

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00624&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00624. Тимпанометрія

Автори: Tuomas Klockars, Aino Ruohola
Редактор оригінального тексту: Sari Atula
Дата останнього оновлення: 2016-12-12

Основні положення

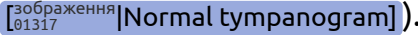
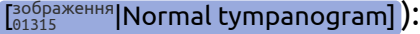


- Тимпанометрія відтворює графічну криву, відому як тимпанограма.
- Тимпанограма дає інформацію про рухливість барабанної перетинки і, опосередковано, про можливу наявність випоту середнього вуха.
- Використовується для доповнення результатів отоскопії та уточнення діагнозу.
- Таке дослідження є безпечним, швидким та безболісним.
- Нормальна тимпанограма (крива з очевидним піком; зображення [зображення 01315] Normal tympanogram) виключає ймовірність наявності випоту середнього вуха [доказ 03289] B].
- Патологічна тимпанограма не дає уявлення про те, чи є у пацієнта гострий середній отит (ГСО) або середній отит з випотом (СОВ, "клейке вуха") [доказ 03289] B].

Техніка проведення

- Найкраще проводити тампанометрію перед отоскопією та перед очищенням слухового каналу. Якщо дитина чинить опір під час процедури, тимпанограма рідко є достовірною.
- Тимпанометричний зонд із м'яким пластиковим наконечником щільно вставляється у зовнішній слуховий прохід.

- Герметичність може бути досягнута шляхом відтягування мочки вуха назад, одночасно м'яко повертаючи зонд у положення, коли він отримує "пряме зображення" барабанної перетинки.
- Як тільки забезпечується герметичне перекриття слухового проходу, запускається автоматичний записувальний пристрій. Вимірювання зазвичай триває 1–2 секунди.

Інтерпретація

- Інтерпретацію слід проводити, тільки якщо крива ціла та безперервна. Повторні вимірювання, які дають однакові результати, підвищують надійність. Регулярна практика допоможе досліднику отримувати достовірні криві, що легко інтерпретувати.
- Найважливіша деталь, на яку слід звертати увагу при розшифровці тимпанограми, це форма кривої, а не висота піку або його положення на осі тиску (вісь X; зображення ).
 - Чим гостріший пік, тим менша ймовірність наявності випоту середнього вуха.
 - Більш округлий, але все ще очевидний пік — часта знахідка за відсутності випоту середнього вуха.
 - Чим більш похила та нижча крива, тим вища ймовірність присутності випоту у середньому вусі.
 - Через еластичність вушного каналу дитини "відлуння" може створювати дуже низькі криві, навіть абсолютно прямі лінії.
- Тимпанограми поділяються на типи А, С та В відповідно до положення піку кривої на осі тиску (вісь X).
 - Графік типу А (–200...+30 декаПа), гострий пік, що опускається в межах норми (зображення ): ймовірність випоту середнього вуха дуже мала
 - Графік типу С, пік зміщений вліво (< –200 декаПа; зображення ): випіт середнього вуха малоімовірний; від'ємний тиск у середньому вусі, що є нормою під час звичайної застуди
 - Крива типу В, пряма лінія, пік не визначається (зображення ): ймовірний випіт середнього вуха, особливо якщо результат підтверджено повторними вимірюваннями.

- Тимпаностомічна трубка або перфорація в барабанній перетинці можуть призвести до інструмент-специфічних помилок інтерпретації: деякі прилади не можуть побудувати жоден з графіків, тоді як інші формують графік типу В. Оператор повинен бути добре ознайомленим з інструментом, який він/вона використовує.

Пов'язані ресурси

Джерела інформації

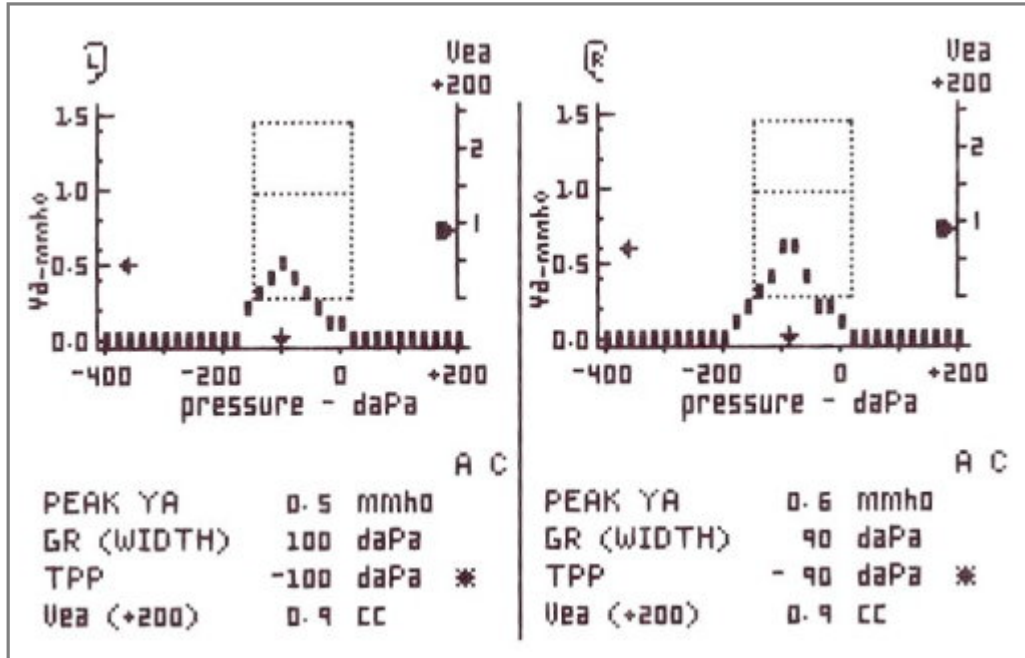
R1. Smith CG, Paradise JL, Sabo DL, Rockette HE, Kurs-Lasky M, Bernard BS, Colborn DK. Tympanometric findings and the probability of middle-ear effusion in 3686 infants and young children. *Pediatrics* 2006 Jul;118(1):1-13. [PubMedID|16818543]

R2. Koivunen P, Alho OP, Uhari M, Niemelä M, Luotonen J. Minitympanometry in detecting middle ear fluid. *J Pediatr* 1997 Sep;131(3):419-22. [PubMedID|9329419]

R3. Helenius KK, Laine MK, Tähtinen PA et al. Tympanometry in discrimination of otoscopic diagnoses in young ambulatory children. *Pediatr Infect Dis J* 2012;31(10):1003-6. [PubMedID|22592519]

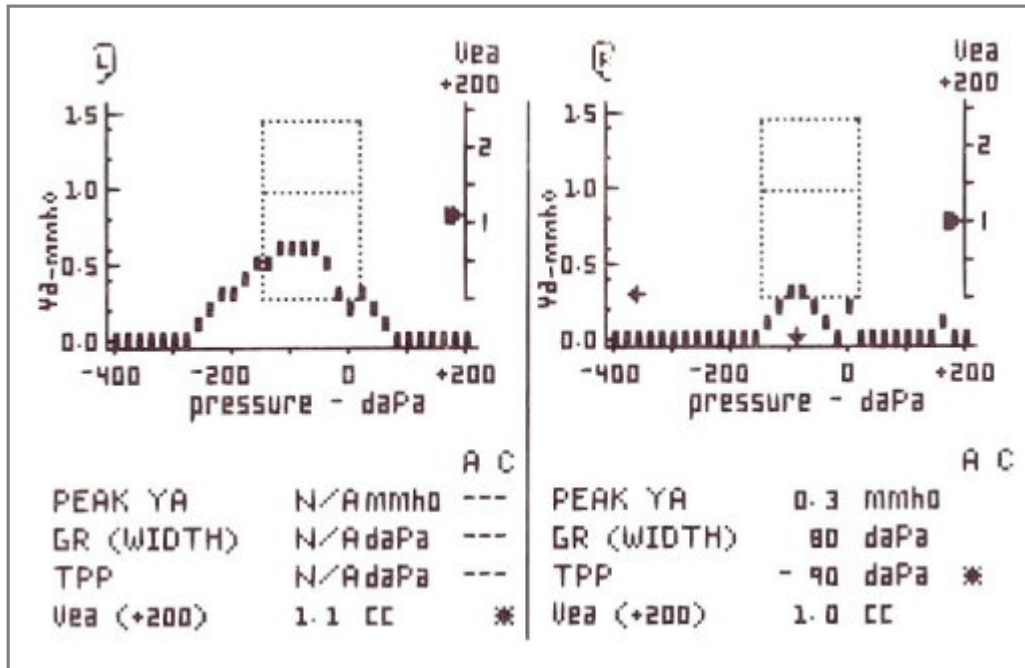
Зображення

- [Зображення 01315](#). Normal tympanogram.



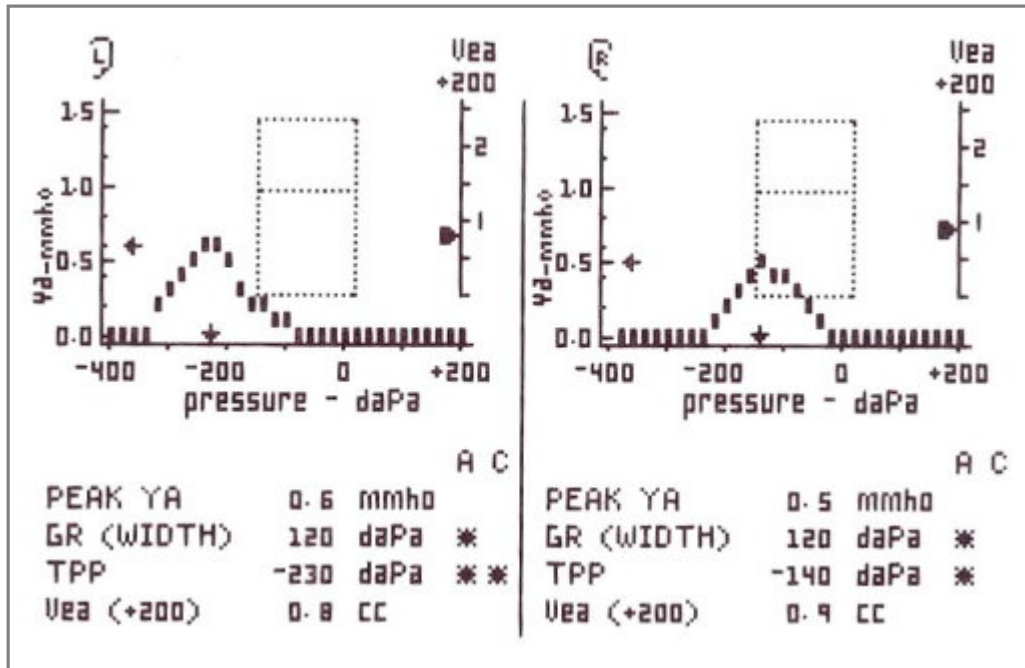
Автори та власники авторських прав: Turku University Hospital/
 Department of Paediatrics Aino Ruohola Duodecim Medical Publications
 Ltd

- [Зображення 01317](#). Normal tympanogram.



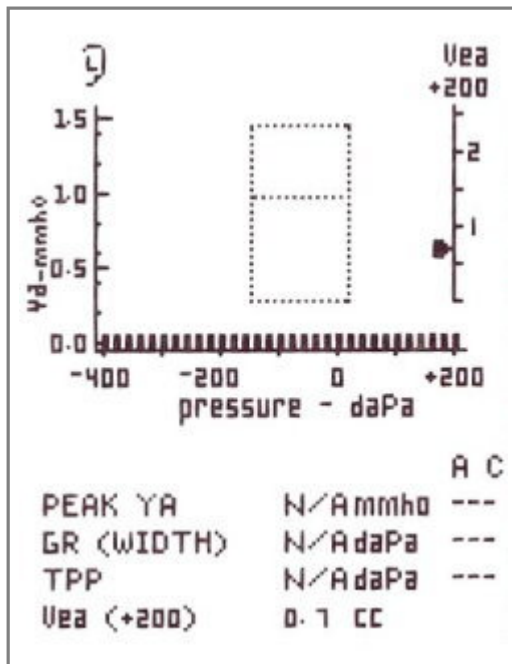
Автори та власники авторських прав: Turku University Hospital/
 Department of Paediatrics Aino Ruohola Duodecim Medical Publications
 Ltd

- [Зображення 01313](#). Тимпанограм types C and A.



Автори та власники авторських прав: Turku University Hospital/
 Department of Paediatrics Aino Ruohola Duodecim Medical Publications
 Ltd

- [Зображення 01314](#). Tympanogram type B.



Автори та власники авторських прав: Turku University Hospital/
Department of Paediatrics Aino Ruohola Duodecim Medical Publications Ltd

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 03289](#). Tympanometry in the diagnosis of acute otitis.
Дата оновлення: 2013-08-28
Рівень доказовості: B
Резюме: It appears that tympanogram may be abnormal without acute otitis, but if tympanogram is normal acute otitis is unlikely.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00624 Ключ сортування: 029.042 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2016-12-12

Автор(и): Tuomas Klockars Aino Ruohola Автор(и) попередніх версій статті: Ilkka Kunnamo Редактор(и): Sari Atula
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Maarit Green Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Paediatrics Otorhinolaryngology

Ключові слова індексу
Tympanometry Tympanogram mesh: Tympanometer mesh: Otoscopy Otitis media Otitis AOM OME
mesh: Compliance mesh: Patient Compliance mesh: Ear Canal mesh: Middle Ear Ventilation
mesh: Eustachian tube dysfunction mesh: Otoscopes mesh: Otitis Media with Effusion mesh: Tympanic Membrane

icpc-2: H39 icpc-2: H71 icpc-2: H72 icpc-2: H74 speciality: Otorhinolaryngology speciality: Paediatrics icpc-2: R74