



# Mikrocja/Atrezja

## Zasoby:



[Społeczność EAR](#)



[Więcej na temat mikrocji/atrezji](#)



[Historia rodziny](#)



[Zobacz stopnie mikrocji](#)

- W czasie pierwszych 20 tygodni rozwoju płodowego kształtują się wszystkie struktury ucha.
- Czasem rozwój struktury ucha zostaje zakłócony lub niedokończony. Może to prowadzić do mikrocji i/lub atrezji.
- Mikrocja/atrezja może występować z powodu uwarunkowań lub zespołów genetycznych, ale może też pojawić się bez powodu
- Do mikrocji dochodzi, kiedy ucho zewnętrzne jest małe i nieprawidłowo ukształtowane.
- Atrezja jest brakiem w pełni rozwiniętego kanału usznego, błony bębenkowej, przestrzeni ucha środkowego i kości ucha. Atrezji akustycznej często towarzyszy mikrocja.
- Istnieją cztery stopnie zaawansowania mikrocji:
  - Stopień 1 - Dziecko może mieć ucho zewnętrzne, które wygląda na małe, ale ogólnie normalne, natomiast kanał uszny może być zwężony lub nie występować.
  - Stopień 2 - Dolna trzecia część ucha dziecka, wraz z małżowiną uszną, może wyglądać na normalnie rozwiniętą, ale górne dwie trzecie są małe i zniekształcone. Kanał uszny może być zwężony lub nie występować.
  - Stopień 3 - Najpopularniejszy rodzaj mikrocji obserwowany u niemowląt i dzieci. Dziecko może mieć niedorozwinięte małe części ucha zewnętrznego, włącznie z początkami małżowiny i niewielką ilością chrząstki na górze. W przypadku mikrocji stopnia 3 zwykle brak jest kanału usznego (atrezja).
  - Stopień 4 - Najcięższa forma mikrocji, zwana anocją. Dziecko ma anocję, jeśli brak jest ucha lub kanału usznego albo jednostronnie, albo dwustronnie.
- Opcje leczenia mogą obejmować rekonstrukcję chirurgiczną, mimo że zwykle nie zdarza się to do czasu, aż dziecko podrośnie, gdy chrząstka jest większa i łatwiejsza do przeszczepienia.
- Rekomendowane może być założenie aparatu słuchowego lub aparatu typu BAHA.
- Z aparatów słuchowych można korzystać wyłącznie wtedy, kiedy u dziecka występuje otwarty kanał słuchowy.
- Z aparatu typu BAHA można korzystać w przypadku dowolnego stopnia mikrocji i atrezji.
- BAHA tworzy wibracje dźwiękowe transmitowane przez kości czaszki do kości ucha wewnętrznego, dzięki czemu dziecko może słyszeć.
- W przypadku niemowląt i małych dzieci BAHA jest noszony na opasce na głowę. Kiedy dziecko jest starsze (ma ok. 5 lat), do czaszki można chirurgicznie wszczepić metalowy łącznik, dzięki czemu można przymocować aparat BAHA i nosić go bez opaski.
- Dopasowane aparaty słuchowe lub aparaty BAHA i zapisanie dziecka do wczesnej interwencji może pomóc w profilaktyce opóźnień mowy i w zapewnieniu dobrych rezultatów w zakresie towarzyskim, emocjonalnym i edukacyjnym.