

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=ebm00842&format=pdf>

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

Настанова 00842. Вушний біль у дорослих

Автор: Timo Atula
Редактор оригінального тексту: Sari Atula
Дата останнього оновлення: 2018-06-19

Основні положення

- Первинний вушний біль виникає у вусі чи суміжних структурах.
- Вторинний біль іррадіює від більш віддалених процесів.
- Якщо причину болю не вдається локалізувати в ділянці вуха, слід розглянути можливу іррадіацію болю від якоїсь структури глотки чи шиї.

Первинний вушний біль

- Біль може бути спричинений гострим запаленням чи травмою.
- Холодне повітря і вітер можуть спричинити біль в слуховому каналі. Однак такий біль швидко полегшується в теплі.
- Негативний тиск: інфекція верхніх дихальних шляхів, аероотит чи баротравма [настанова 00857] Бароотит і баротравма (п...]
- Біль при хронічному середньому отиті [настанова 00850] Хронічний середній отит] часто вказує на ускладнення.
- Пухлини в слуховому каналі [настанова 00853] Пухлини зовнішнього слух...] або середньому вусі є дуже рідкісними причинами вушного болю.
- Також дуже рідкісною причиною болю є невралгія лицевого нерва або барабанного сплетення.

Іррадіюючий (вторинний) біль

- Причина вушного болю часто походить зі скронево-нижньощелепного суглоба або оклюзії зубів [настанова 00160 | Патології прикусу]. Скронево-нижньощелепний біль частіше відчувається у вусі, а не власне у суглобі. Зубний біль може іррадіювати у вухо. Пацієнтам(-кам) з нез'ясованим болем у вусі слід оглянути зуби, пропальпувати жувальні м'язи та скронево-нижньощелепні суглоби. Якщо причина болю залишається неясною, необхідна консультація стоматолога.
- Біль, що походить з шиї, часто іррадіює у вухо. Напруження м'язів шиї [настанова 00398 | Біль у ділянці шиї та пл...] часто спричиняє біль у місці прикріплення грудинно-ключично-соскоподібного м'яза. Вушний біль також може мати шийну етіологію. При обстеженні пацієнтів(-ок) з вушним болем важлива пальпація м'язів шиї.
- Захворювання глотки є частою причиною болю, що іррадіює у вухо. Біль, викликаний тонзилітом [настанова 00007 | Фарингіт і тонзиліт] або паратонзиллярним абсцесом [настанова 00009 | Дренування паратонзиллярн...] може відбиватися у вухо через язико-глотковий нерв.
- Біль, що походить з глотки, язика чи піднебіння може бути викликаний ледь помітною патологією, наприклад маленькою пухлиною.
- Захворювання привушних залоз [настанова 00149 | набряк слинних залоз] також можуть викликати біль у вусі.
- Блукаючий нерв може передавати біль від гортані, стравоходу, щитоподібної залози чи бронхів.
- Розшарування чи інші ураження великих артерій грудної клітки та шиї також можуть викликати біль у вусі через симпатичну нервову систему.

Дослідження

- Крім обстеження вуха, слід провести також інші частини звичайного оториноларингологічного огляду.
- Пальпація скронево-нижньощелепного суглоба (суглоб відчувається в отворі зовнішнього слухового ходу під час того, як пацієнт(-ка) багаторазово закриває і відкриває рот)
- Пальпація шиї

- При зтяжньому перебігу виконують ортопантомографію, навіть незважаючи на те, що не всі причини, що походять зі скронево-нижньощелепного суглоба, можуть бути візуалізовані за допомогою цього метода, наприклад дисфункція диску скронево-нижньощелепного суглоба.

Додаткові дослідження

- Якщо стан стає хронічним, а причина болю залишається неясною, виправдана консультація з оториноларингологом. Якщо є підозра, що причина криється в скронево-нижньощелепному суглобі або оклюзії зубів, слід звернутись за консультацією до стоматолога.

Настанови

- [Настанова 00857](#). Бароотит і баротравма (проблеми вуха, пов'язані з атмосферним тиском).
- [Настанова 00850](#). Хронічний середній отит.
- [Настанова 00853](#). Пухлини зовнішнього слухового ходу.
- [Настанова 00160](#). Патології прикусу.
- [Настанова 00398](#). Біль у ділянці шиї та плечового суглоба.
- [Настанова 00007](#). Фарингіт і тонзиліт.
- [Настанова 00009](#). Дренування паратонзиллярного абсцесу.
- [Настанова 00149](#). набряк слинних залоз.

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: [ebm00842](#) Ключ сортування: [038.003](#) Тип: [EBM Guidelines](#)

Дата оновлення англomовного оригіналу: [2018-06-19](#)

Автор(и): [Timo Atula](#) Автор(и) попередніх версій статті: [Jukka Luotonen](#) Редактор(и): [Sari Atula](#)
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: [Kristian Lampe](#) Видавець: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)
Власник авторських прав: [Duodecim Medical Publications Ltd](#)

Навігаційні категорії
[EBM Guidelines](#) [Otorhinolaryngology](#)

Ключові слова індексу
[mesh: Neuralgia](#) [mesh: Earache](#) [Ear pain](#) [Ear](#) [Pain](#) [mesh: radiating pain](#) [icpc-2: H01](#)
[speciality: Otorhinolaryngology](#)