

## Причины нарушения слуха

Нарушение слуха той или иной степени выраженности нередко встречается у детей разного возраста. Даже незначительное нарушение слуха в раннем возрасте отрицательно сказывается на формировании речи ребенка. При тяжелой тугоухости и глухоте без специального обучения ребенок не в состоянии овладеть речью. Это происходит потому, что он не слышит своего голоса и речи окружающих и поэтому не может ей подражать. Резкое недоразвитие речи или ее отсутствие затрудняет контакт неслышащего ребенка с окружающим миром, нарушает развитие познавательной деятельности и личности ребенка.

В 30-50 % случаев глухота и выраженная тугоухость обусловлена *генетическими факторами*. Некоторые наследственно обусловленные дефекты слуха являются прогрессирующими. Иногда они сочетаются с другими дефектами: нарушениями зрения, интеллекта, заболеванием почек, костно-мышечной системы, кожи и другими расстройствами.

Нарушения слуха могут возникать и под влиянием различных неблагоприятных факторов, воздействующих внутриутробно, в момент родов или после рождения ребенка. Среди причин, повреждающих слуховую систему плода, наибольшее значение имеют *внутриутробные инфекции*, особенно краснуха, перенесенная матерью в первом триместре беременности, а также такие заболевания, как корь, грипп, врожденный сифилис, токсоплазмоз, цитомегалия и др.

Важную роль в возникновении нарушений слуха играет *ядерная желтуха новорожденных*, обусловленная конфликтом матери и ребенка по *резус-фактору* или *групповой принадлежности крови*. Считается, что слуховые нервы особенно чувствительны к билирубиновой интоксикации, которая возникает при ядерной желтухе новорожденных.

Доказано повышение частоты нарушений слуха у *недоношенных детей*. Эта частота особенно возрастает при несовместимости крови матери и плода по резус-фактору и по групповой несовместимости крови, а при наличии дефектов слуха в родословной у этих детей — при сочетании недоношенности с различными врожденными пороками развития нервной системы и других органов. Нарушения слуха могут наблюдаться при *алкоголизме матери*.

После рождения дефекты слуха могут возникать в связи с различными *инфекционными заболеваниями*: респираторными заболеваниями, гриппом, корью, скарлатиной, эпидемическим паротитом (свинкой), осложняющимся воспалением среднего уха или вызывающими явления токсического неврита слуховых нервов. Острые, подострые, рецидивирующие отиты также являются частой причиной нарушения слуха. Приобретенная глухота и тугоухость могут быть также следствием менингитов и менингоэнцефалитов.

Нарушения слуха могут возникать и в связи с *применением антибиотиков* так называемого ототоксического действия. К ним относятся антибиотики из группы аминогликозидов: стрептомицин, гентамицин, неомицин, мономицин и др. Эти антибиотики обладают способностью проникать в жидкости внутреннего уха. Имеются данные о возможности возникновения врожденных дефектов слуха при *лечении матери во время беременности антибиотиками* и сульфаниламидными препаратами. В частности, показана возможность стрептомицина проникать через плаценту и вызывать дегенеративные изменения в органе слуха.

Токсическое воздействие антибиотиков и сульфаниламидных препаратов на орган слуха наиболее отчетливо проявляется при *наследственной отягощенности и недоношенности*.