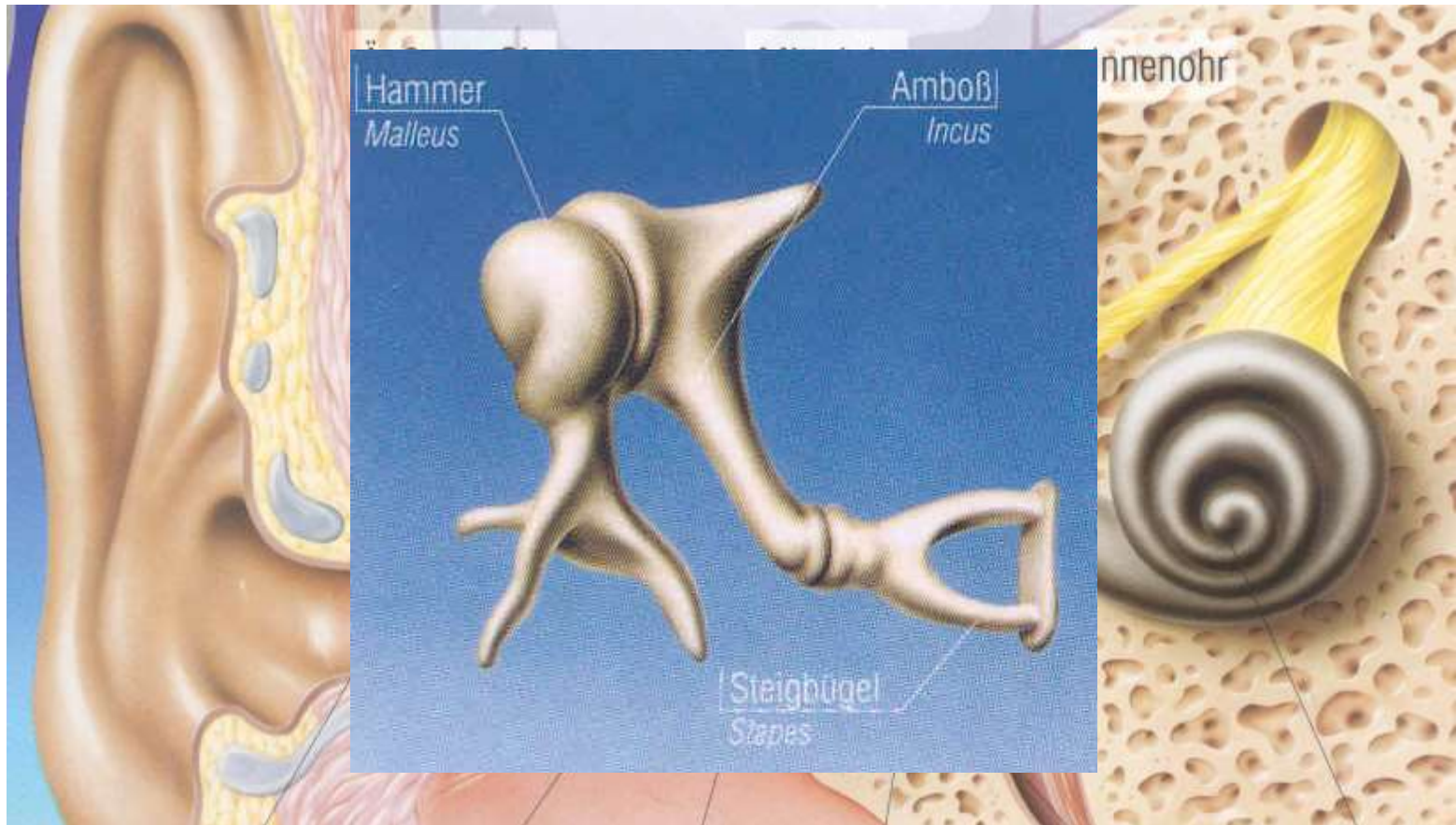
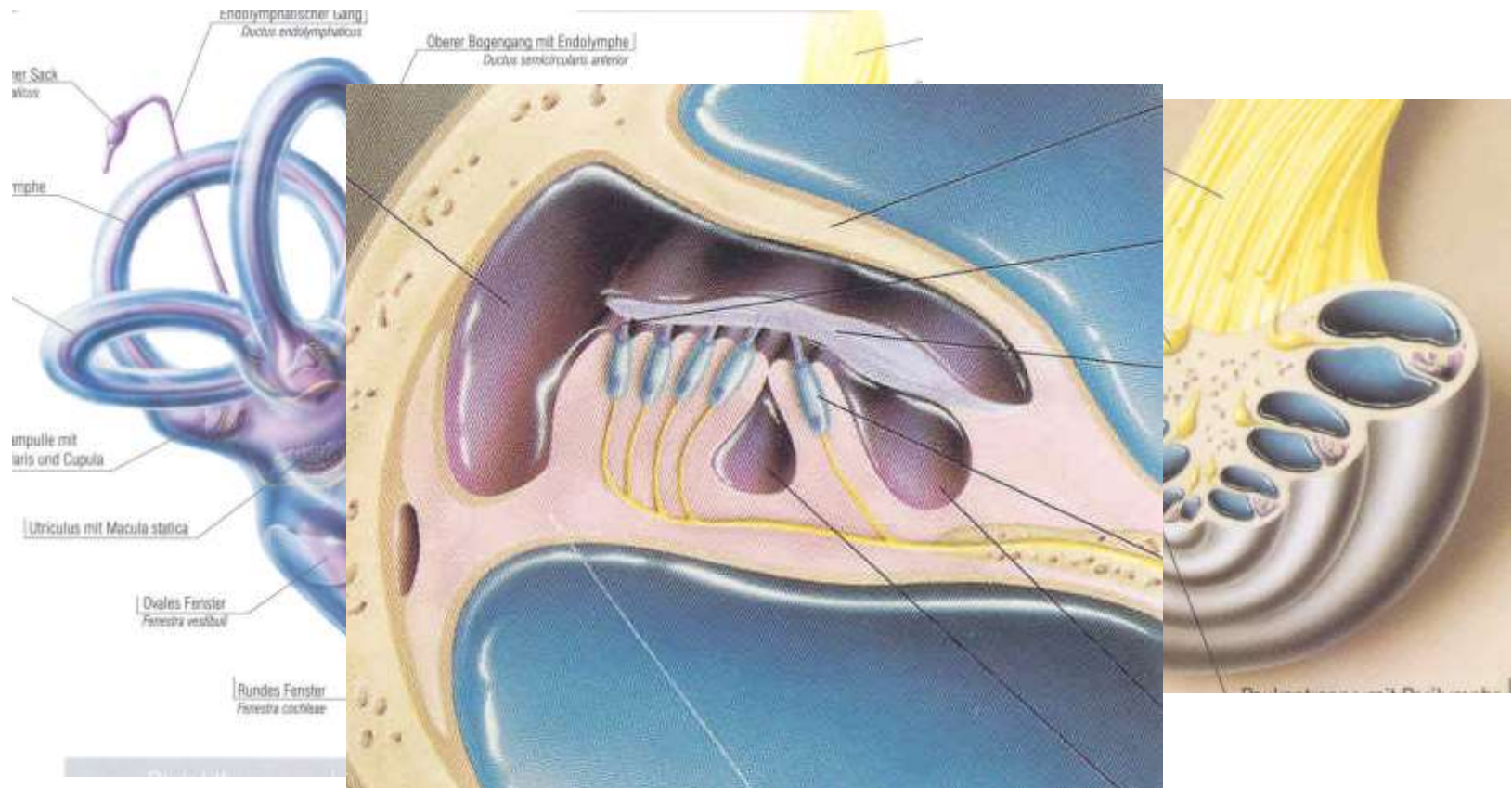


Sluchové vnímání a jeho
fyziologie, patologie
sluchového analyzátoru,
klasifikace sluchových vad,
vlastnosti zvuku

Anatomie sluchového analyzátoru



Anatomie sluchového analyzátoru





Klasifikace sluchových vad

Podle doby vzniku

1) vrozené

- Dědičné
- Získané prenatálně

2) získané

- Prenatálně
- Perinatálně
- postnatálně



Klasifikace sluchových vad

Postnatálně získané vady sluchu

- Prelingvální
- postlingvální



Klasifikace sluchových vad

Podle lokalizace

- Převodní
- Percepční
 - Kochleární
 - Suprakochleární
- Smíšené



Klasifikace sluchových vad

Podle stupně postižení (dle Hložka)

1. Normální sluch (ztráta 0 – 25 dB)
2. Lehká nedoslýchavost (26 – 40 dB)
3. Střední nedoslýchavost (41 – 55 dB)
4. Středně těžká nedoslých. (56 – 70 dB)
5. Těžká nedoslýchavost (71 – 90 dB)
6. Hluchota (více než 90 dB)



Příčiny vzniku poruch sluchu

Syndromy:

- Usherův
- Coganův
- Syndrom CHARGE



Příčiny vzniku poruch sluchu

Prenatální příčiny:

- Intoxikace
- Virové infekce
- Rubeola
- RH faktor
- Syfilis



Příčiny vzniku poruch sluchu

Perinatální příčiny:

- Komplikovaný porod
- Nedonošenost
- Asfyxie
- Porodní váha pod 1,5 kg

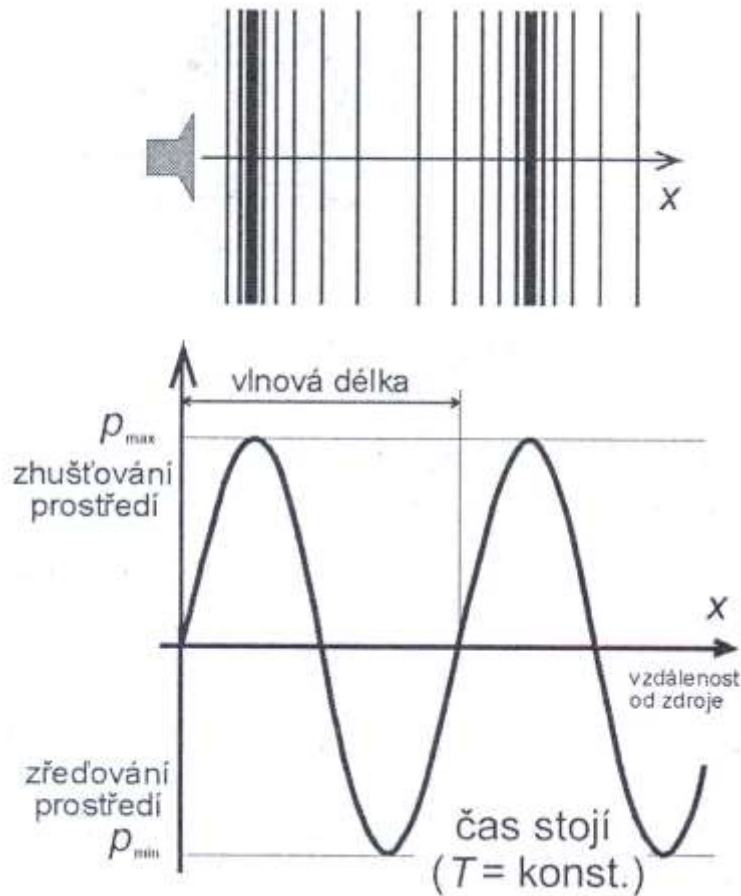


Příčiny vzniku poruch sluchu

Postnatální příčiny:

- Příušnice
- Úrazy hlavy
- Záněty CNS
- Záněty středního ucha

Akustika



- Člověkem slyšitelná frekvence zvuku

16 – 20 000 Hz



Akustika

Hlasitost a intenzita zvuku

- Sluchový práh (dle frekvence zvuku)
- Hmatový práh (asi 120 dB)
- Práh bolesti (130 až 140 dB)
- Sluchové pole



Akustika

Sluchová adaptace

- Periferní
- Centrální
- Perstimulační
- Poststimulační

Únava sluchu, zalehnutí



Tinnitus

Tinnitus = tzv. ušní šelest

- Objektivní
- Subjektivní