**Отморожение ушной раковины**

***Бажанов Владимир Владимирович***

*Челябинская обл., г. Миасс, ГБПОУ «Миасский медицинский колледж», преподаватель специальных дисциплин,* *bazhan.bazhan@yandex.ru**.*

**Анатомия**

**Наружное ухо** - состоит из ушной раковины и наружного слухового прохода.

**Ушная раковина** - называемая обычно просто ухом, образована эластическим хрящом, покрытым кожей.

Этот хрящ определяет внешнюю форму ушной раковины и ее выступы: свободный загнутый край — завиток, и параллельно ему — противозавиток а также передний выступ — козелок и лежащий сзади него противокозелок.

Внизу ушная раковина заканчивается не содержащей хряща ушной мочкой, являющейся характерным для человека прогрессивным признаком. В глубине раковины за козелком открывается отверстие наружного слухового прохода.

**Наружный слуховой проход** слагается из двух частей — хрящевой и костной. **Хрящевой слуховой проход** составляет продолжение хряща ушной раковины в форме желоба, открытого кверху и кзади. Хрящевой слуховой проход в общем составляет треть длины всего наружного слухового прохода.

**Костный слуховой проход**, составляющий две трети длины целого слухового прохода, открывается кнаружи посредством porusacusticusexternus ; по окраине этого отверстия проходит круговая костная бороздка, sulcustympanicus. Направление целого слухового прохода в общем фронтальное, но он идет не прямолинейно, а образуя S-образный изгиб как в горизонтальной, так и в вертикальной плоскости.

Кожа, покрывающая ушную раковину, продолжается в наружный слуховой проход. В хрящевой части прохода кожа очень богата как сальными, так и особого рода железами выделяющими желтоватого цвета секрет, так называемую ушную серу.

**Отморожение ушной раковины**

**Причины** - низкая температура атмосферного воздуха.

**Симптомы** - снижение чувствительности, побледнение, болезненность, чувство жжения в области ушной раковины.

При I степени отморожения – побледнение и припухлость кожи, при II степени – образование пузырей, при III степени – некроз кожи, подкожной клетчатки, IV степени – некроз кожи и хрящевой ткани, симптомы интоксикации.

**Осложнения** - аналогичны тем, что и при ожогах наружного уха.

**Первая врачебная помощь -** пострадавшего помещают в теплое помещение. При I степени отморожения ушную раковину осторожно растирают спиртом для восстановления кровообращения, смазывают 2% раствором калия перманганата или 5% раствором танина, накладывают термоизолирующую повязку из ваты. При II степени отморожения пузыри не вскрывают, накладывают мазевую повязку (10% цинковая мазь). Эвакуируют в оториноларингологический стационар.

**Специализированная помощь -** При I–II ст. отморожения предусматривает консервативное лечение. Оно направленно на восстановление кровообращения, предупреждение инфицирования тканей (соллюкс, УВЧ-терапия, гелий-неоновый лазер, ангиопротекторы, сосудорасширяющие препараты, 10% цинковая мазь, мази с антибиотиками, облепихой, прополисом). При III – IV ст. отморожения производят щадящую некрэктомию в сочетании с консервативной терапией, ГБО.