



PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

www.aok.pte.hu

**A protrusio bulbi és exophtalmus
fül orr gégészeti jelentősége.
Orbita decompressio, n. opticus
decompressio.**



Dr. Piski Zalán

Az orbita kórfolyamatainak fül-orr- gégészeti vonatkozásai

IDEGSEBÉSZET

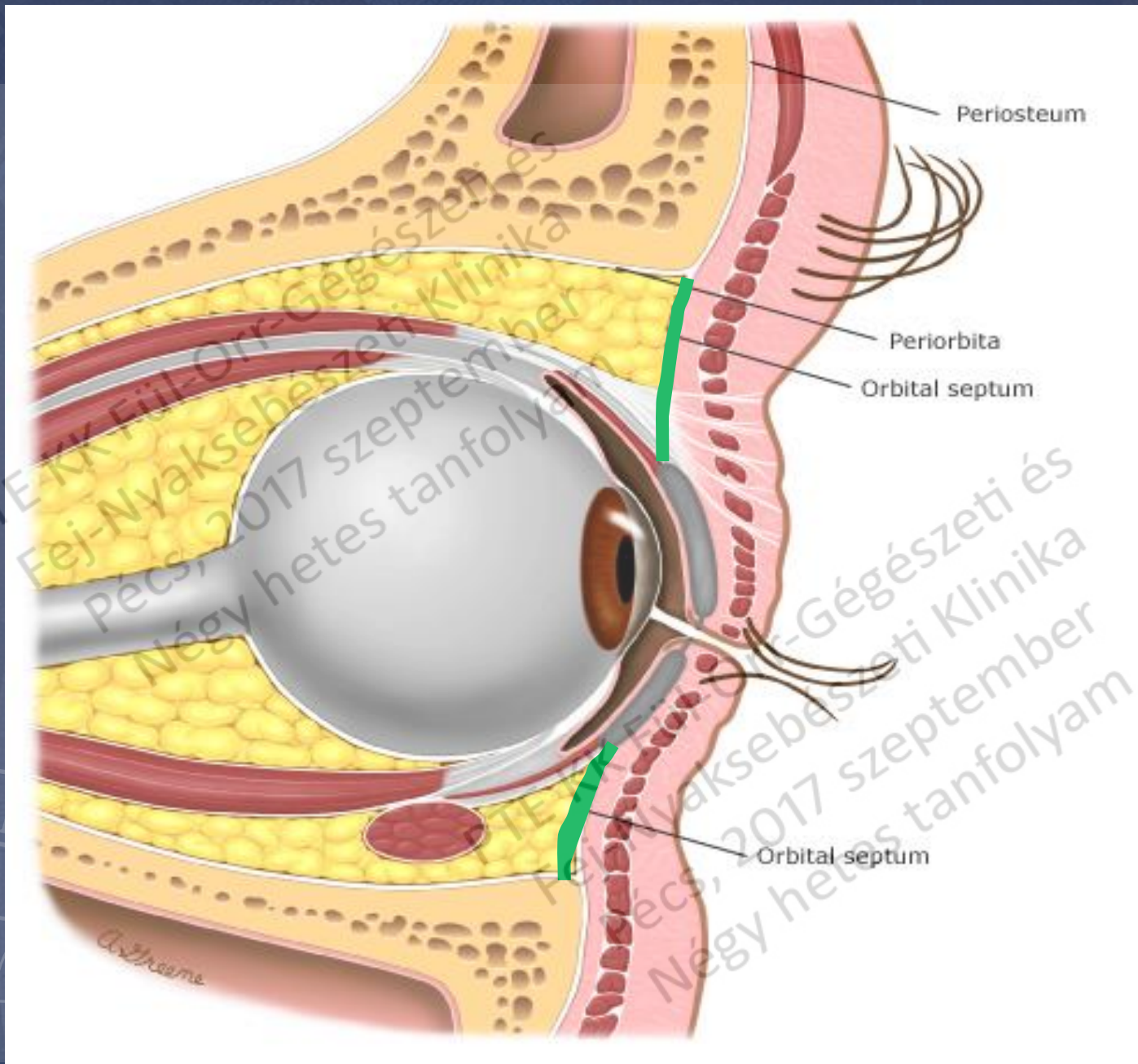
SZEMÉSZET

FÜL-ORR-
GÉGÉSZET

SZÁJSEBÉSZET

Orbitafolyamatok tünetei

- ◆ szemhéj (preseptális) oedema
- ◆ exophtalmus
- ◆ diplopia/szemmozgás zavar
- ◆ fájdalom
- ◆ látás zavar
- ◆ körülírt terimék
- ◆ **orbitális nyomásfokozódás**

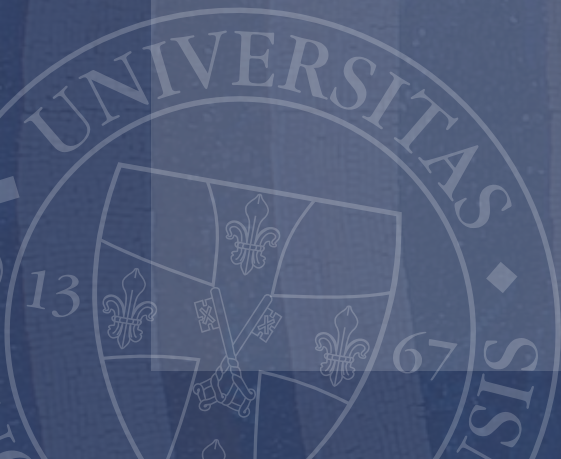


preseptális
oedema



CHEMOSIS

(retrobulbáris nyomásfokozódás)



gyulladások

sérülések

jatrogénia

daganatok

pszeidotumorok

**Grave's
ophthalmopathia**

Akut gyulladások

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

Akut gyulladások

- ◆ periorbitális induratio
- ◆ láz
- ◆ tekintészavar – diplopia
- ◆ látászavar



Akut gyulladáások

- ◆ akut bakteriális rhinosinusitis (ABRS)
- ◆ direkt szemsérülés
- ◆ egyéb felsőlégtúti gennyedés

Akut gyulladások

Cellulitis

Abscessus

Phlegmone

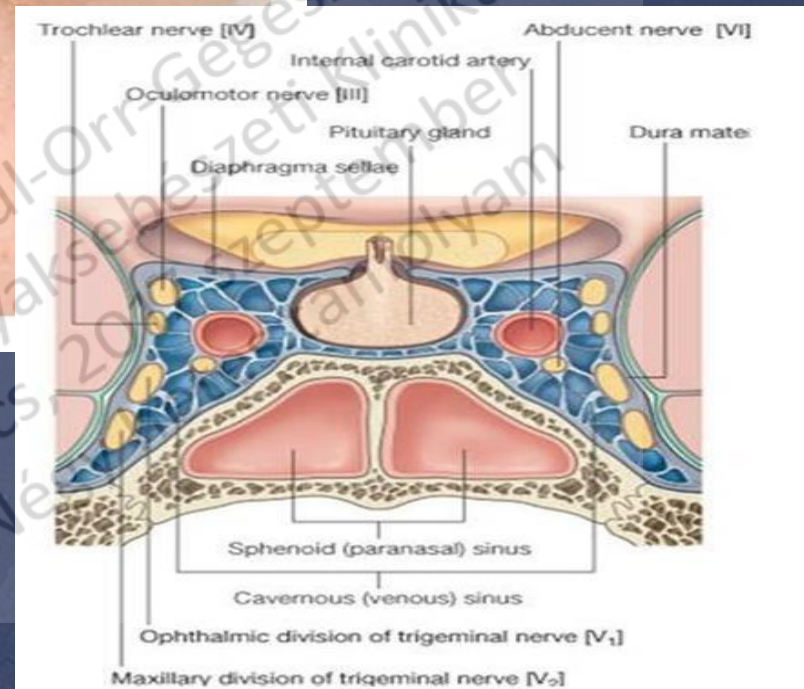
Sinus cavernosus
thrombophlebitis





3-11%
megvakul

1-2%
halálozás



30%
mortalitás



Akut gyulladások – diagnózis, kezelés

- ◆ Anamnézis, fizikális vizsgálat
- ◆ **ENDOSZKÓPIA**
- ◆ **KONTRASZTANYAGOS CT/MR**
- ◆ Laborok, RR, P

Akut gyulladáások – diagnózis, kezelés

cellulitis

i.v. AB, nazál
steroid,
lohasztás sz.e.

szoros
obs.
vízus!

abscessus

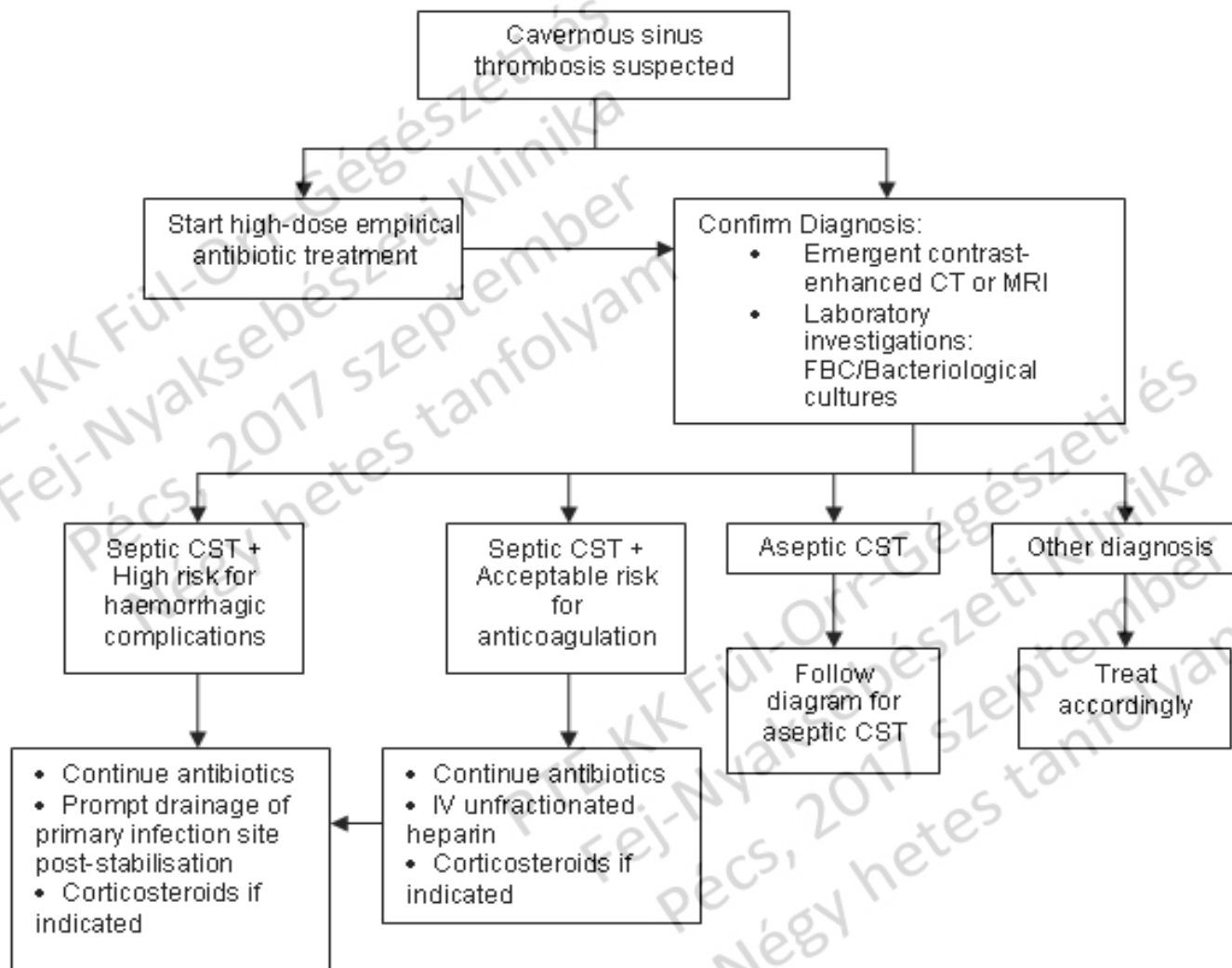
opus

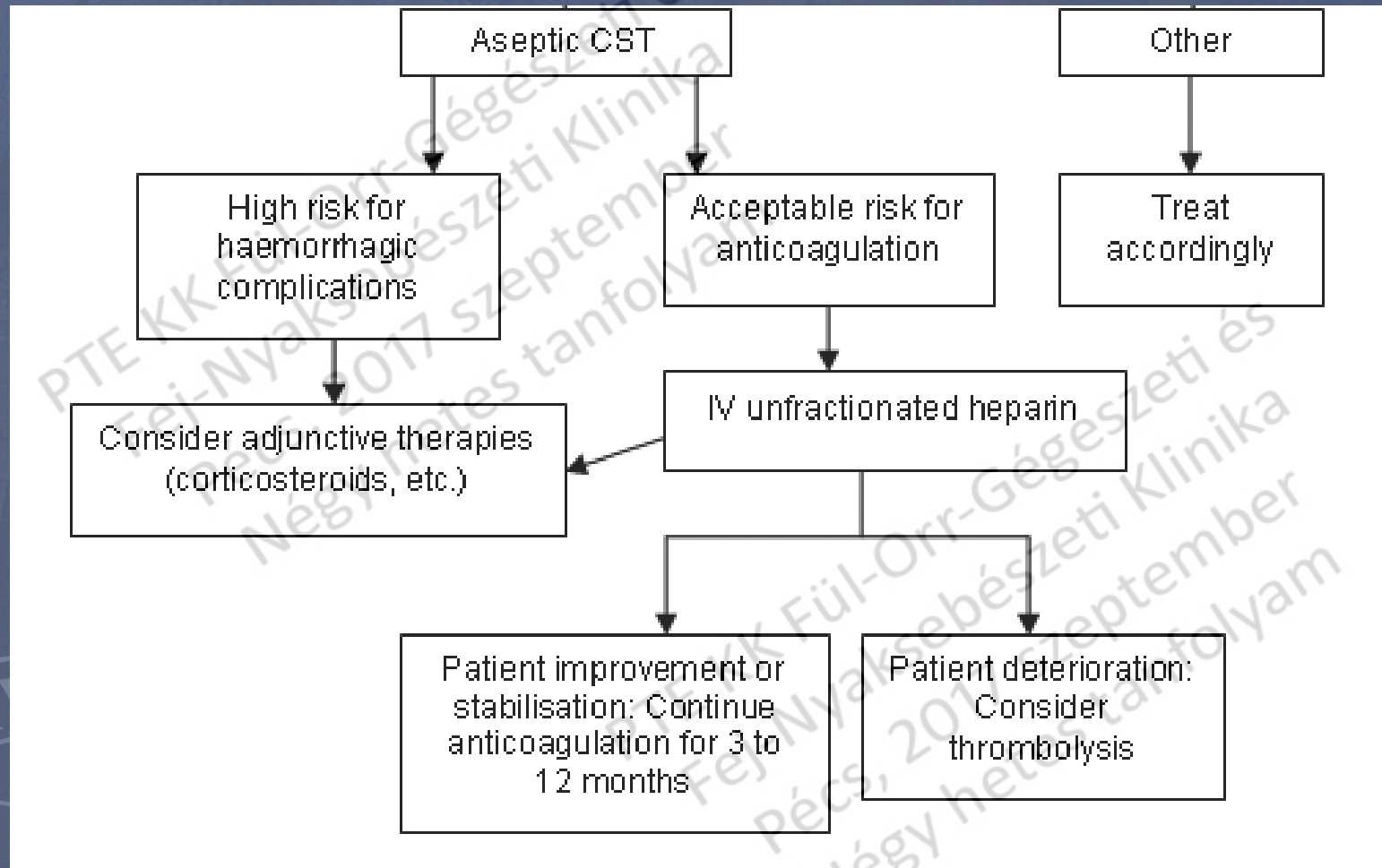
i.v. AB, nazál
steroid,
lohasztás sz.e.
szoros obs.
vízus!

phlegmone

Treatment of aseptic cavernous sinus thrombosis (CST)

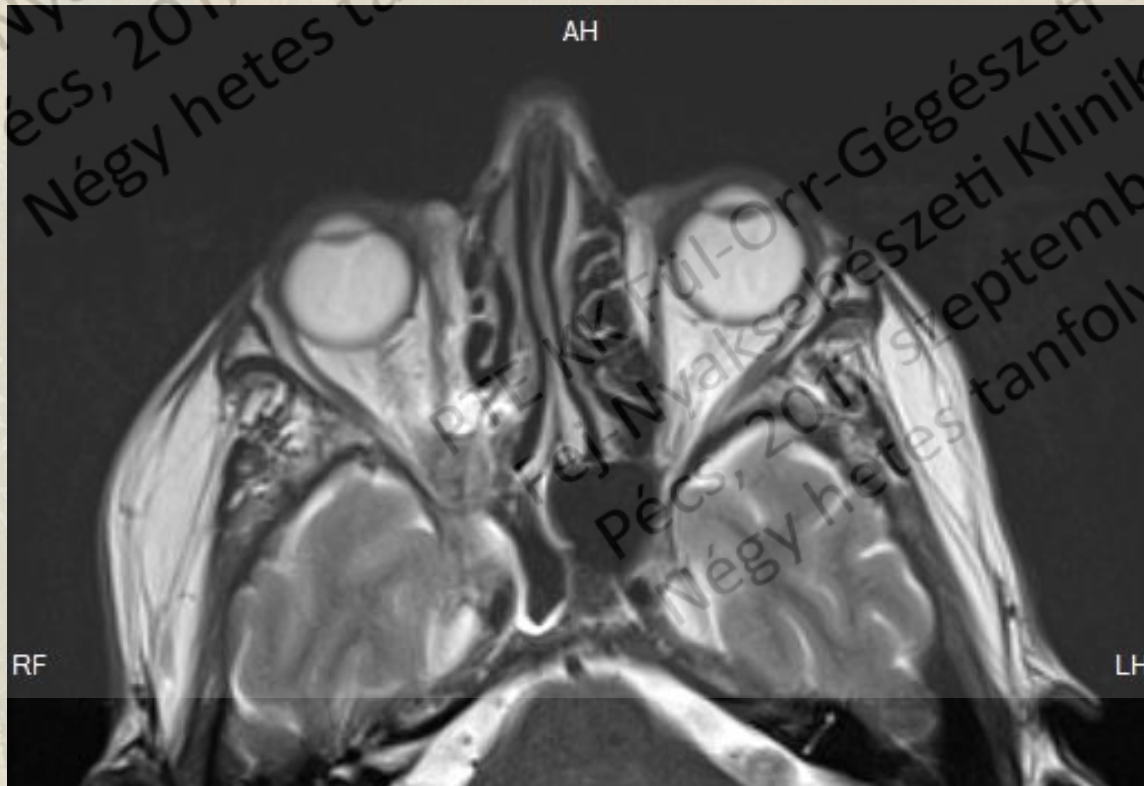
From the collection of Dr Jayant Pinto, University of Chicago





Gomba fertőzések

- ◆ Mucormycosis
- ◆ *Aspergillus spp* fertőzések



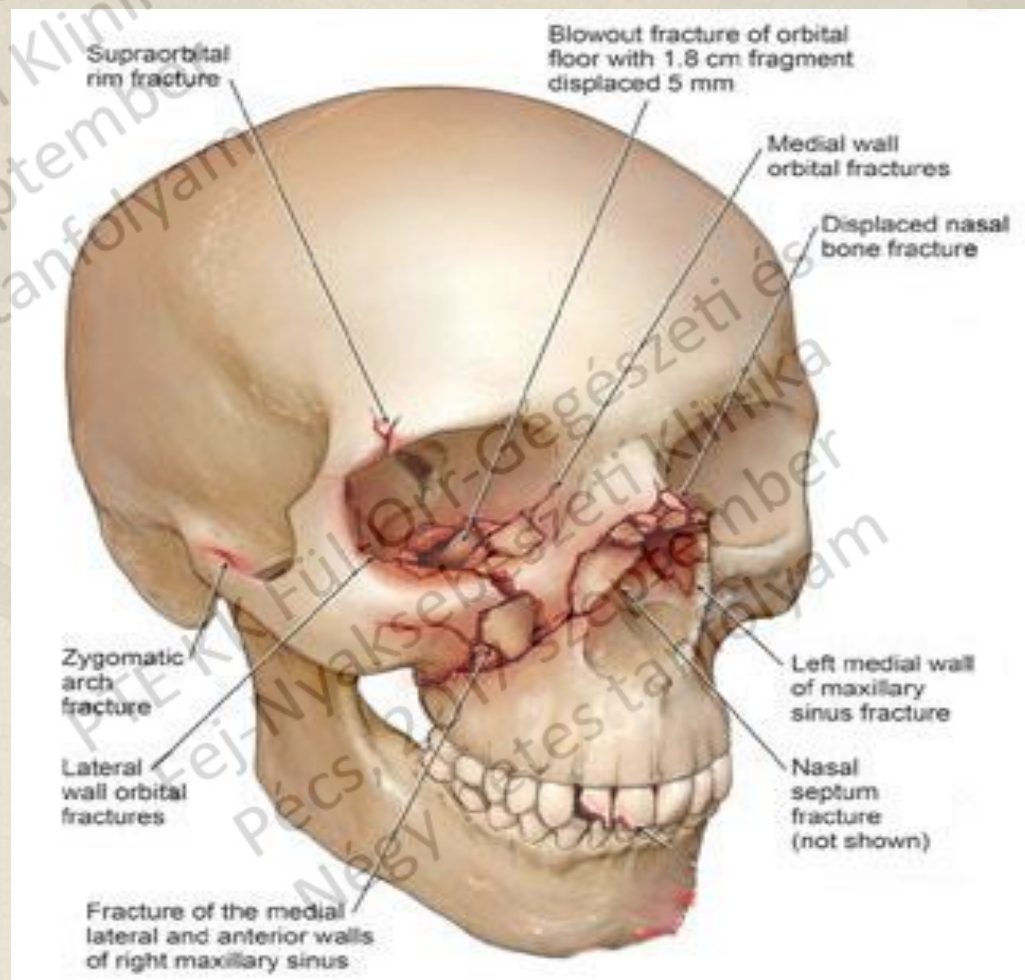
Sérülések

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

Sérülések

- ◆ orbitafalak törései
- ◆ érsérülés
- ◆ idegsérülés



Sérülések – Blowout törés





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



retrobulbáris
haematoma

azonnali canthotomia, cantholysis
vagy endoszkópos dekompresszió



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

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





Daganatok

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

Daganatok

- ◆ malignus 32-63%
- ◆ benignus 35-68%
- ◆ lymphoma a leggyakoribb malignus (12-25%)
- ◆ cavernózus haemangioma a leggyakoribb benignus (6-21 %).
- ◆ leggyakrabban extracoanális lokalizáció

Daganatok – Műtéti megoldások

- ◆ laterális orbitotomia
- ◆ mediális orbitotomia
- ◆ superior transcraniális orbitotomia
- ◆ orbita exenteratio

**transznazális
endoszkópos műtét**

a conjunctiva és a szemhéj lokalizált daganatainál elsődleges a szervmegtartás

Table 1. Recent studies describing pathology and location of orbital tumours

Study	N	Histology	Location	Outcome
Shinder <i>et al.</i> [1 ^a]	268	63% Malignancy 19% Lymphoma 9% Sinus tumour 7% Lacrimal adenoid cystic 37% Benign 6% Cavernous haemangioma	16% Intraconal 84% Extraconal	None reported
Bonavolonta <i>et al.</i> [2]	2480	32% Malignant 12% Lymphoma 3% Basal cell carcinoma 3% Orbital metastases 68% Benign 14% Dermoid cyst 9% Cavernous haemangioma	Upper-lateral: dermoid cyst Upper-medial: mucocele Lower-medial: epithelioma Lower-lateral: cavernous haemangioma	Patients <60 years old: more benign Patients >60 years old: more malignant
Markowski <i>et al.</i> [3]	122	46% Malignant 25% Lymphoma 16% Melanoma 35% Benign 21% Cavernous haemangioma 16% Inflammatory	Upper-lateral: 16% Upper-medial: 14% Upper-lateral and upper-medial: 11% Upper-lateral and lower-lateral: 25% Lower-medial: 28%	34.7% 5-year local control for malignancies

Castelnuovo <i>et al.</i> [7]	16	62% Benign 19% Malignant 13% Inflammatory 6% Infectious	Medial	8/16 Complete resection No major complications
Murchison <i>et al.</i> [8]	18	44% Benign 28% Malignant 11% Infectious 17% Inflammatory	12 Medial 2 Suporbital fissure 4 Inferior orbit	22% Complications
Karaki <i>et al.</i> [9]	4	50% Inflammatory 50% Neoplastic	2 Medial 1 Superomedial 1 Inferomedial	

Daganatok - Prognózis

Hassan *et al.*

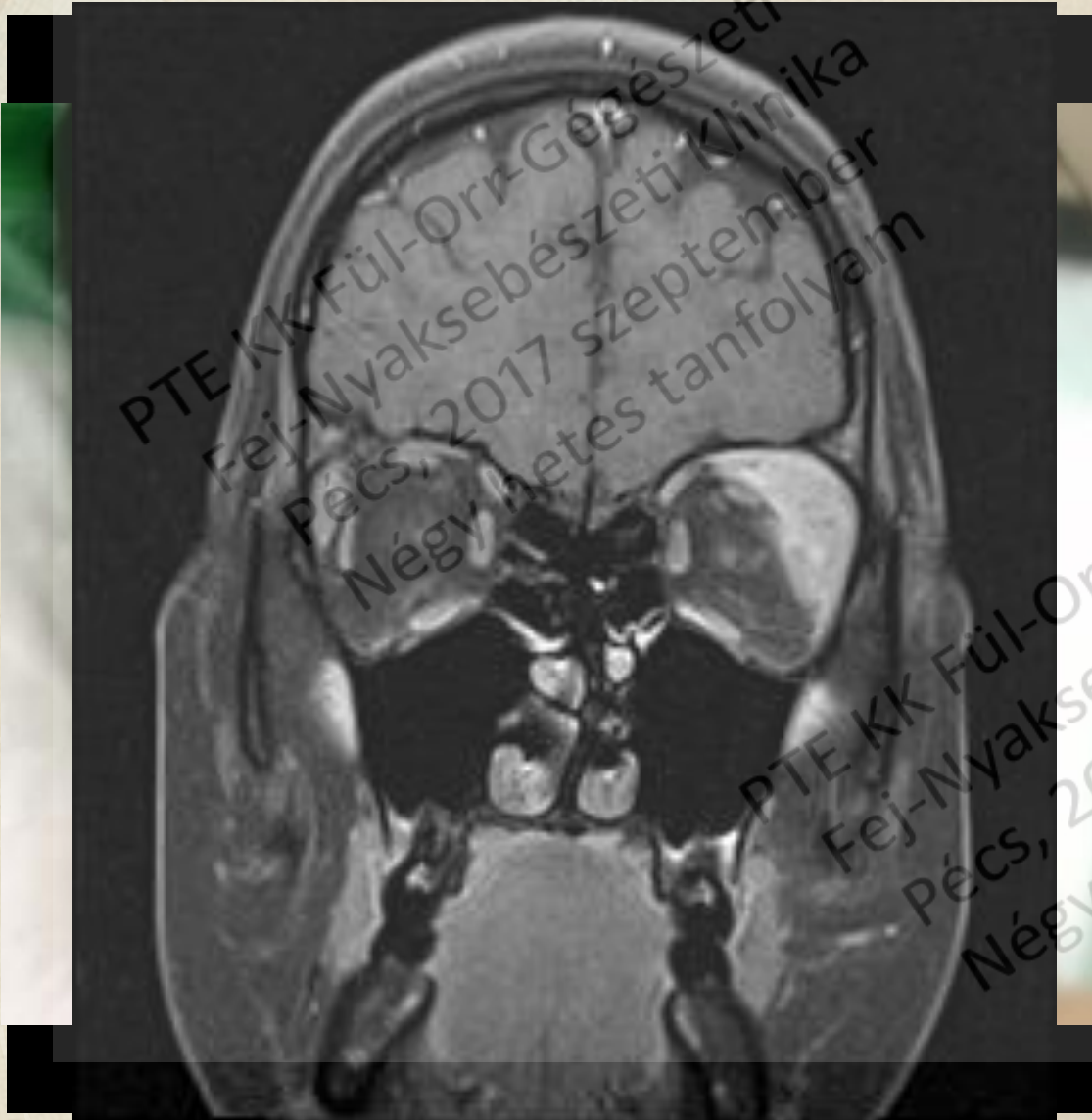
Surveillance, Epidemiology and End Results (SEER) adatbázis 2180 beteg

- ◆ lymphoma – 5 éves túlélés 75.9%
- ◆ carcinoma – 5 éves túlélés 60.4%
- ◆ rhabdomyosarcoma – 5 éves túlélés 89.8%



Pseudotumorok, szisztémás kórképek

Pseudotumorok – szisztémás kórképek



- ◆ Pseudotumor orbitae / Tolosa-Hunt szindróma
- ◆ Wegener betegség
- ◆ Angiolymphoid hyperplasia eosinophiliával
- ◆ IGG4-hez kapcsolt betegség

Pseudotumorok – Tolosa Hunt syndroma

- ◆ 1/1000000/év
- ◆ lymphocytás, plazmasejtes granuloma az orbitacsúcsban, SC-ban
- ◆ epizódikus szemfájdalom, III., IV., V/1., VI. agyidegtünet, Horner triász
- ◆ 95% egyoldali

Pseudotumorok – Tolosa Hunt syndroma

- ◆ Fizikális lelet, anamnézis
- ◆ **KONTRASZTANYAGOS MR**
- ◆ **STEROID PRÓBA**
- ◆ **SÚLYOS ORBITAFOLYAMATOK KIZÁRÁSA**
- ◆ labor, egyéb kórképek kizárására

Pseudotumorok – Tolosa-Hunt syndroma

- ◆ Prednisolon 125mg 3 napig i.v.
- ◆ 60mg-ról leépítendő per os kezelés akár hónapokig
- ◆ Cyclosporin, Azathioprin, Methotrexát, Mycofenolát mofetil, Infliximab
- ◆ 1-2 nap alatt javuló pár hét alatt múló tünetek
- ◆ 50% kiújulhat

Szisztémás kórképek – Grave's ophthalmopathia

- ◆ 16/100,000 nő, 3/100,000 férfi
- ◆ autoimmun folyamat
- ◆ exophthalmus, erythema, conjunctivitis
- ◆ 3-5% erős fájdalom, cornea fekély, n. opticus kompresszió
- ◆ Steroid, immunszuppresszív szerek, irradiatio, thyroidectomia, endoszkópos, transznazális dekompresszió

Endoszkópos orbita feltárások

Endoszkópos műtétek

- ◆ 1990 *Kennedy*

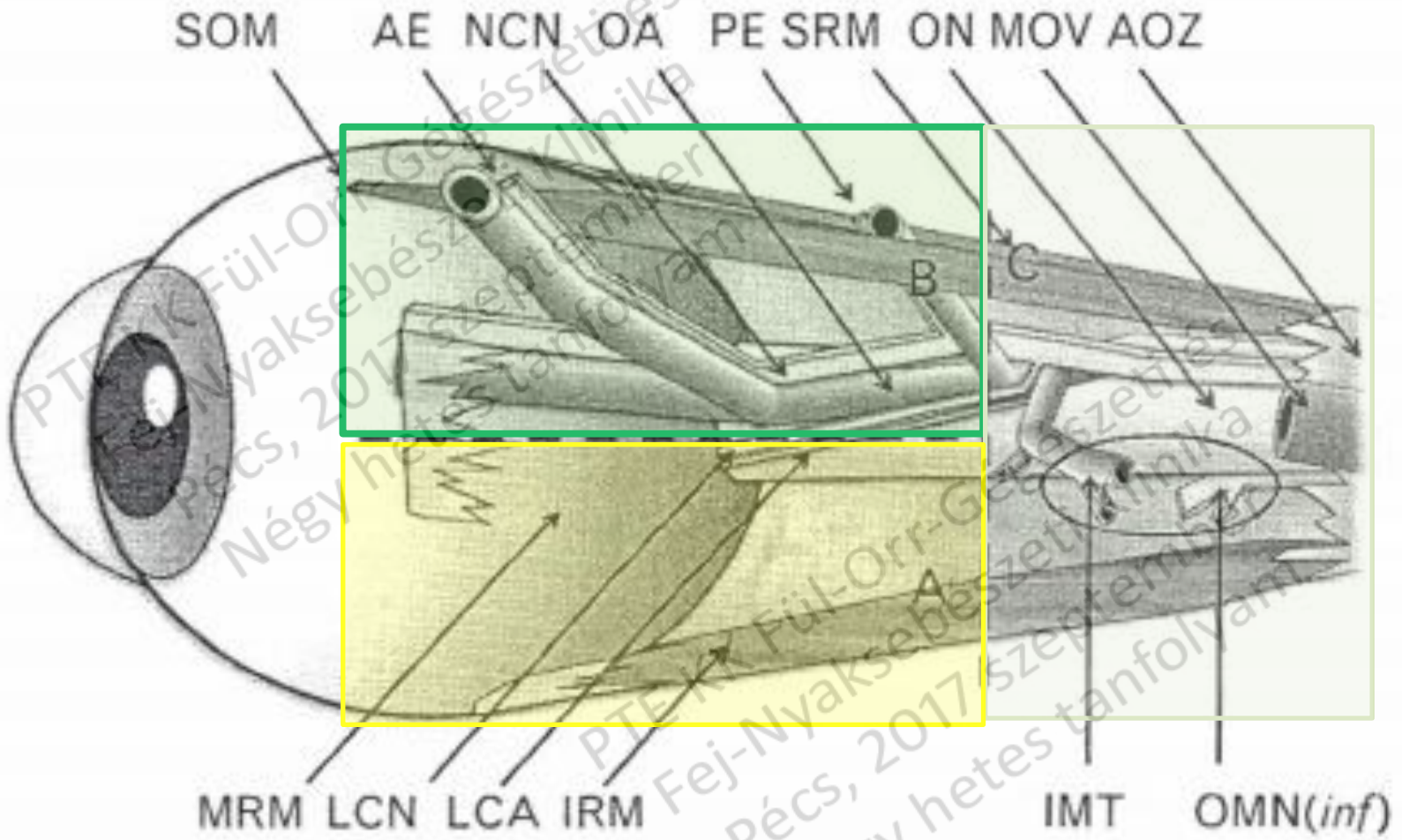
első endoszkópos orbitadekompreszió



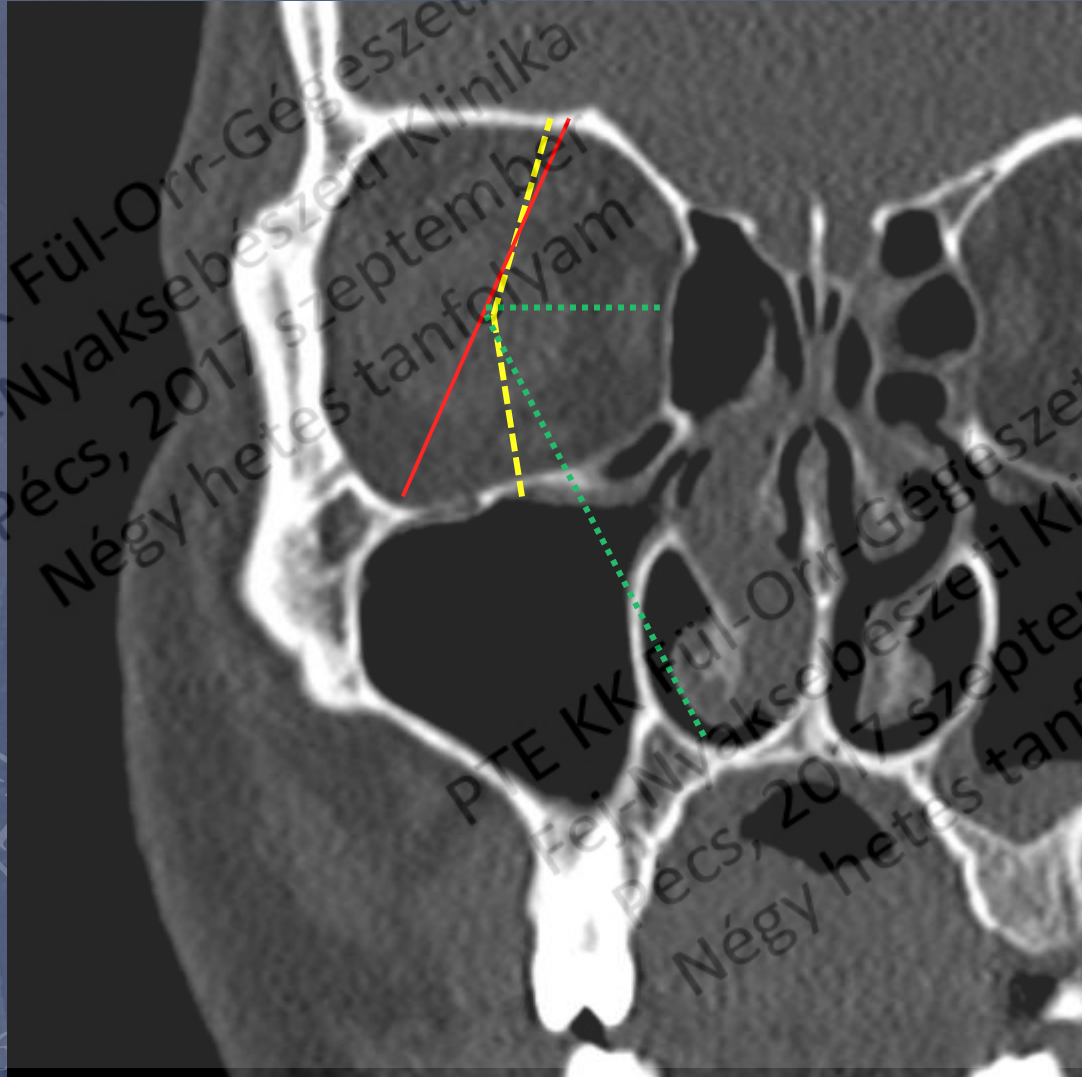
- ◆ N. opticus dekompresszió



- ◆ Orbitát infiltráló szinonazális tumorok



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



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



Műtét lépései

- ◆ Orbitadekompresszió szerinti széles feltárás
- ◆ Periorbita megnyitása az elváltozás felett
- ◆ Septectomy, ha kétoldali hozzáférés szükséges
- ◆ Medialis rectus eltartása
- ◆ Tompa preparáció, bipoláris eszköz **csak extraconalisan**, idegsebészeti tamponok

Műtét lépései

- ◆ Az izom visszabujtatása a zsírszövetbe
- ◆ A periorbitát nem mindig szükséges rendezni
- ◆ Hadad lebeny, septumporc?
- ◆ **Tamponálás kerülendő**

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

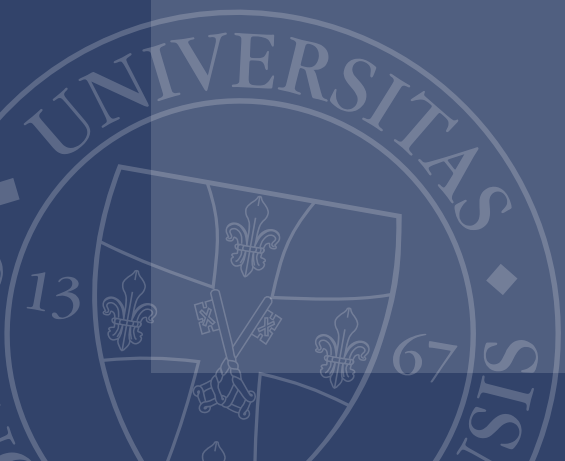
PTE KK Fül-Orr-Gégészeti és
Fej-Nyaksebészeti Klinika
Pécs, 2017 szeptember
Négy hetes tanfolyam



PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

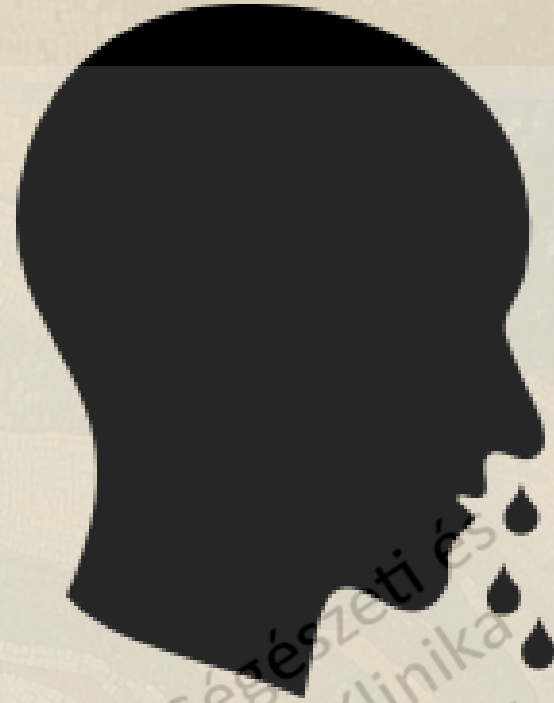
www.aok.pte.hu

Liquorcsorgás az orrból fülből és ellátásuk



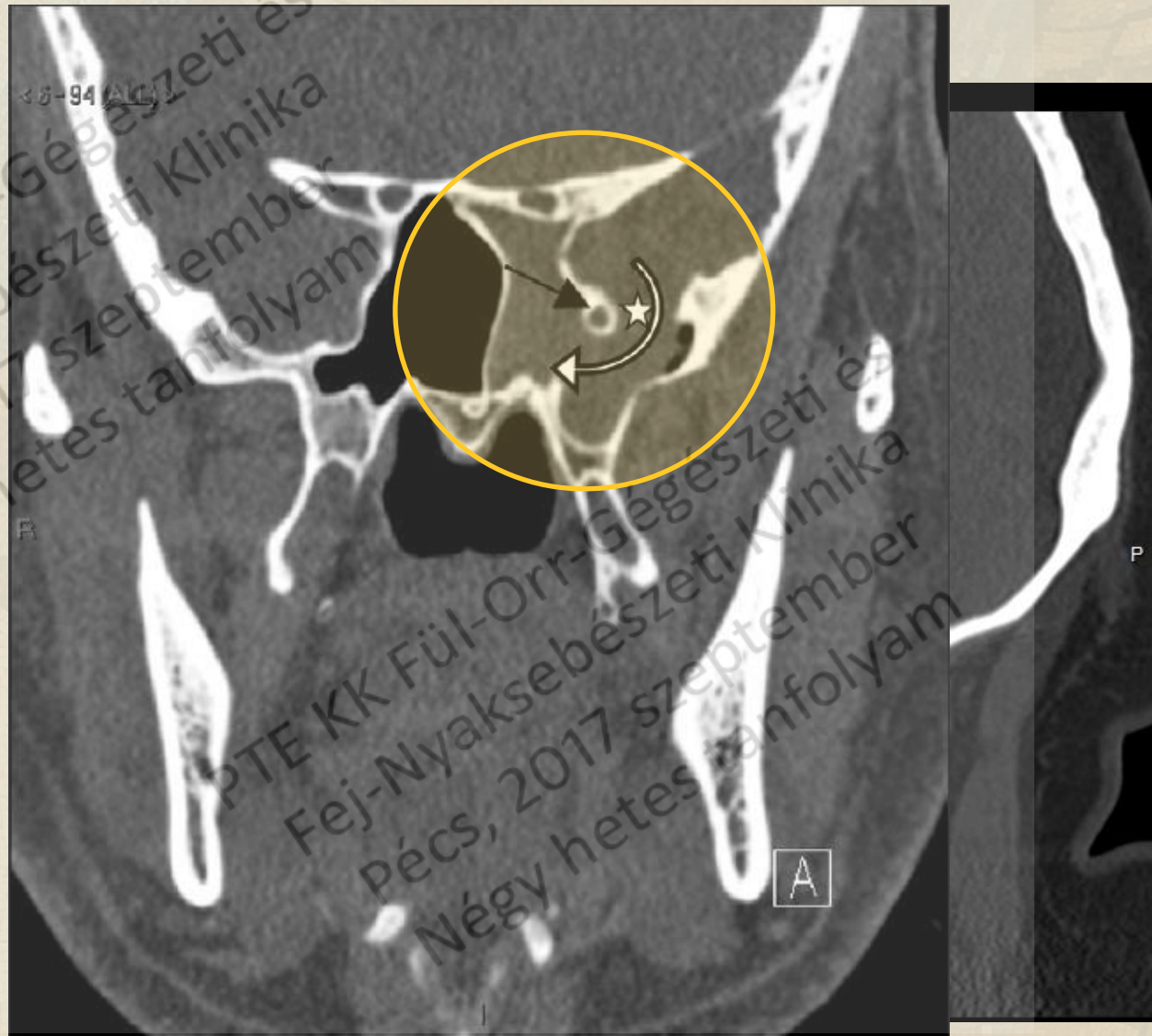
Liquorrhoea

- ◆ Egyoldali
- ◆ Víziszta
- ◆ Nincs egyéb rhinológiai tünet
- ◆ Savó + normál/előemelkedő dobhártya
- ◆ Nazális liquorrhoea! (fülkürt)



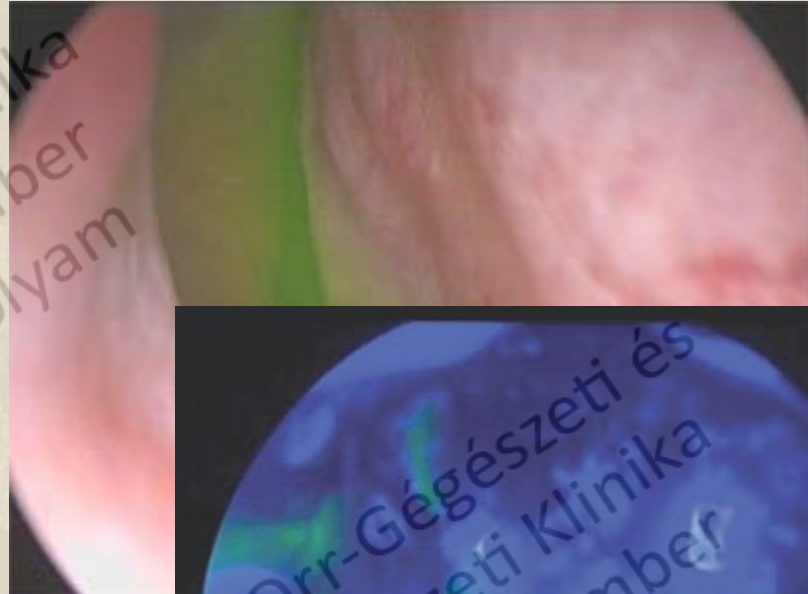
Liquorfistula okai

- ◆ Trauma
- ◆ Jatrogénia
- ◆ Daganat
- ◆ Kongenitális malformatio (Spontán)



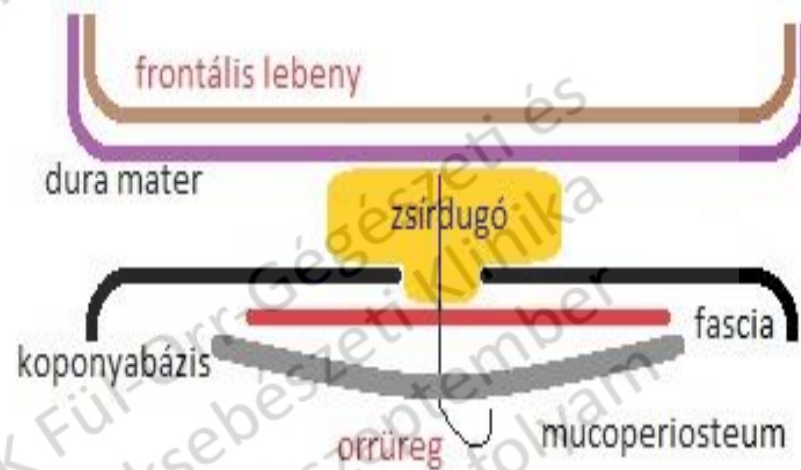
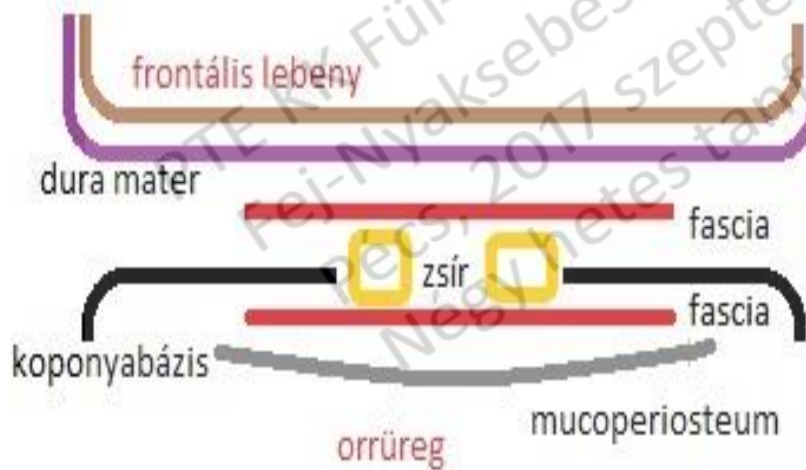
Kivizsgálás

- ◆ HRCT
- ◆ Beta trace protein
- ◆ Beta 2 transferrin
- ◆ Intrathecalis fluoreszcein
- ◆ Váladék összetétel meghatározás, CT, MR cysternográfia



Algoritmus

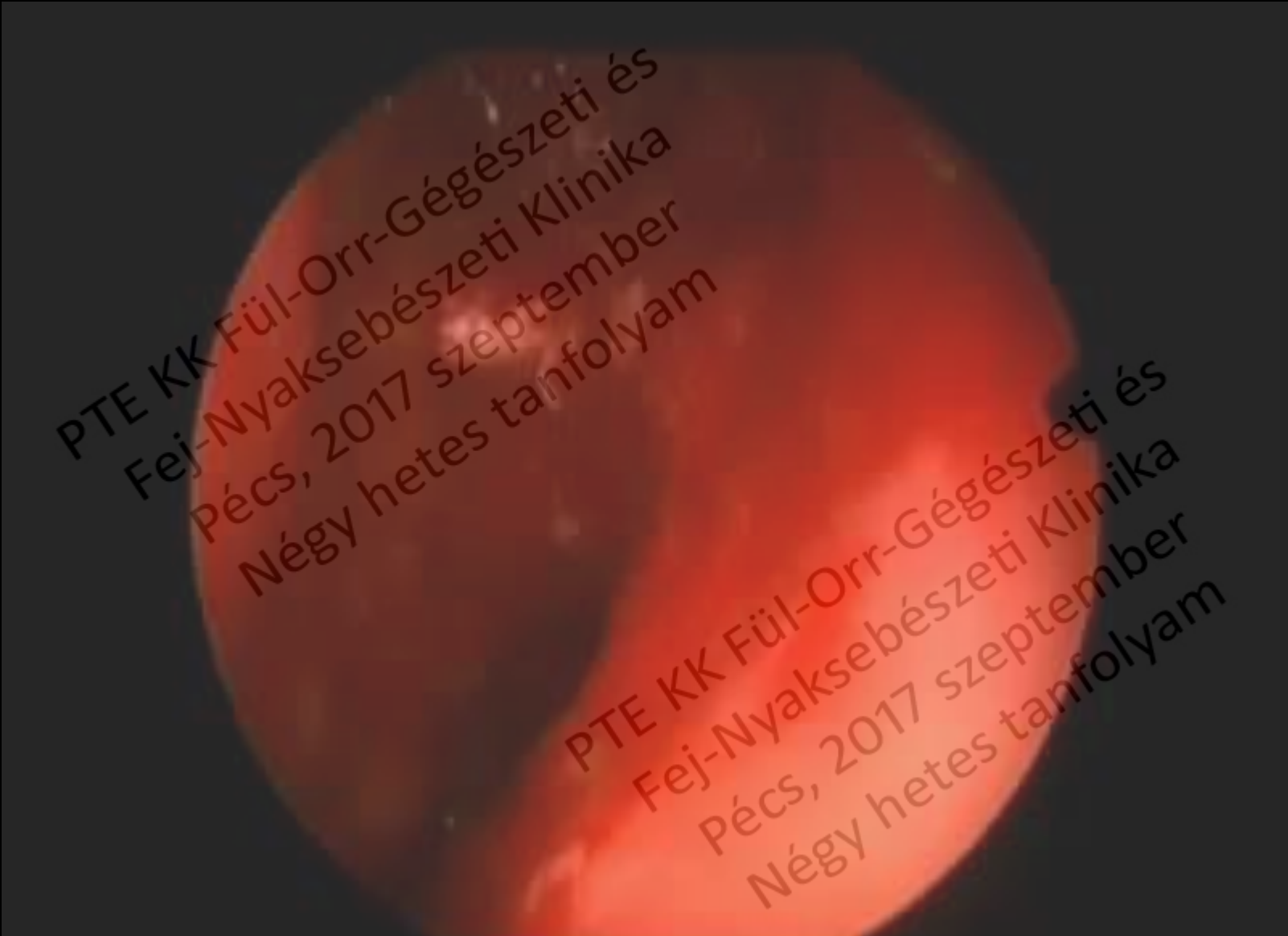
- ◆ Liquorrhoea igazolása
- ◆ Meningitis profilaxis ?
- ◆ Defektus lokalizálása
- ◆ Traumás esetben 7-14 nap türelmi idő
- ◆ Műtét – TRANSZNAZÁLIS ENDOSZKÓPIA





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

Összegzés

- ◆ Chemosis észlelése és azonnali beavatkozás (canthotomia, cantholysis, transznazális dekompRESSzió)!
- ◆ A vízus gyakori ellenőrzése!
- ◆ A legtöbb esetben lehetséges minimálisan invazív transznazális, endoszkópos ellátás!
- ◆ Gondoljunk szisztémás kórképre, pseudotumorra is!

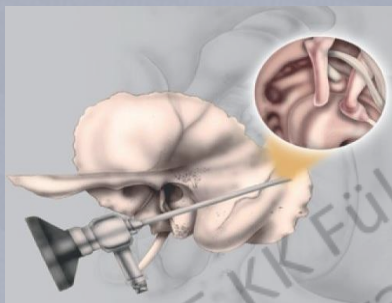
Összegzés

- ◆ Egyoldali víztiszta orrfolyásnál gondoljunk liquorrhoeára is!
- ◆ Jatrogén bázissérülést azonnal rendezni kell!
- ◆ Nazális liquorrhoea is lehet középfül eredetű!
- ◆ Minden koponyasérültnél keressük a liquorfolyást!

Köszönöm a megtisztelő figyelmet!

7. Munkácsy Utcai Esték

*Endoszkópos fülsebészeti
workshop -
nemzetközi részvétellel*



2017. november 24-25.

TE KK Fül-, Orr-, Gégészeti és
Fej-, Nyaksebészeti Klinika,
Pécs

Támogatóink



STORZ
KARL STORZ — ENDOSKOPE