-2-30-32

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ: Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

A HIGH-TECH FOREIGN BODY IN THE EXTERNAL AUDITORY CANAL

I. I. Morozov^{1,2}, N. V. Gorbunova¹

¹ Main Clinical Hospital of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation, Moscow

² Medical Institute of Continuing Education of Russian Biotechnological University (ROSBIOTECH), Moscow, Russia

ABSTRACT

One of the widespread examples of the deliberate introduction of a foreign body into the external auditory canal is the use of a micro earpiece. The vast majority of today's students are well acquainted with the technology of using micro earphones and regularly use them to pass tests and exams. The users of this technology do not take into account such factors as the structure of the external auditory canal and its size, the presence of earwax, the presence of chronic diseases of the external and middle ear. We present a clinical case of a foreign body in the external auditory canal (micro earphone), the removal of which required a complete surgical intervention.

KEYWORDS: foreign body of the external auditory canal, exostoses of the external auditory canal, earpiece

CORRESPONDENCE: Morozov Ivan Ilyich, e-mail: ivmoro@mail.ru

FOR CITATIONS: Gorbunova N. V., Morozov I. I. A High-tech foreignbody in the external auditory canal. Bulletin of the Medical Institute of Continuing Education. — 2023. — V. 3, № 2. — P. 30–32. — DOI 10.36107/2782-1714_2023-3-2-30-32

FUNDING SOURCE: The authors declare no funding for the study.

DECLARATION OF COMPETING INTEREST: The authors declare no conflicts of interest.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Инородные тела наружного слухового прохода — одна из частых причин обращения пациентов за медицинской помощью в urgentной оториноларингологии, особенно у детей, что обусловлено их возрастными особенностями поведения [1]. Диагностика данного состояния может быть запоздалой по причине отсутствия у ребенка жалоб, что может приводить к развитию осложнений [1, 2]. У взрослых инородные тела наружного слухового прохода встречаются значительно реже и редко приводят к развитию негативным последствиям по причине ранней диагностики [3, 4].

Как правило, инородное тело попадает в слуховой проход случайным образом (насекомые), в результате минно-взрывной травмы, ДТП (осколки стекла, металла, фрагменты пластика), редко по причине протрузии ушных протезов [5] и чаще всего — неумышленно в результате туалета уха (вата) или при извлечении наушника (резиновая вкладка наушника) [1–4]. Одним из широко распространенных примеров умышленного введения в свой наружный слуховой проход инородного тела является использования микронаушника.

Микронаушник — микроприбор (диаметром от 2 до 5 мм), напоминающий часовую батарейку, со встроенным передатчиком и термобатареей, который по беспроводной связи посредством приемника-усилителя, располагающегося на шее, подключается к сотовому телефону. Сам микронаушник помещается в слуховой проход и путем изменения положения головы должен сместиться и соприкоснуться с барабанной перепонкой для наиболее четкой звукопередачи. Данный комплект оборудования позволяет передавать звук в микронаушник и поддерживать обратную связь через микрофон незаметно для окружающих. Такой формат передачи информации и невысокая стоимость оборудо-

дования способствуют активному применению технологии среди студентов для сдачи экзаменов [6].

Анонимное анкетирование, проведенное среди студентов медицинского университета, выявило, что 95,8 % хорошо знакомы с технологией использования микронаушников, из них 44,4 % используют их во время сессии для сдачи экзаменов, а 15,9 % — регулярно, в том числе для сдачи текущих контрольных работ, тестов, зачетов. В отличие от студентов других профилей подготовки студенты медицинских вузов наиболее осведомлены о возможных негативных последствиях и осложнениях при использовании микронаушников, тем не менее только 62,7 % готовы полностью отказаться от их эксплуатации [7].

ОПИСАНИЕ СЛУЧАЯ

Представляем клинический пример инородного тела наружного слухового прохода (микронаушник), удаление которого потребовало полноценного хирургического вмешательства.

Студент К. (20 лет) обратился к оториноларингологу поликлиники с жалобами на боль и выделения гнойного характера из правого наружного слухового прохода, снижение слуха на правое ухо. Со слов пациента вышеуказанные жалобы появились после травмы кожи наружного слухового прохода при попытке извлечения микронаушника, повторные попытки удаления инородного тела врачом в амбулаторных условиях были безрезультатны, в связи с чем пациент госпитализирован в оториноларингологическое отделение. При поступлении и осмотре отмечена выраженная болезненность при пальпации ушной раковины и козелка, сужение просвета наружного слухового прохода за счет инфильтрации, отека кожи, отделяемое скудное гнойного характера, инородное тело не визуализировалось. Диагноз: Правосторонний диффузный наружный отит, ино-

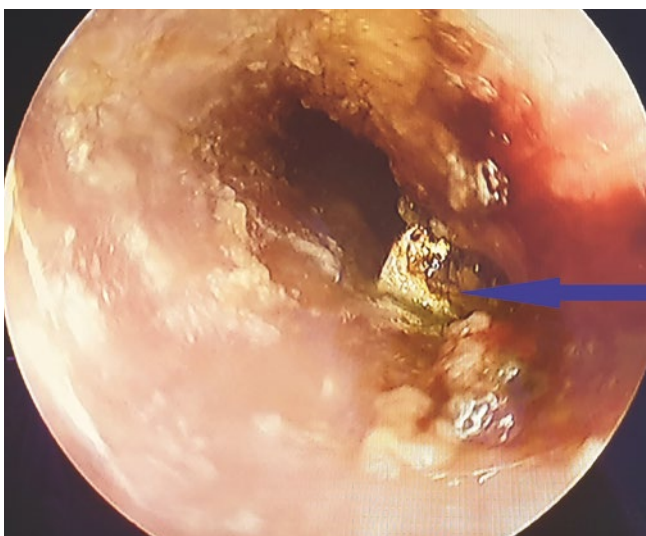


Рис. 1. Инородное тело наружного слухового прохода (указано стрелкой)

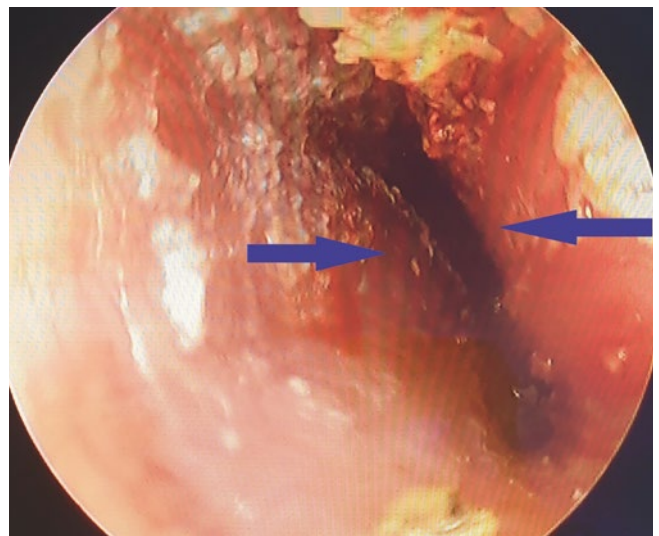


Рис. 2. Наружный слуховой проход после удаления инородного тела (стрелками показаны экзостозы)

родное тело правого наружного слухового прохода. По данным компьютерной томографии в области переднего меатотимпанального угла выявлено рентгенконтрастное инородное тело диаметром 3 мм, наружный слуховой проход сужен в костной части за счет наличия экзостозов. После проведения курса консервативной терапии явления диффузного наружного отита разрешились (рис. 1), за экзостозами наружного слухового прохода визуализировано «вколоченное» инородное тело (микронаушник) с признаками коррозии металлической оболочки.

В условиях операционной под местной анестезией и видеоэндоскопическим контролем проведено инструментальное удаление инородного тела. Наружный слуховой проход свободный, явления воспаления отсутствовали (рис. 2), слуховая функция восстановлена. Пациент выписан в удовлетворительном состоянии.

ОБСУЖДЕНИЕ

Невысокая стоимость оборудования и неумолимое желание студентов сэкономить свое время на подготовке к экзаменам будет постоянно поддерживать спрос на данную технологию и, следовательно, количество потенциальных инородных тел будет только расти. Пользователи данной технологии не учитывают такие факторы, как особенности строения наружного слухового прохода и его размеры, наличие ушной серы, наличие хронических заболеваний наружного и среднего уха.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данный клинический случай представляет особый интерес по причине сочетания нескольких факторов: анатомических особенностей наружного слухового прохода, размеров инородного тела и развития диффузного наружного отита после неудачных попыток удаления.

ЛИТЕРАТУРА

1. Mangussi-Gomes J., Andrade J. S., Matos R. C., Kosugi E. M., Penido Nde. O. / ENT foreign bodies: profile of the cases seen at a tertiary hospital emergency care unit // Braz J Otorhinolaryngol. — 2013. — 79(6). — P. 699–703. doi:10.5935/1808-8694.20130128.
2. Bysice A., Araslanova R., Dzioba A., Husein M. / Management of pediatric aural foreign bodies: Towards a universal Otolaryngology referral algorithm // Int J Pediatr Otorhinolaryngol. — 2023. — Mar. — 6;167:111493. doi: 10.1016/j.ijporl.2023.111493.
3. Mangussi-Gomes J., Andrade J. S., Matos R. C., Kosugi E. M., Penido Nde. O. / ENT foreign bodies: profile of the cases seen at a tertiary hospital emergency care unit // Braz J Otorhinolaryngol. — 2013. — 79(6). — P. 699–703. doi:10.5935/1808-8694.20130128.
4. Parajuli R. / Foreign bodies in the ear, nose and throat: an experience in a tertiary care hospital in central Nepal // Int Arch Otorhinolaryngol. — 2015. — 19(2):121–123. doi: 10.1055/s-0034-1397336.
5. Морозов, И. И. Анализ неудачного исхода оксиккулопластики, обусловленного особенностями фиксации протеза / И. И. Морозов, Н. С. Грачев, Н. В. Горбунова // Вестник Медицинского института непрерывного образования. — 2023. — Т. 3. № 1. — С. 68–71. [Morozov I.I., Grachev N.S., Gorbunova N.V. / Analysis of the unsuccessful outcome of ossiculoplasty due to the peculiarities of prosthesis fixation // Bulletin of the Medical Institute of Continuing Education. — 2023. — V. 3. № 1. — P. 68–71. (In Russ.)].
6. Липатов В. А., Северинов Д. А., Абдель Джавад Н. М. / К проблеме применения студентами технических средств фальсификации результатов контроля уровня знаний // Образование и наука. — 2016. — 10(139). — С. 170–181. — DOI 10.17853/1994-5639-2016-10-170-181.
7. Халепо О. В., Балалаева А. С., Дементьева И. И. и др. / Отношение студентов медицинского вуза к использованию микронаушников при сдаче экзаменов // Смоленский медицинский альманах. — 2021. — 4. — С. 68–74. — doi 10.37963/SMA.2021.4.110.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Морозов Иван Ильич — к.м.н., доцент, начальник оториноларингологического отделения ФКУЗ ГКГ МВД России, главный внештатный оториноларинголог медицинской службы МВД России, кафедра оториноларингологии МИНО ФГБУ ВО «РОСБИОТЕХ». 123060 Москва, ул. Народного Ополчения д. 35. <http://orcid.org/0000-0002-7178-2594> SPIN-код: 9170-4453, AuthorID: 927541

Горбунова Наталия Вячеславовна — врач оториноларингологического отделения ФКУЗ ГКГ МВД России. 123060 Москва, ул. Народного Ополчения д. 35. <https://orcid.org/0000-0002-8947-3220>

АВТОРСКИЙ ВКЛАД

Морозов И. И. — концепция и дизайн исследования.

Горбунова Н. В., Морозов И. И. — сбор и обработка материала.

Горбунова Н. В. — статистическая обработка данных.

Морозов И. И., Горбунова Н. В. — написание текста.

Морозов И. И. — редактирование.

ПОСТУПИЛА: 13.04.2023

ПРИНЯТА: 19.05.2023

ОПУБЛИКОВАНА: 27.06.2023