

鼓室硬化症\_耳鼻喉科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E9\\_BC\\_93\\_E5\\_AE\\_A4\\_E7\\_A1\\_AC\\_E5\\_c22\\_609204.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E9_BC_93_E5_AE_A4_E7_A1_AC_E5_c22_609204.htm) 本病是中耳粘膜长期非特异性慢性炎症愈合后遗留的粘膜硬化性退行性变，可能为一种抗原抗体复合物。多见于10~30岁的青少年。硬化灶可发生于中耳任何部分，按中耳手术所见其发病率约占5.2%~33%。【诊断】一、临床表现(一)进行性听力减退。(二)耳鸣(约60%)。(三)有慢性中耳炎耳流脓病史。二、检查要点(一)耳镜检查，鼓膜紧张部中央干性穿孔，残余部分常混浊、增厚，有钙斑。(二)听力检查，多为传音性聋，气导损失在30db以上。(三)咽鼓管功能多良好。(四)声阻抗检查，鼓室压力正常，鼓室功能曲线呈浅a型，镫骨肌反射消失。(五)乳突x线片示乳突硬化型或板障型。(六)手术显微镜下可见灰白色稍隆起的软骨样物。三、鉴别诊断可与耳硬化症、粘连性中耳炎、胆脂瘤型中耳炎等作鉴别。【治疗】本病以手术治疗为主，目的在于切除硬化灶，松解听骨，恢复或重建听力。一、鼓室探查鼓室成形术。二、硬化灶广泛者(如累及上鼓室、卵圆窗、圆窗者)需施行镫骨切除术或内耳开窗术。三、经手术治疗不满意者需配戴助听器。手术适应证：(一)长期间断流脓较易控制，听力明显下降，骨、气导差较大。(二)残存鼓膜有钙化斑及瘢痕。(三)流脓停止，鼓膜穿孔愈合或遗留小穿孔，但听力明显或继续下降。强化试验听力无变化。(四)病灶在听骨周围引起锤砧关节、砧镫关节或镫骨骨板固定者。禁忌证：(一)鼓膜穿孔但咽鼓管闭锁。(二)急性上呼吸道感染或有严重的鼻

、鼻窦慢性炎症者。（三）较严重的全身性疾病如高血压、糖尿病及凝血机能障碍等。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)