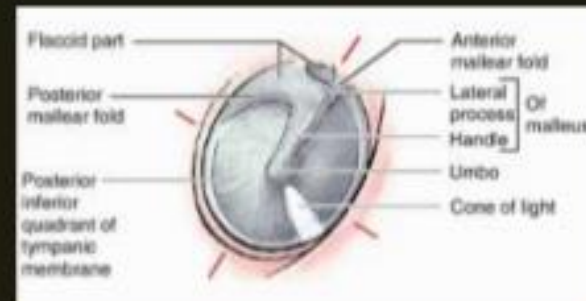
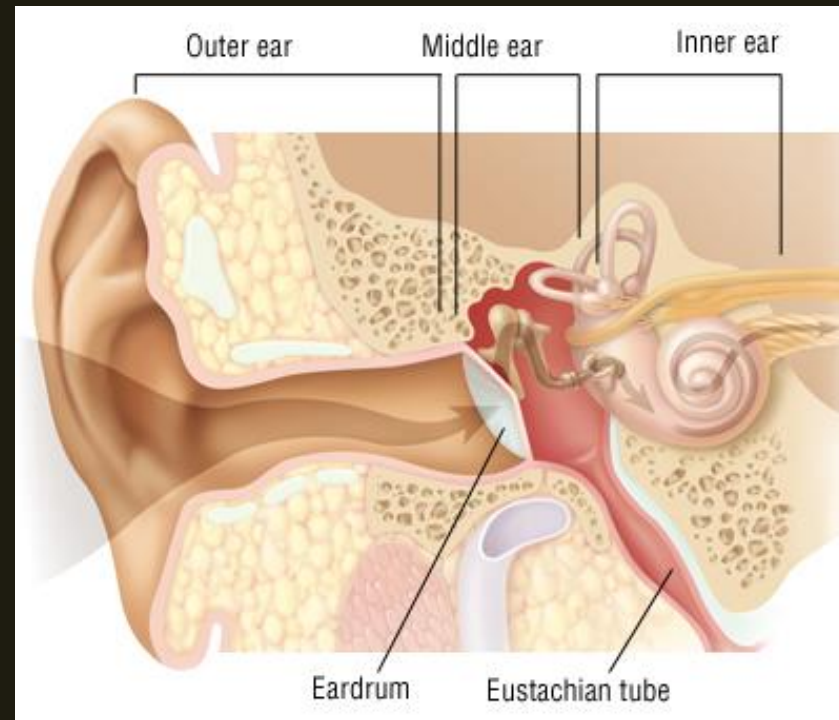


ANATOMIA

- CANAL AUDITIVO
- Porção cartilaginosa
- Porção óssea ($\frac{2}{3}$)

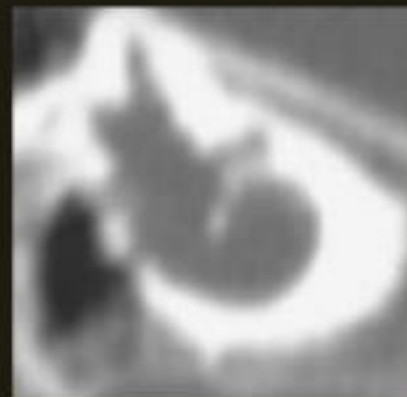
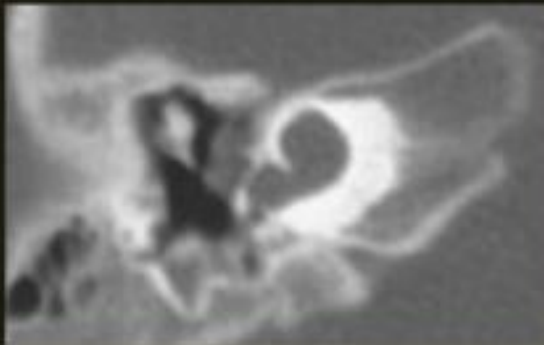


TÉCNICAS DE IMAGEM

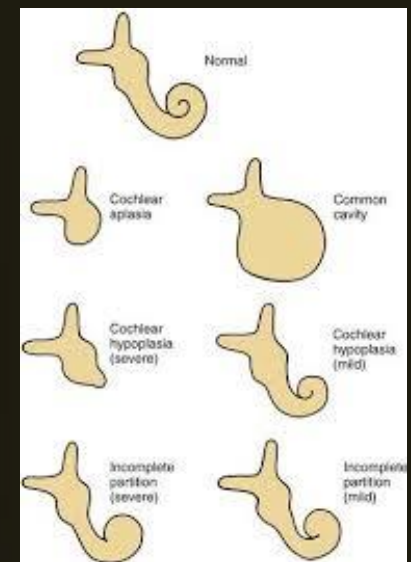
- TC e RM são complementares.
- TC de alta resolução:
 - Avaliar anatomia
 - Estruturas ósseas
 - Espaços aéreos
- RM:
 - Fluido cerebroespinal
 - Cérebro
 - Nervos cranianos
 - Vasos sanguíneos
- Radiografia convencional
 - Controles pós-operatórios (implantes cocleares)

MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS

- MALFORMAÇÃO DE MONDINI
- 7ª semana.
- Ausência, hipoplasia ou presença de apenas uma espira rudimentar da cóclea.
- Geralmente bilateral e associado a dilatação do aqueduto vestibular.



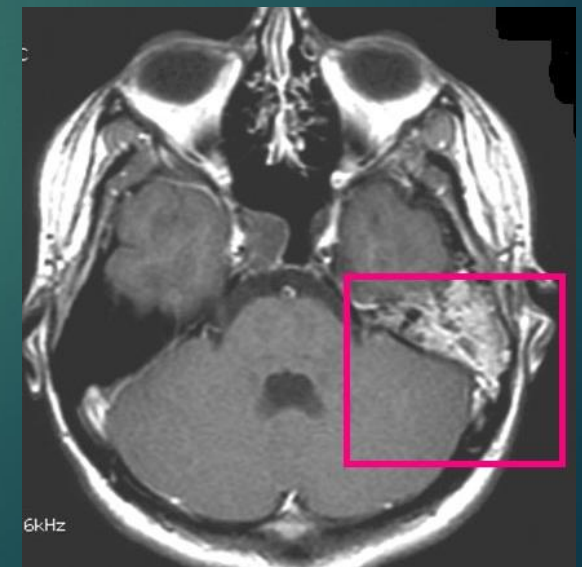
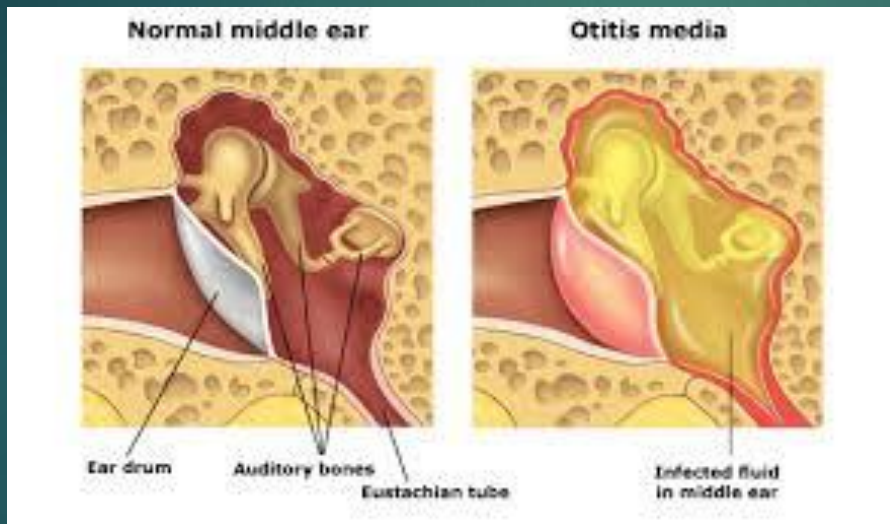
Projeção de Stenvers



LESÕES INFLAMATÓRIAS

- OTITE MÉDIA AGUDA E SUBAGUDA
- Opacificação da orelha média.
- Mastoidite: opacificação ou níveis de fluido nas células aéreas da mastoide.
- Otite média serosa \neq otite purulenta.
- Otite média subaguda: espessamento focal ou difuso da mucosa.
- RM: sugere complicações intracranianas (abscesso epidural, empiema subdural, trombose do seio sigmoide)

Lesões inflamatórias otite media aguda



6kHz

LESÕES INFLAMATÓRIAS

- OTITE MÉDIA CRÔNICA E MASTOIDITE CRÔNICA

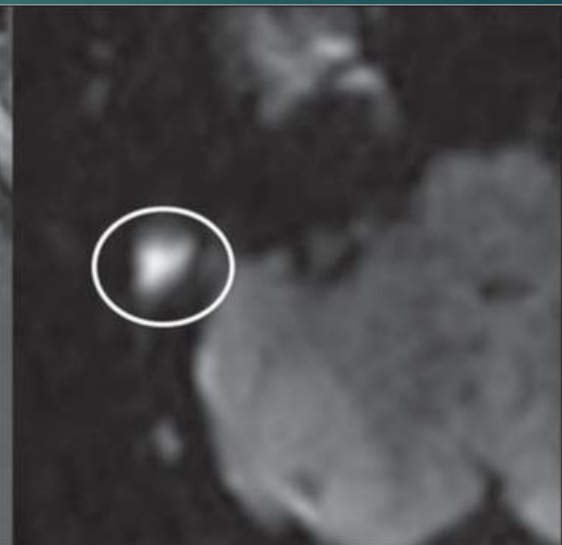
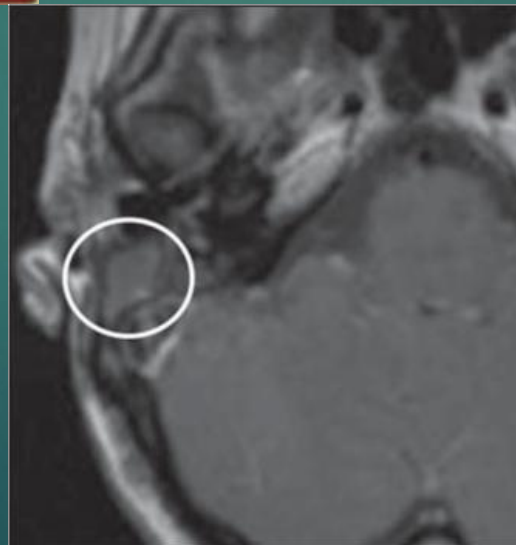
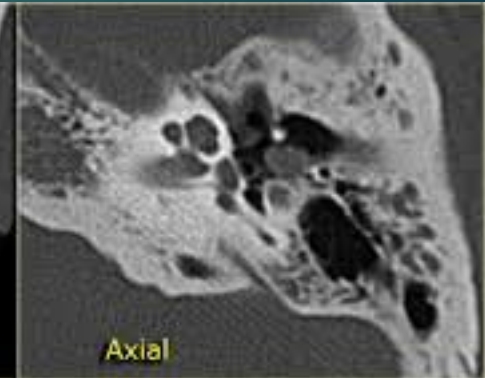


LESÕES INFLAMATÓRIAS

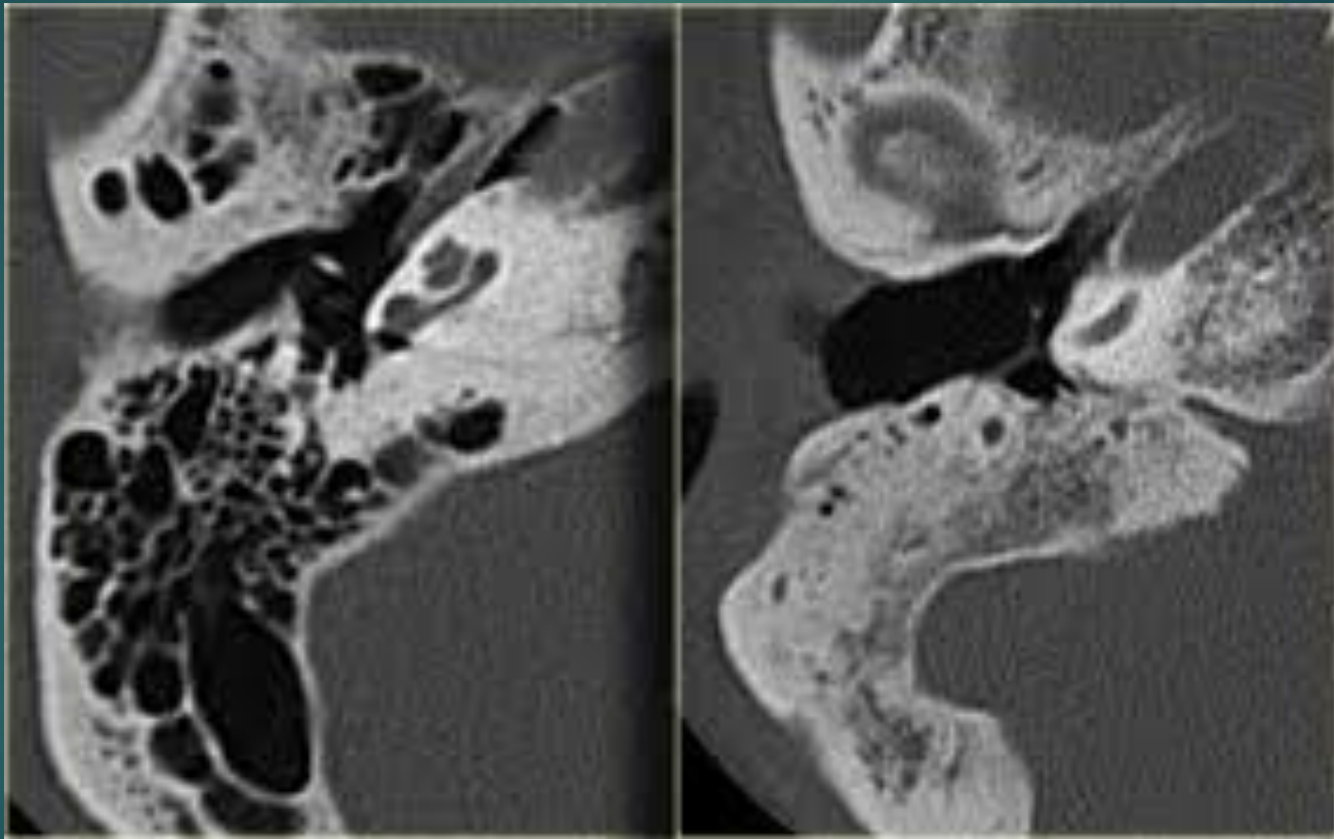
COLESTEATOMA

- Perfuração crônica da membrana timpânica;
- Maioria ocorre no segmento da pars flácida;
- Expandam-se para o antro/mesotímpano, causando deslocamento medial dos ossículos;
- TC – formação tecidual no ouvido médio, associada à destruição óssea (do escudo, dos ossículos e do tegumento timpânico);
- Difícil diferenciar OMC de colesteatoma na TC;

Doença inflamatória crônica colesteatoma



Doença inflamatória crônica mastoide ebúrnea

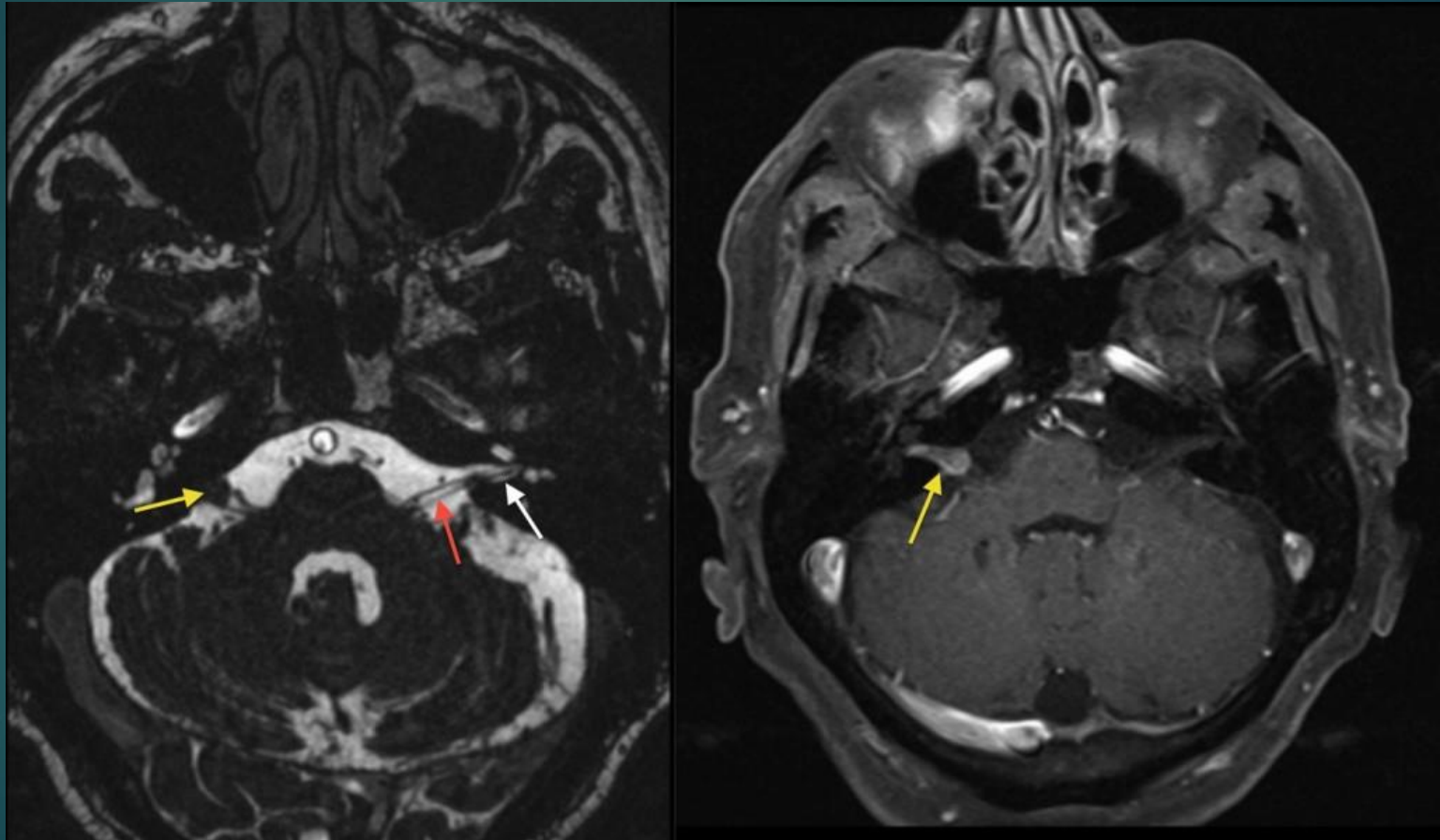


NEOPLASIAS BENIGNAS

SCHWANOMAS ACÚSTICOS

- Tumores benignos do VIII PC ocorrem no CAI/ângulo cerebelopontino, surgindo na junção das células da glia com as de Schwann; Associação com neurofibromatose tipo 2;
- Sintomas dependem da localização do tumor (há compressão dos nervos coclear e vestibular (CAI) – zumbido, diminuição acuidade auditiva;
- RM método de escolha (nervo espessado e com realce pelo contraste; podem ser císticos); diferencia schwanomas pequenos dos nervos normais;

Neoplasia benigna schwanoma do acústico



FRATURAS

TRANSVERSAIS

- 20% casos;
- Atravessam o osso temporal de posterior para anterior;
- Causam disfunção labiríntica e “ouvido morto” se o traço de fratura atravessar o vestíbulo, canais semicirculares ou a cóclea; Pode paralisia facial;

Fratura do osso temporal

