

**СЛУЧАЙ ВРОЖДЕННОГО ОКОЛОУШНОГО СВИЩА
В ОТОЛАРИНГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*Мишанина Л.И., врач-отоларинголог
Научный руководитель – проф. Смиян А.И.
Кафедра педиатрии №1
Сумский государственный университет
Сумская детская клиническая больница*

Свищ в области ушных раковин встречается относительно редко. Изучив первичный генез врожденных свищей в околоушной области и в пределах ушной раковины у детей установлено их наследственное происхождение. Передача осуществляется преимущественно по рецессивному типу.

Следует отметить, что околоушный свищ, повидимому, встречается значительно чаще, чем о нем сообщается. Последнее связано с тем, что за помощью обычно обращаются лишь те лица, у которых имеет место его инфицирование и нагноение.

Мы наблюдали 3-х больных, у которых нагноившийся околоушный свищ не был обнаружен ранее. Дети наблюдались в отделении отоларингологии городской детской больницы у врача-хирурга. Больной С., 14 лет поступил в ЛОР-отделение 2\VI 2000г. В феврале этого года у него впервые, без видимых причин, появилась болезненная припухлость в области козелка левой ушной раковины. Произведено медицинское вмешательство врачом-хирургом по поводу фурункула уха. После этого дважды (с периодичностью через месяц), нагноение повторялось. При поступлении в отделение у пациента обнаружено отверстие впереди ножки завитка левой ушной раковины. При зондировании полиэтиленовой леской последняя проникла на глубину 1,0 см в верхние отделы хрящевой части наружного слухового прохода и встретила преграду у места перехода хрящевого отдела слухового прохода в костный. 4\VI 00г. под местной инфильтрационной анестезией 1% р-ром новкаина после заполнения свища раствором бриллиантовой зелени произведен ладьеобразный разрез, окаймляющий наружное отверстие свищевого хода. Окрашенный бриллиантовой зеленью свищевой ход иссекли вместе с частью кожи слухового прохода. Рана ушита послойно. Послеоперационный период протекал без осложнений. Заживление – первичным натяжением. Гистологическое исследование: фиброматозная ткань с лимфоцитарной инфильтрацией. Рецидива не наблюдалось.

Проведенные наблюдения подтвердили необходимость знания данной врожденной патологии врачами педиатрами и другими специалистами для своевременного обращения к врачу-отоларингологу.