

Функции страдают как при ушных патологиях, так и из-за заболевания нервной системы. Для неврологической диагностики помимо сравнения результатов специальных инструментальных исследований имеют значение и выводы, полученные с помощью несложных, доступных методик.

При исследовании слуха уточняют, нет ли жалоб на изменение слуха, на шум в ушах (он диагностируется при заболевании внутреннего уха, слухового нерва, при склерозе сосудов ЦНС и **прочих патологиях**), на слуховые галлюцинации и (они случаются при раздражении ЦНС). Следует посмотреть на мимику и удержание головы пациентов с нарушением слуха (отчетливое прислушивание, наклон головы и поворот здорового уха в сторону звука, прикладывание ладони к ушной раковине).

Остроту слуха выясняют для каждого уха. Пациенту с одним закрытым ухом просят **повторять буквы и словосочетания**, произносимые на дальних дистанциях, при этом больной не видит лица врача. Следует уточнить, на каком расстоянии пациент [различает голос](#) и шепот. Здоровые различают шепот на расстоянии около 6 м, а голос — на 15-20 м.

Объем слуха, т. е. границы ощущения высоких и низких частот, анализируют с помощью набора камертонов или аудиометрией. В норме человеческое ухо улавливает звуки от 16 до 30 000 Гц.

Прочитать еще:

1) [Инфекционные болезни](#)

2) [Течение гриппа](#)

3) [Гепатит](#)