

Otitis media suppurativa chronica klinikuma

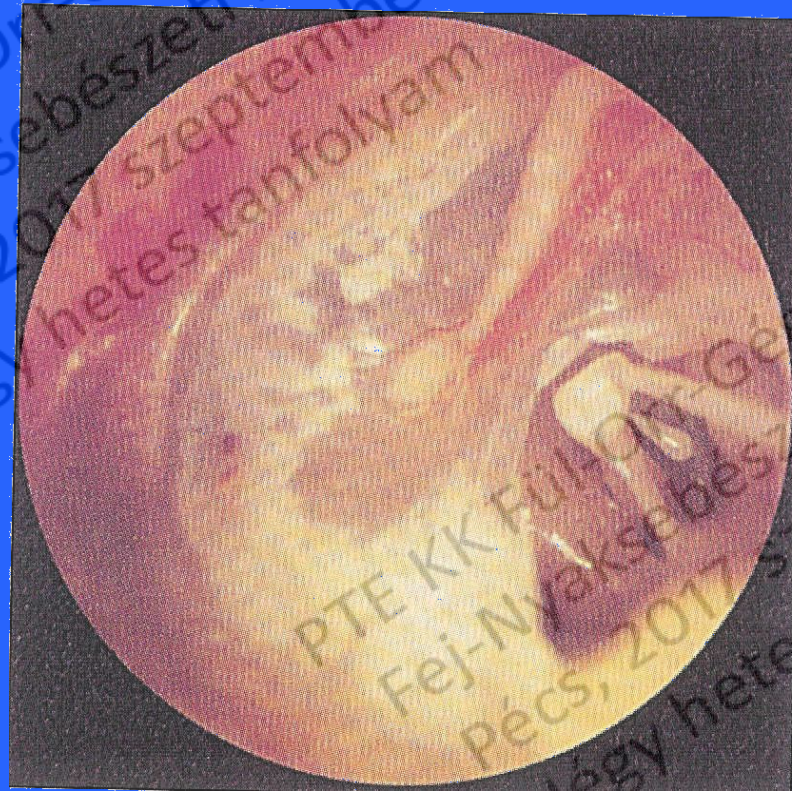
dr. Radvánszki Ferenc

Péterfy Sándor Utcai Kórház és Baleseti Központ
Fül-, Orr-, Torok-, Gége és Fej-, Nyaksebészeti Osztály

Otitis media suppurativa chronica

- Otitis media suppurativa chronica mesotympanalis
- Otitis media suppurativa chronica cholesteatomatosa

Otitis media suppurativa chronica mesotympanalis



ot.med.chr.
cholest.
23%



ot.med.chr. sup.
mesotymp.
77%

- Tartós, recidiváló fülfolyás(0,5-1 év)
- Centrális perforatio
- Vezetékes hallácsökkenés
- Fájdalom nincs

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

Aetiologia

centrális perforatio kialakulása

- AOM nem gyógyul (0,5-1 év)
 - tuba funkció
 - szervezet ellenállóképessége (rossz szociális helyzet)
 - kezelés hiánya
 - allergia
 - anyagcsere problémák (pl. DM)

Aetiologia

centrális perforatio kialakulása

- Trauma
- Atrophias dobhártyarészek felszívódása
- Súlyos külsőfülgulladás (myringitis granulosa)

Chronicus gyulladás folyamata

- Nyálkahártya vastagodás
- Granulatio, polyp képződés
- Nyh. fibrosis, hyalin lerakódás
- Meszesedés-tympanosclerosis
- Romlik a nyálkahártya keringése-hallócsontláncolat destructioja
- Perceptios halláscsökkenés (toxinoc)

Exacerbatiók: fülfolyás+perforatio+vezetések
halláscsökkenés

Otogen szövődmények!!!

Nyugalmi szakaszok: perforatio+vezetések
halláscsökkenés

Diagnosztika

- Anamnézis
- Tünetek (fülfolyás, rossz hallás, fájdalom, szédülés)
- Fizikális vizsgálat
 - otomicroscopia,
 - endoscopia
- Audiológia
- Rtg <> HR pyramis CT!!!

Therapia

- Lokális kezelés (megoszlanak a vélemények)
- Fülkürt funkció rendezése
- **Tympanoplastica**
- Nyitott technikák - Radikális fülműtét

Lokális kezelés (megosztlanak a vélemények)

- Leszívás
- Borsavpor
- Antibioticus porok, oldatok
- Steroid

Fülkürt funkció rendezése

4-6 héttel a műtét előtt

- Diagnózis: Valsalva, Politzer átfújás, orrendoscopia, epipharyngoscopia, OMÜ CT
- Septum deviatio, orrkagyló hypertrophia
- Chr. ethmoiditis
- Orrpolyposis
- Allergia
- Adenoid vegetatio
- Szájpadhasadék
- Ozena

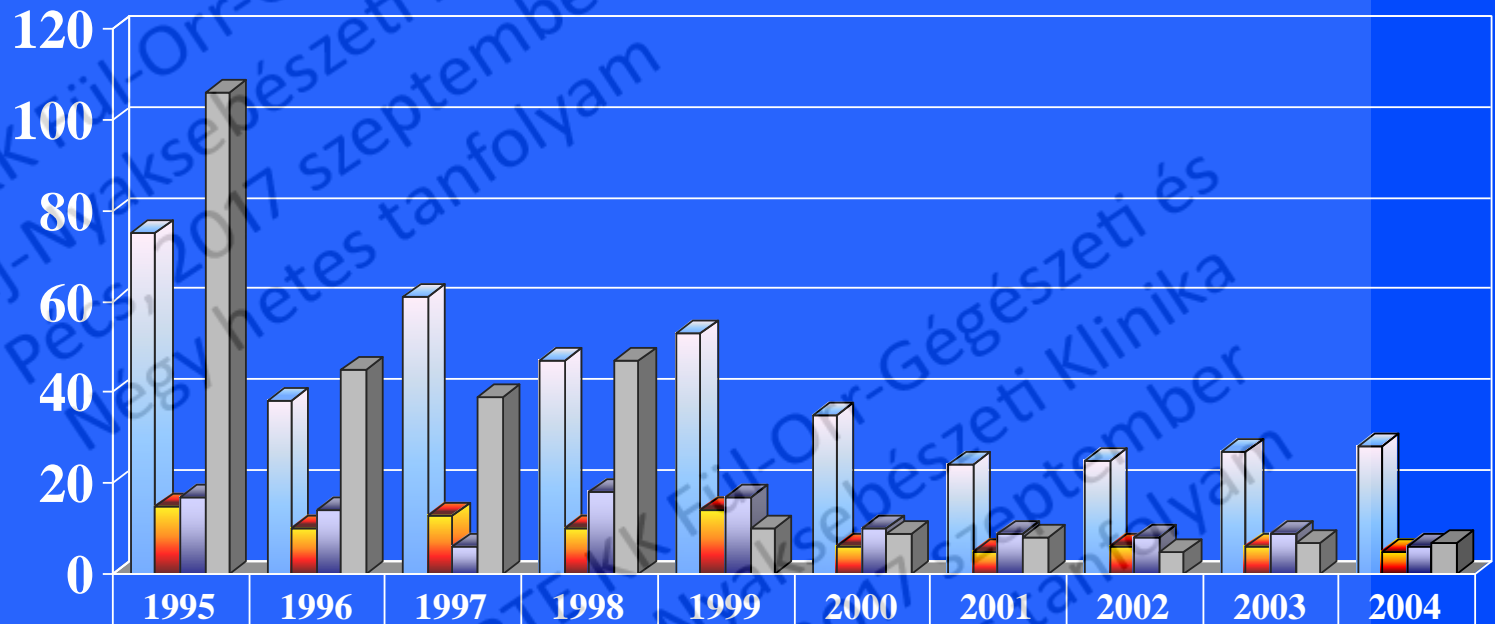
PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

Prevencao

A mesotympanalis chronicus otitisek száma az utóbbi évtizedekben jelentősen csökkent

- Szociális körülmények javulása
- Jobb, széles spektrumú antibiotikumok
- Gyermekkori visszatérő otitisek megfelelő kezelése
 - Antibiotikum
 - Adenotomia szemellenőrzés mellett+pc sze.
 - Tympanometriás utánkövetés-sze. Ventilatio tubus ameddig szükséges (0,5-1évtől akár több évig is)

Műtétek megoszlása 1995-2004



■ Tympanoplastica	75	38	61	47	53	35	24	25	27	28
■ Gyermekkori tympanopl.	15	10	13	10	14	6	5	6	6	5
■ Radicalis fülműtét	17	14	6	18	17	10	9	8	9	6
■ Mastoidectomy	106	45	39	47	10	9	8	5	7	7

Otitis media suppurativa chronica cholesteatomatosa



Cholesteatoma-elszarusodó laphám rossz helyen (középfül üregrendszerében)

- Vezetékes halláscsökkenés?
- Fülfolyás?
- Perforatio nincs
 - Ép dobhártya mögött
 - Hámzsák szájadéka (látható-sejthető: pörk, polyp!!!)
- Sokáig akár semmilyen tünetet nem okoz, alattomosan nő

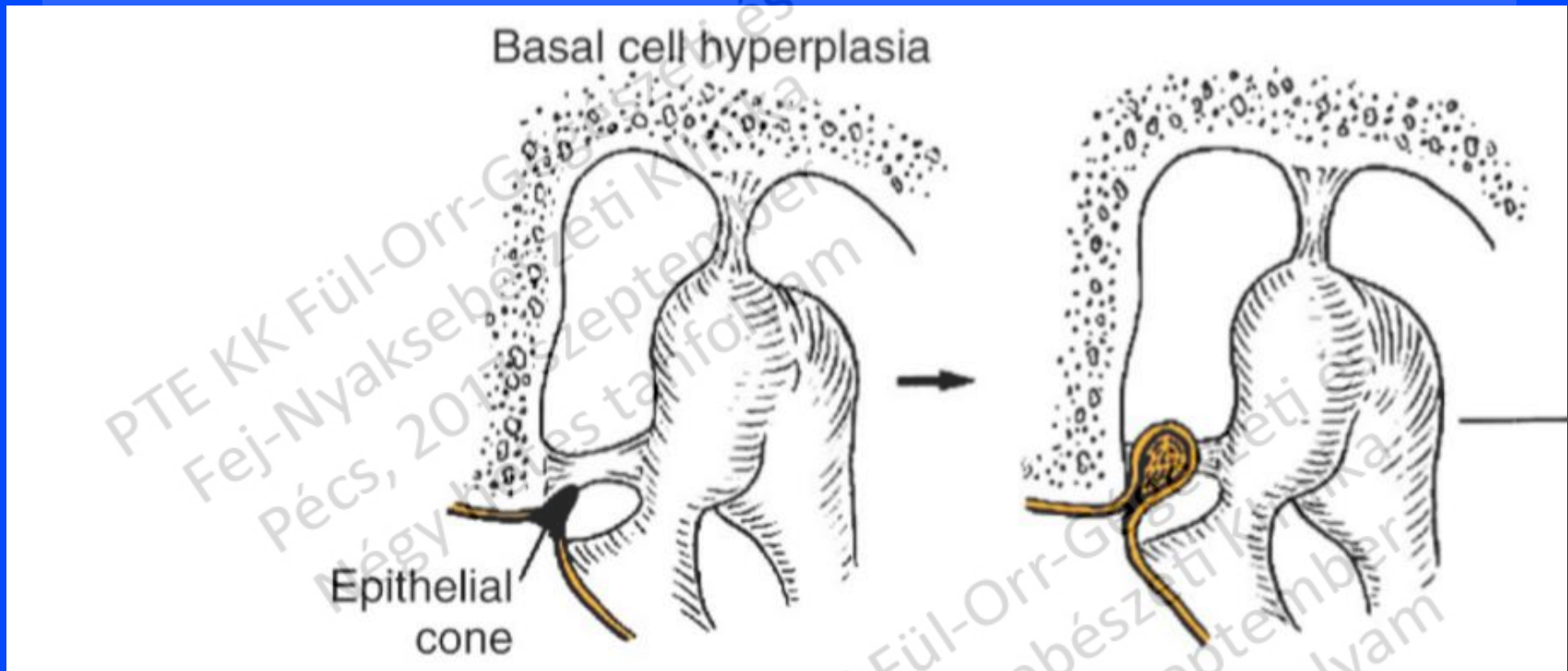
Fő veszély a folyamatosan növekvő, tumorként viselkedő cholesteatoma

Mátrix termeli a szarumasszát > nő > nyomás elpusztítja a csontot > gyulladás ráterjed a környező szövetekre > otogen szövődmények!!!

Pathogenesis

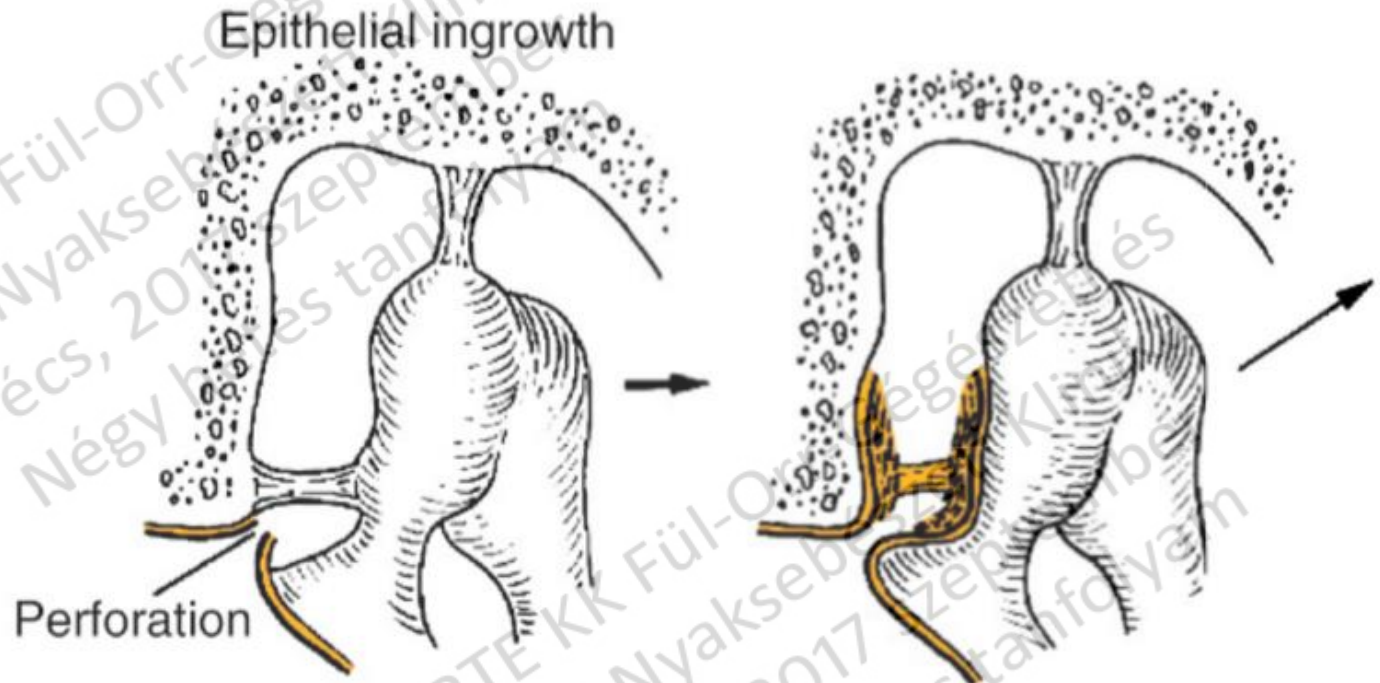
- Retractio v. invaginatio (Bezold 1890)
- Bekúszó elszarusodó laphám (Habermann 1890, Körner 1909)
- Trauma
 - Perforatio, sebészi beavatkozás, robbanások
- Rüedi elmélete (1958)
- Metaplasia
- Congenitális (Aimi 1983)

Rüedi elmélete (1958)



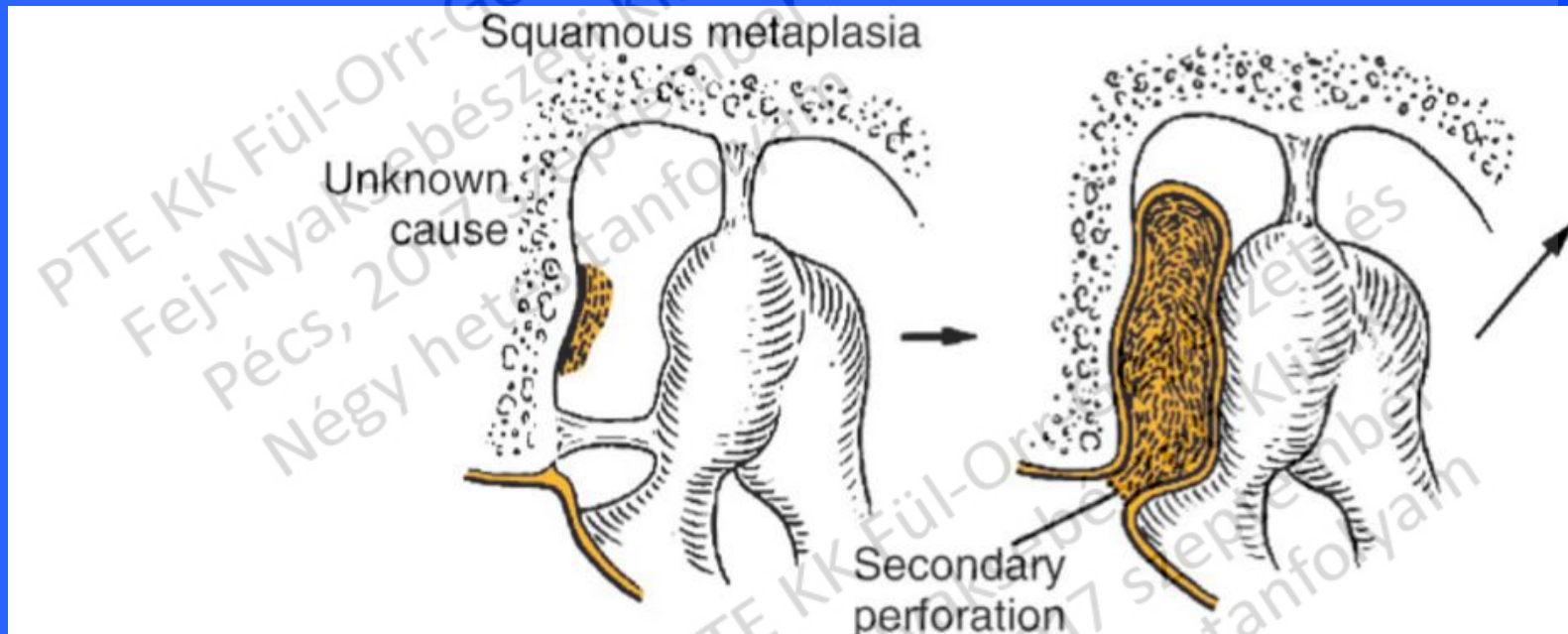
a Shrapnell membrán többrétegű elszarusodó hámja penetrál a Prussak tér vaskos submucosus rétegébe, amit embryonalis eredetű kötőszövet tölt ki

Bekúszó elszarusodó laphám (Habermann 1890, Körner 1909)



Széli perforationál laphám bekúszik a dobüregbe???

Metaplasia, (Trauma)



Pathogenesis

- Congenitális (Aimi1983)
 - A külső hallójárat növekedése során késik a stop parancs, és a dobgyűrű szintje a alá elszarusodó laphám kerül

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

Diagnosztika I

- Anamnézis
- Tünetek (fülfolyás, rossz hallás, fájdalom, szédülés)
- Fizikális vizsgálat
 - otomicroscopia,
 - endoscopia
- Audiológia
- Rtg <> HR pyramis CT!!!

Diagnosztika II.

- Diffusio súlyozott MR (követés, kontroll)
 - Residualis, recidív cholesteatoma?, second look?
- Facialis functio?
 - Eminencia canalis n. facialis erosioja
- Fistulatünet?
 - Lateralis, vagy hátsó félkörös ívjárat erosioja
- Vestibularis rendszer vizsgálata
 - Nystagmus, Romberg stb > otogén komplikációk?
- Meningeális izgalmi jelek

Therapia

- Konzervatív kezelés (ritkán, kis mélységű hámzsákok esetében)
- Fülkürt funkció rendezése
- **Tympanoplastica**
- Nyitott technikák - Radikális fülműtét

Tympanoplastica

- A chronicus suppurativ otitis media és maradványállapotainak, valamint a középfül sérüléseinek kezelési lehetősége.
- Zárt, légtartó dobüreg kialakítása, lehetőség szerint hallócsontláncolat rekonstrukciójával együtt.

Műtéti technikák I.

- Ép hallócsontláncolat, vagy cholesteatomás esetben I. st.
- Feltárás módosított kis Herman metszés
- Kis hátulsó kvadránsokban elhelyezkedő perforatio: undarlaid technika
- Nagyobb (subtotalis, totalis) perforatio: undarlaid technika+ pull back + sz.e. pseudo pull back

Műtéti technikák II.

- Ép stapes structura, incus hosszú szára, vagy egész incus hiányzik vagy (eltávolítjuk cholesteatomás esetekben)
- Feltárás módosított kis Herman metszés
- Undarladid technika (az előzőekben részletezett módon)
- rövid columella vagy columella ionomer cementtel kombinálva (incus pótlás), incus visszarakasztása ionomer cementtel
- Rövid típusú titán protézis

Műtéti technikák III.

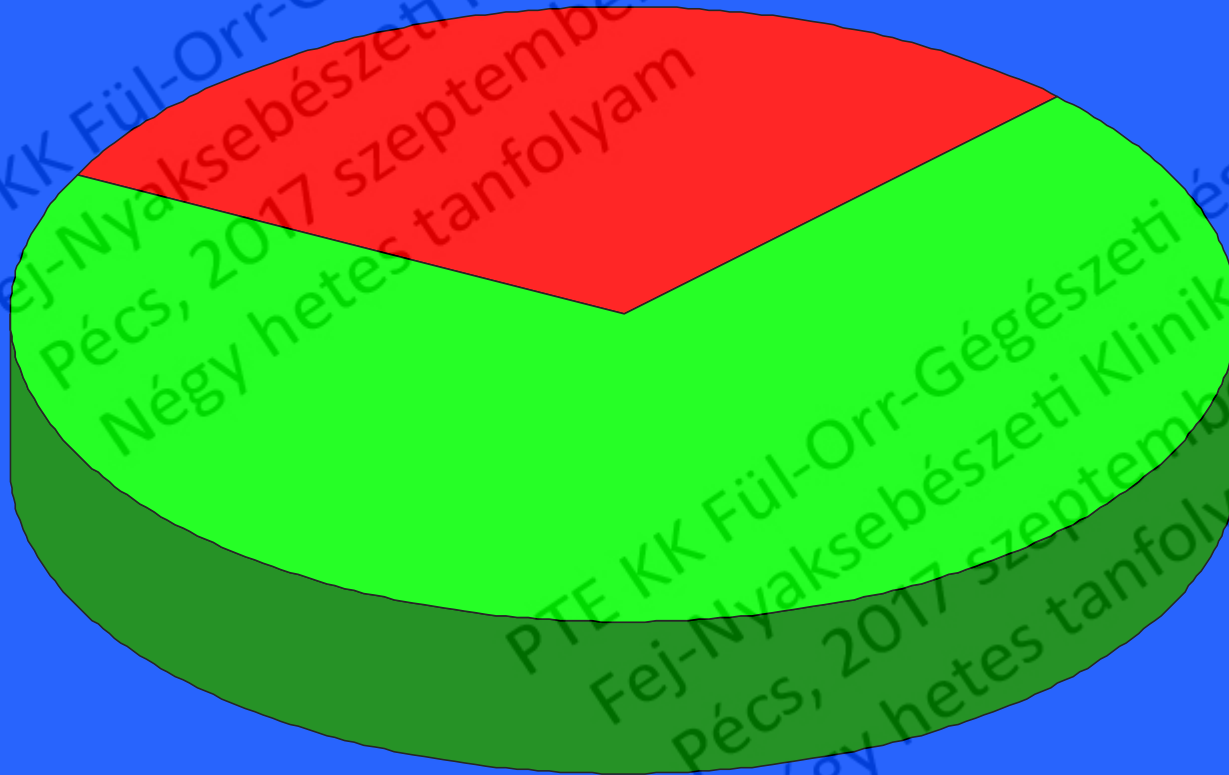
- Stapes superstructura és incus hosszú szára, vagy egész incus hiányzik
- Régen hosszú columella
- Columella ionomer cementtel kombinálva (incus pótlás), incus visszarakasztása ionomer cementtel+rövid columella
- Hosszú típusú titán protézis

Műtéti technikák IV.

- Cholesteatoma eltávolítás I. st.
- Általában kétüléses műtétet tervezünk
- Lehetőség szerint törekszünk a zárt technikás megoldásra. (több műtétet is jelenthet)
- Hallócsontpótlás második ülésben
- Szükség esetén módosított kis Hermann metszés kiegészítésével antrumot, mastoidot is át tudjuk tekinteni.

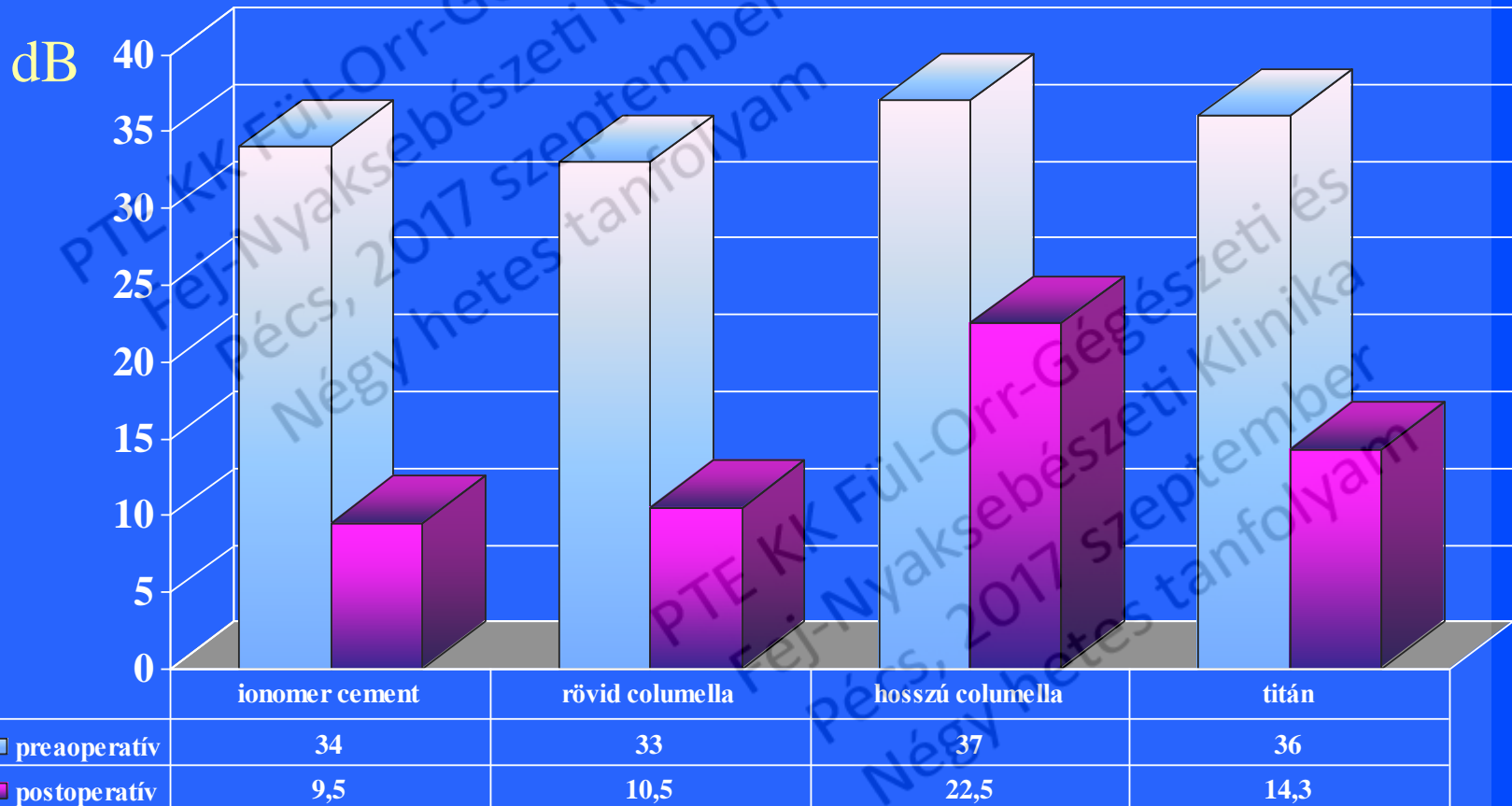
Hallócsontláncolat állapota

Hiányos
hallócsontláncolat;
54

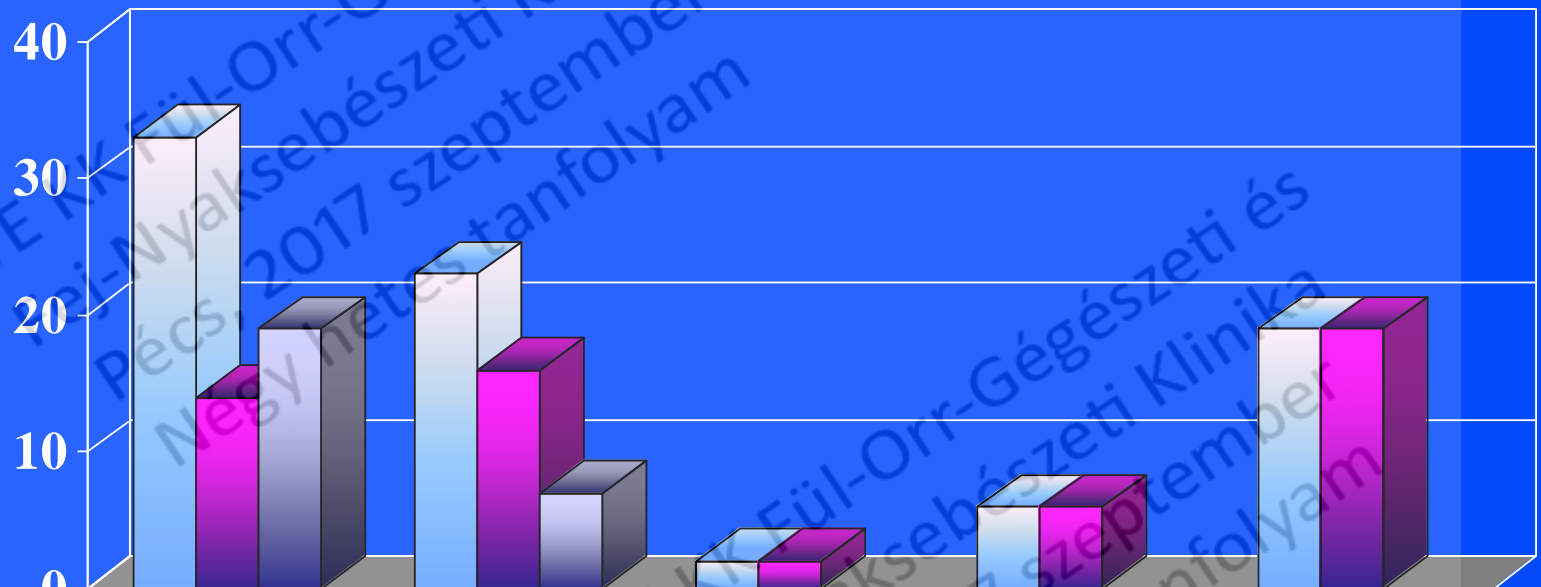


Ép
hallócsontláncolat;
126

Légesontköz



Hallócsontpótlás

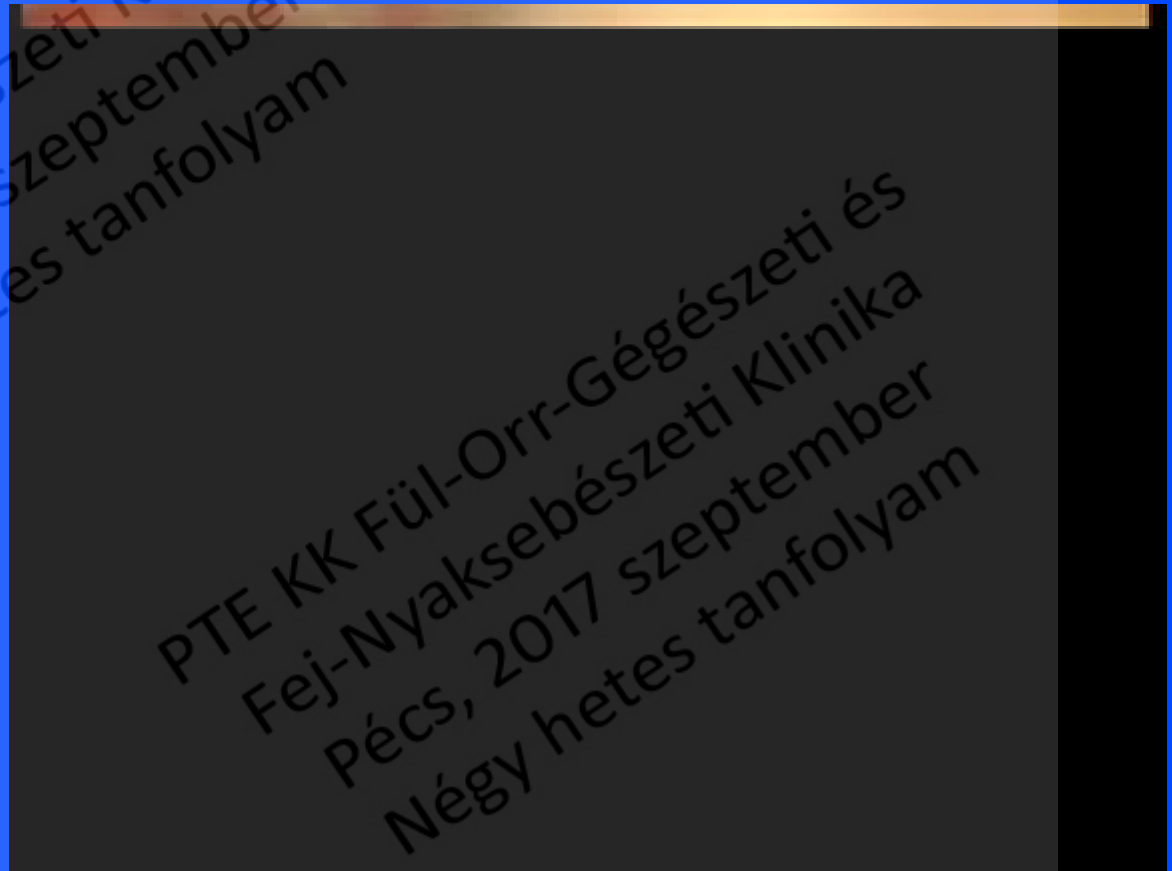


összműtét	33	23	2	6	19
cholesteatoma	14	16	2	6	19
mestympanalis	19	7			

Esetismertetés I.

M.B. 44 éves nő

- 1991 tympanoplastica I.d,
- Évek óta folyik a jobb füle, hallása rossz.
- J.o. 45 dB légcsontköz
- elülső felső kvadránsban 4 mm-es centrális perforatio
- Incus luxált, kalapács nyelének vége a mediális dobüregfalhoz rögzült.
- P. op. légcsontköz: 11,2dB



Esetismertetés II.

J.K. 32 éves férfi

- 1989 tympanoplastica l.d, 2003 atticoantrotomia+tympanoplastica l.d
- Fél éve újra folyni kezdett a jobb füle, hallása rossz.
- J.o. 34 dB légcsontköz
- korábban észlelt elülső alsó kvadránsban lévő perforatio áthámosodott
- Incus hosszú szára elvékonyodott és processus lenticularisnál törött
- P. op. légcsontköz: 7,5dB



Esetismertetés III.

V.B. 5 éves fiú

- 2008 tympanoplastica I.d, (cholest), 2009 second look tympanoplastica I.d
- 2010 rezid. cholest
- J.o. 30 dB légsontköz
- hátsó felső kvadránsban fehéres áttűnő terime
- Incus, stapes superstructura elpusztult



Esetismertetés VI.

K.G. 35 éves nő

- 1 éve traumás kponyasérülés
- Ép dh mellett
- J.o. 28 dB légcsontköz
- Incus hosszú szára elvékonyodott
- P. op. légcsontköz: 8 dB



PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam



PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam



KURZ Middle Ear Intelligence

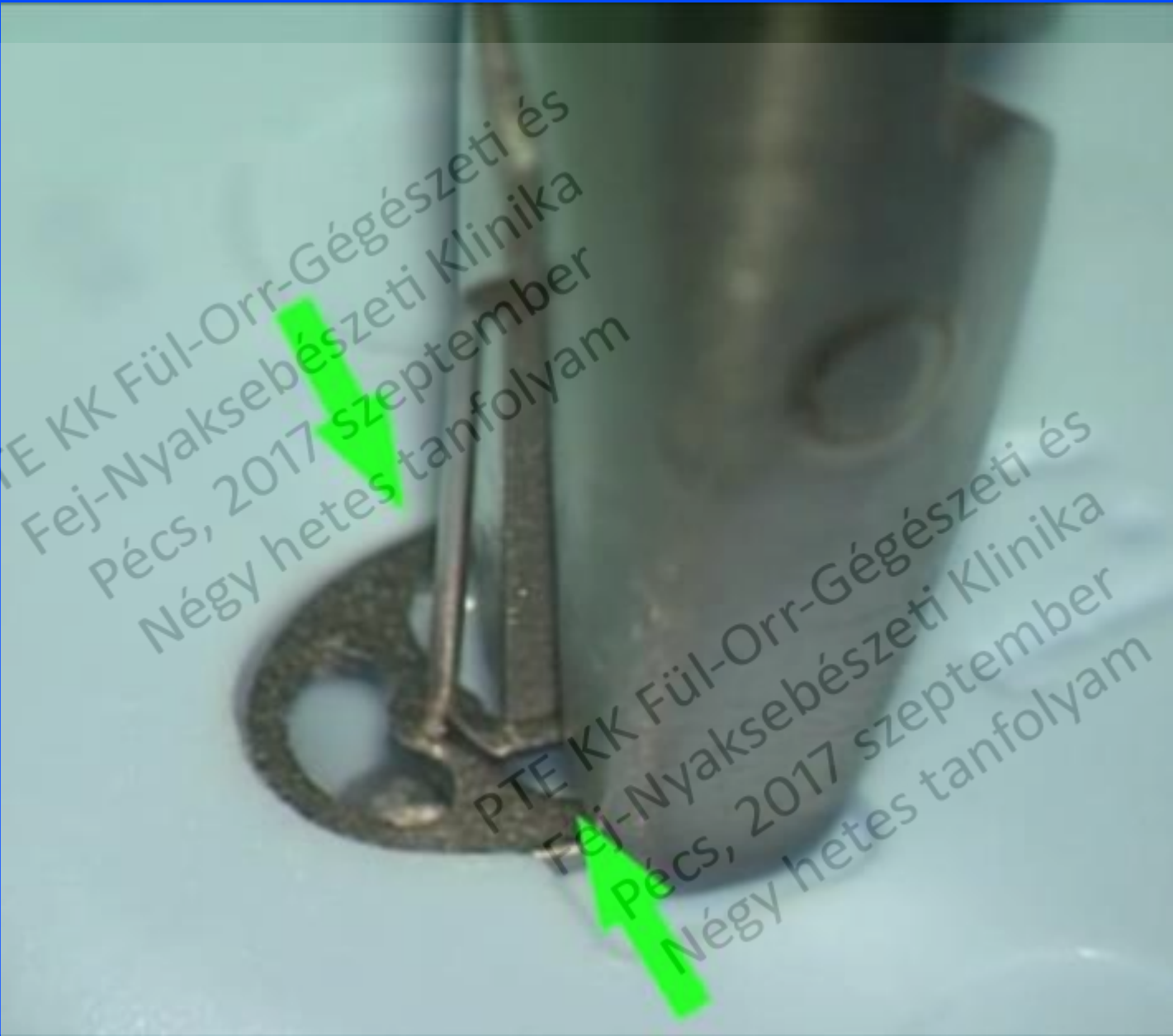
TTP-VARIAC System

Total Length:
3.00-7.00 mm.
Increments 0.25mm.

Partial Overall Length:
1.75 - 4.5 mm
Functional Length:
0.75 - 3.50 mm



PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam



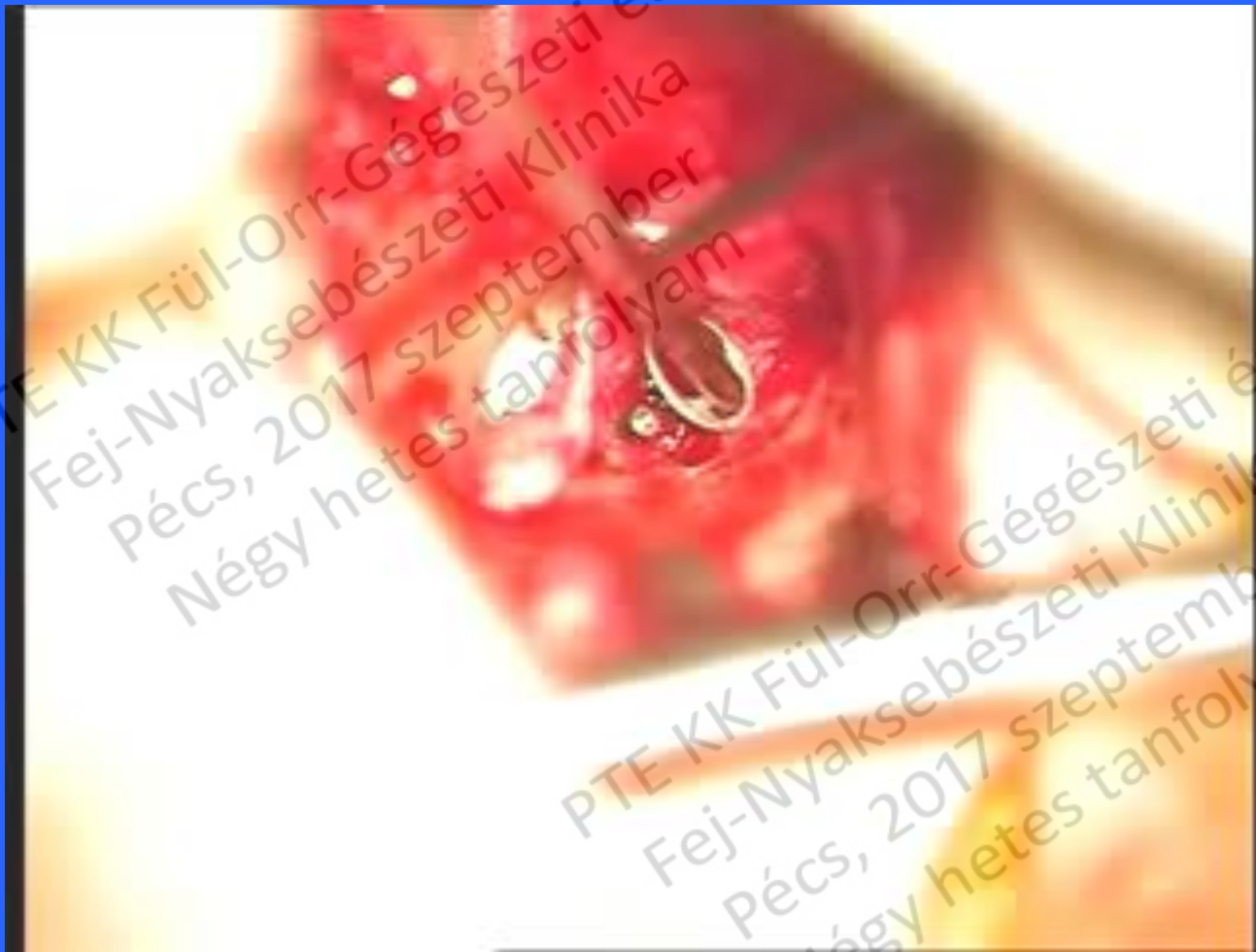
PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam





PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam



PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam



PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam

PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam