

Tympanoplastikai megoldások osztályunk gyakorlatában

dr. Radvánszki Ferenc, dr. Simon Ákos,
dr. Huszka János

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

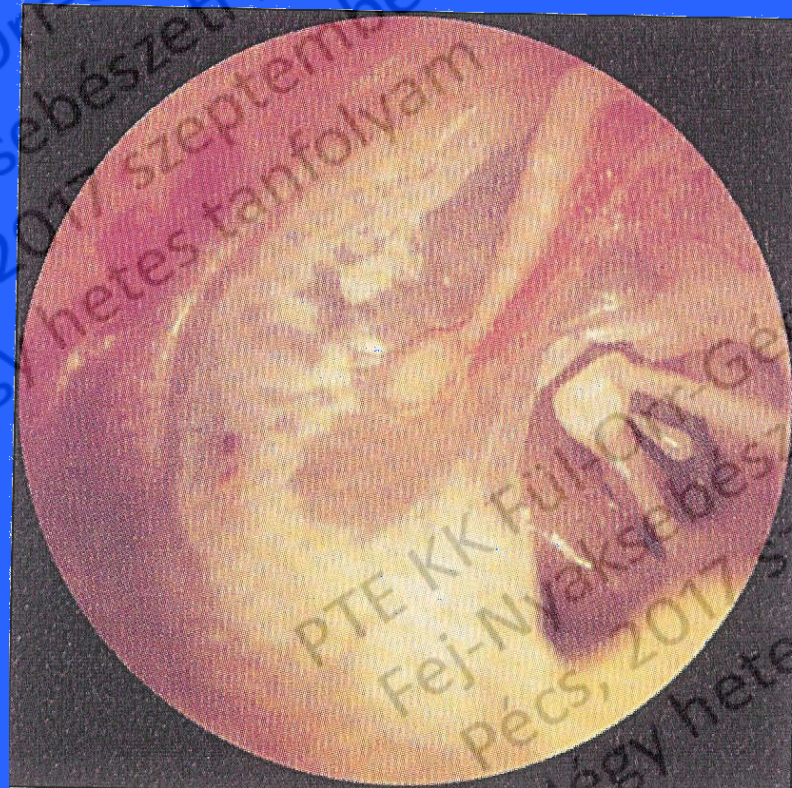
Tympanoplastica

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

Otitis media suppurativa chronica

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

Otitis media suppurativa chronica mesotympanalis



Otitis media suppurativa chronica cholesteatomatosa



ot.med.chr.
cholest.
23%



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

Diagnosztika

- Anamnézis
- Tünetek (fülfolyás, rossz hallás, fülzúgás, fájdalom, szédülés)
- Fizikális vizsgálat (otomicroscopia, endoscopia)
- Audiológia
- Rtg, HRCT!!!
- MR, dobúri endoscopia

Otitis media suppurativa chronica kezelés

- Fülkürt funkció rendezése
- **Tympanoplastica**
- Nyitott technikák

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

Műtéti technikák I.

- Ép hallócsontláncolat, vagy cholesteatomás esetben I. st.
- Feltárás módosított kis Herman metszés
- Kis hátsó kvadránsokban elhelyezkedő perforatio: undarlaid technika
- Nagyobb (subtotalis, totalis) perforatio, kisebb elülső kvadráns 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
 - Undarlaid technika (az előzőekben részletezett módon)
- rövid collumela vagy collumella ionomer cementtel kombinálva (incus pótlás), incus visszarakasztása ionomer cementtel

Műtéti technikák III.

- Stapes superstructura és incus hosszú szára, vagy egész incus hiányzik
 - Feltárás módosított kis Herman metszés
 - Undarladid technika (az előzőekben részletezett módon)
- Régen hosszú collumela
- Collumela ionomer cementtel kombinálva (incus pótlás), incus visszarakása ionomer cementtel+rövid collumela
- Titán protézis

Műtéti technikák IV.

Cholesteatoma eltávolítás I. st.

- Általában kétüléses műtétet tervezünk
- Lehetőség szerint törekszünk a zárt technikás megoldásra. (több műtétet is jelenthet)
- Hámzsák teljes eltávolítása, akár hallócsontláncolat épségének feláldozásával is
- Szükség esetén módosított kis Hermann metszés kiegészítésével antrumot, mastoidot is át tudjuk tekinteni.

Műtéti technikák V.

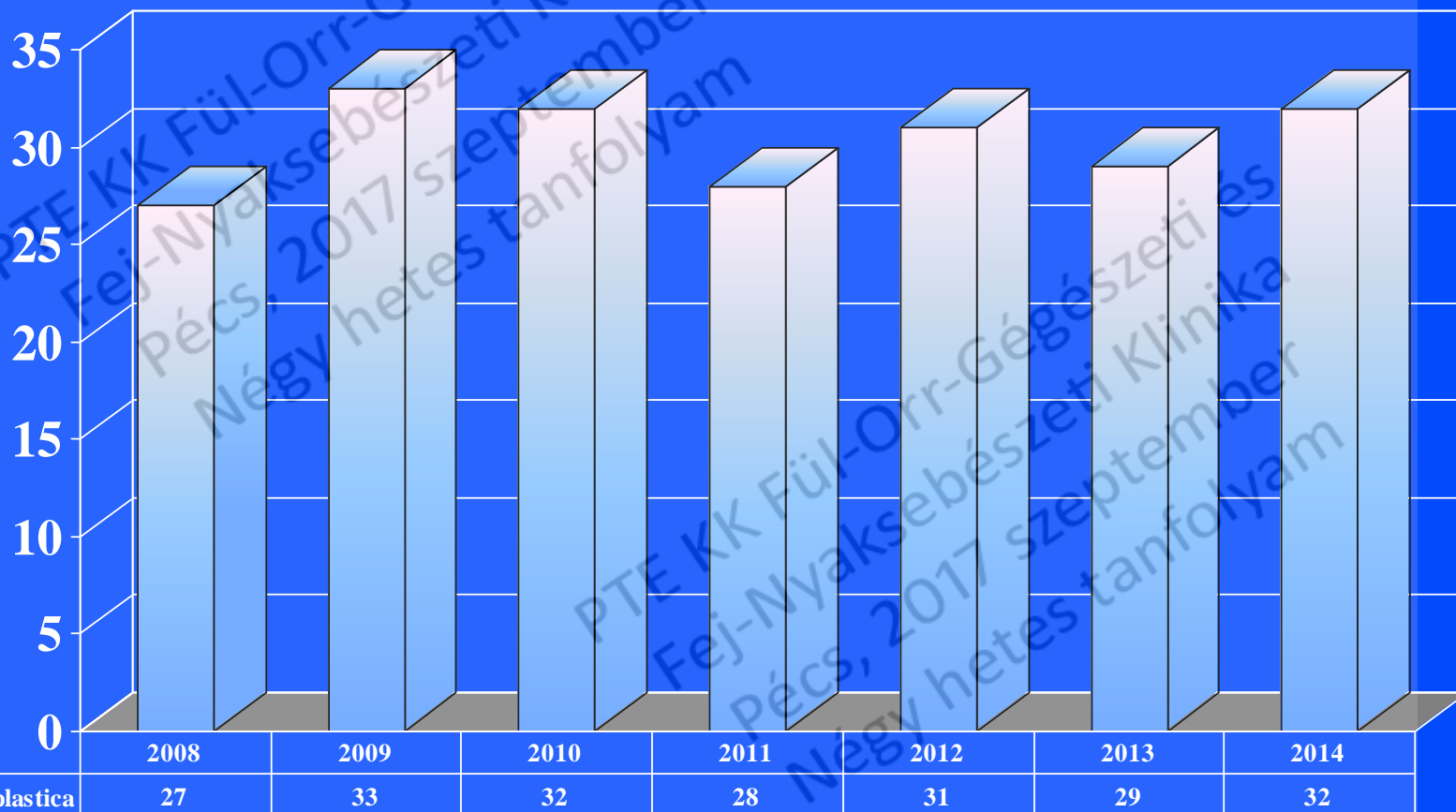
second look

- Tympanotomia- áttekintés, sz.e. rezidualis cholesteatoma eltávolítása (fél-egy évvel az első műtét után)
- Hallócsontpótlás második ülésben
- MR követés, dobúri endoscopia

Műtétek megoszlása

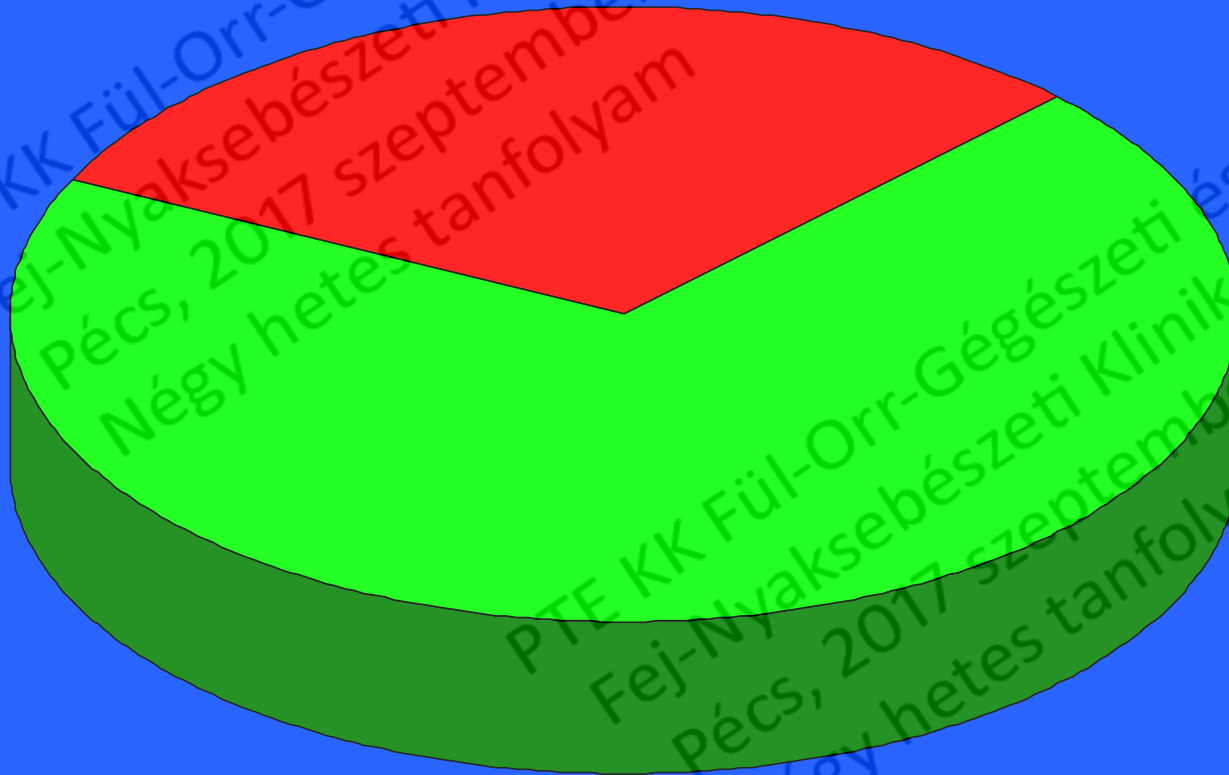
2008-2014

n:212



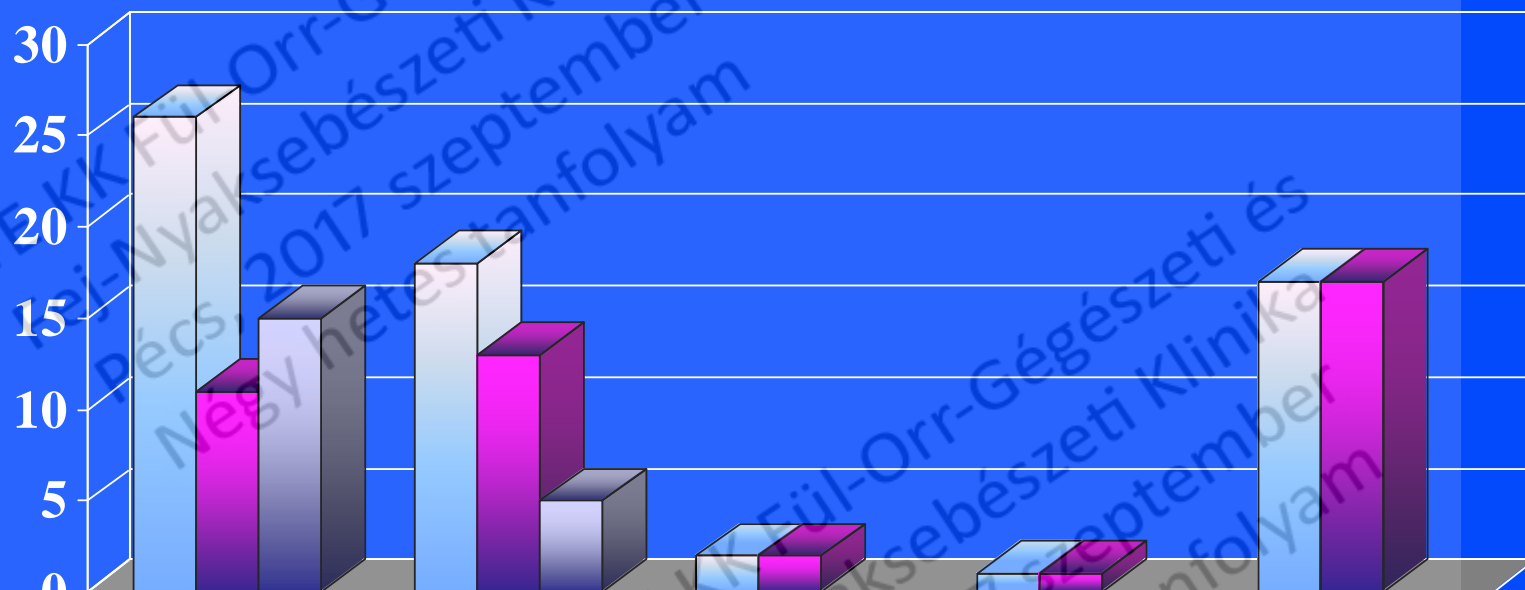
Hallócsontláncolat állapota

Hiányos
hallócsontláncolat;
64



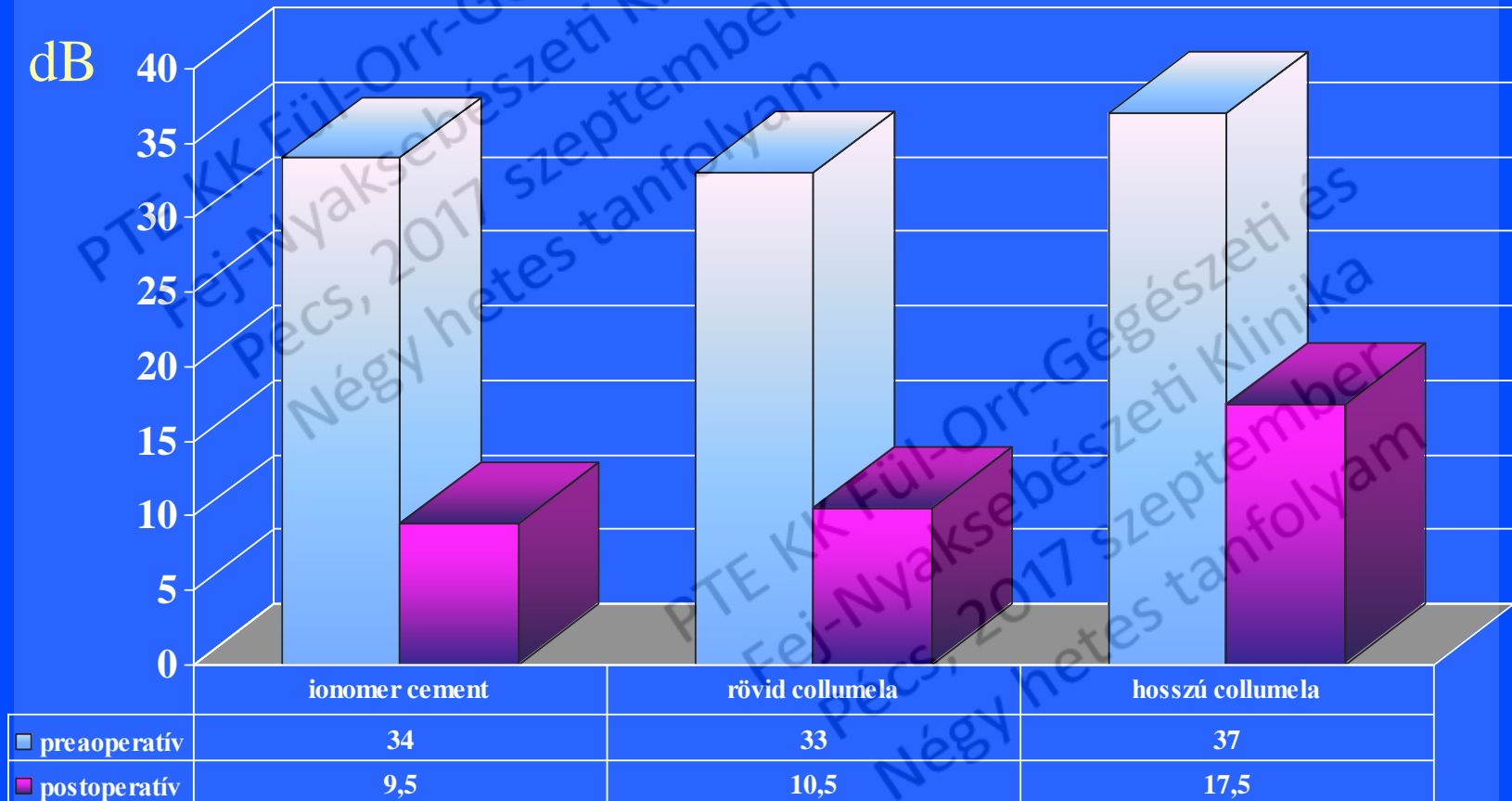
Ép
hallócsontláncolat;
148

Hallócsontpótlás

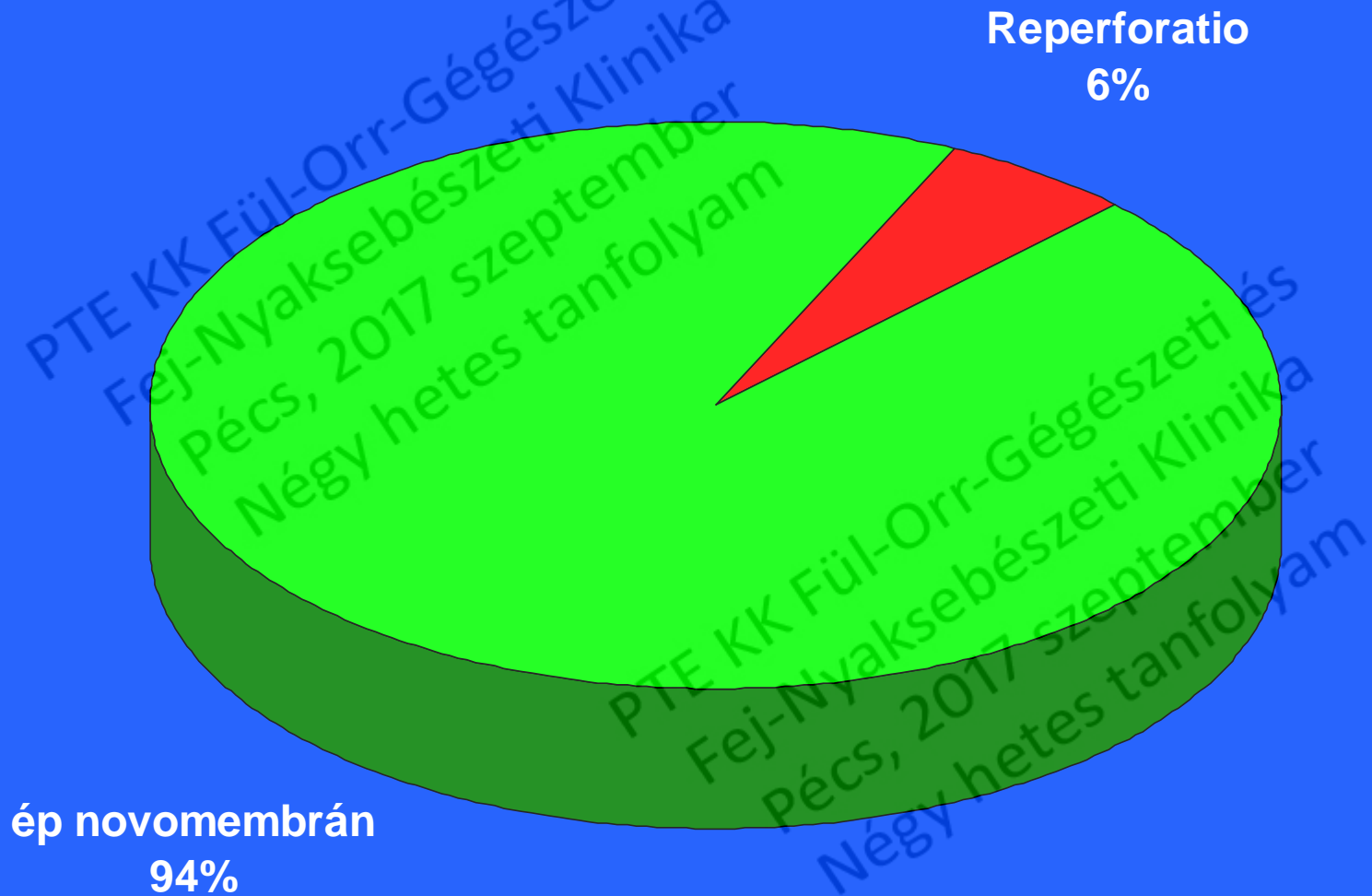


	ionomer cement	rövid collumela	hosszú collumela	Titán protézis	nem történt hallócsontpótlás
összműtét	26	18	2	1	17
cholesteatoma	11	13	2	1	17
mestympanalis	15	5			

Légesontköz



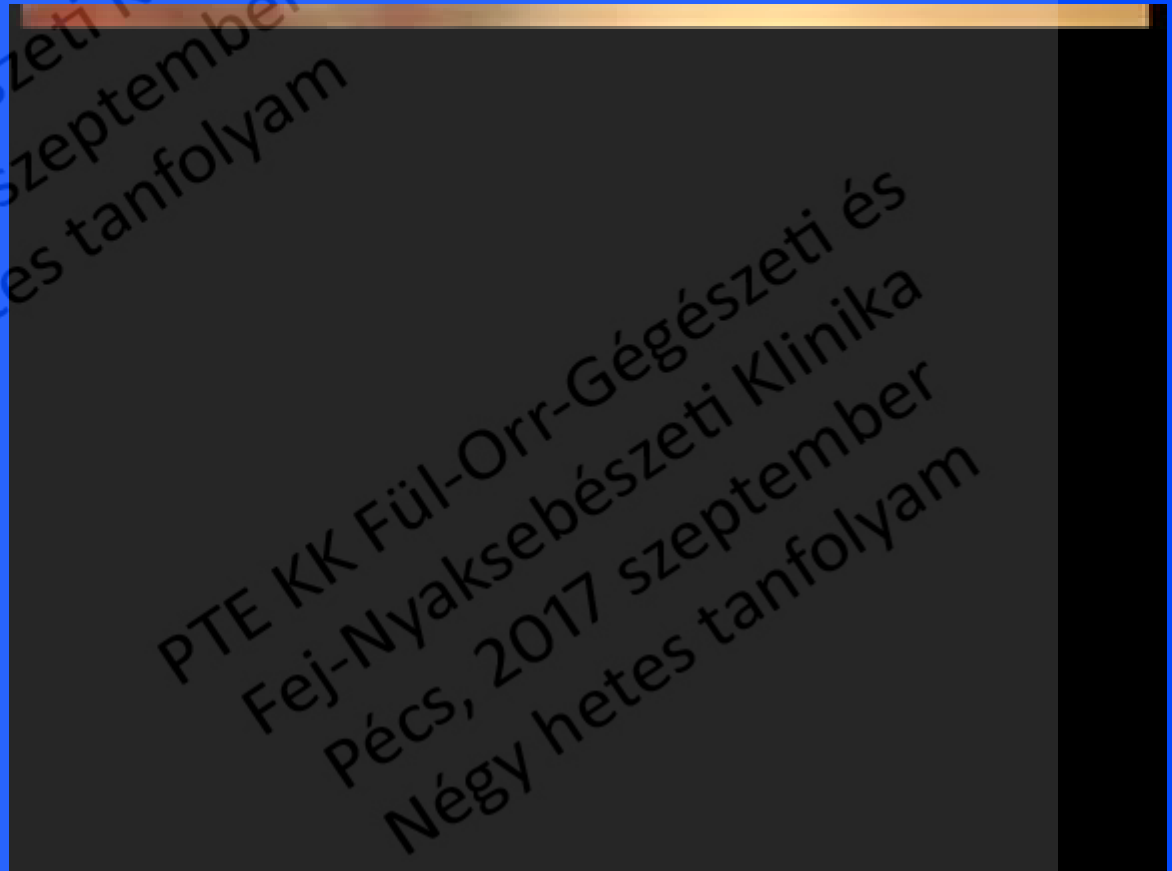
Dobhártya állapota Pull back technikával



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

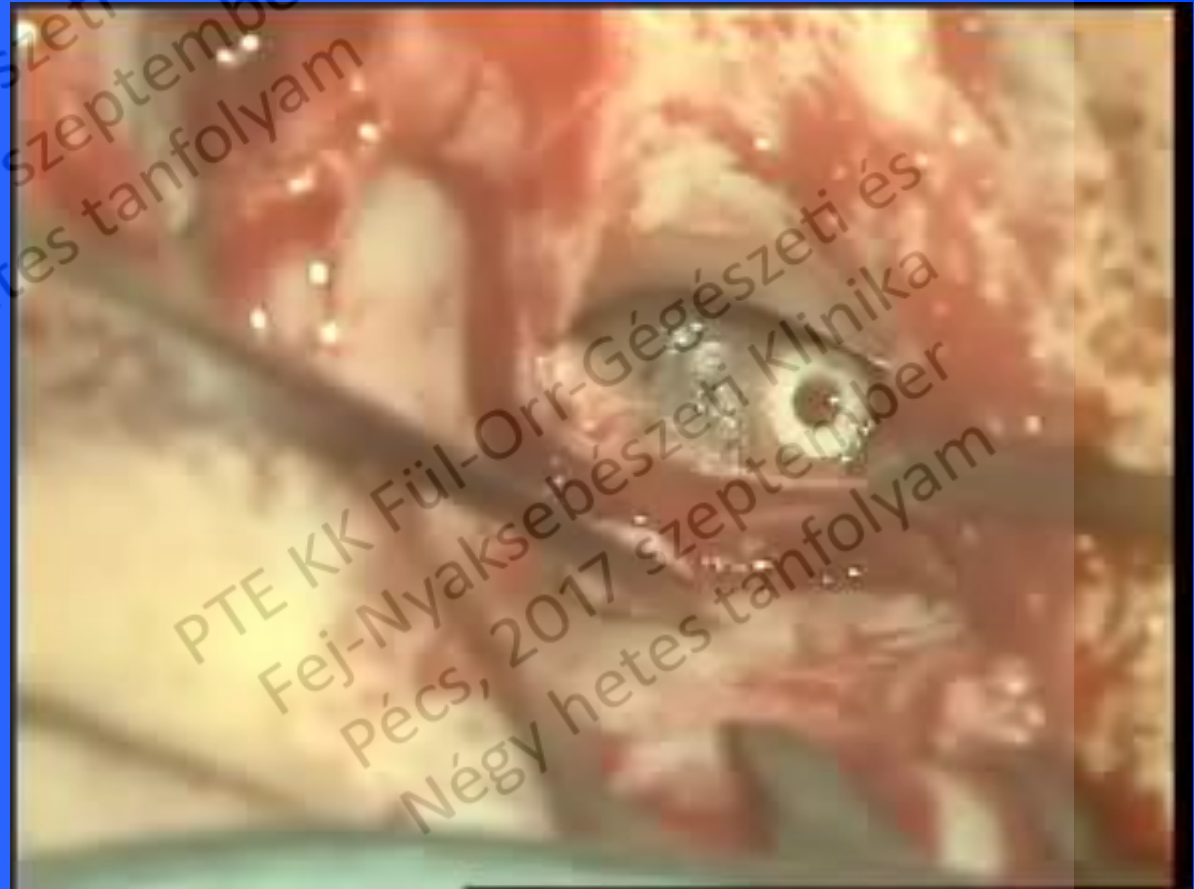
- 1989 tympanoplastica l.d, 2003 atticoantrotomia+tympanoplastica l.d
- Fél éve újra folyni kezdett a jobb füle, hallása rossz.
- J.o. 34 dB légcsontköz
- korábban észlelt elülső alsó kvadránsban lévő perforatio áthámosodott
- Incus hosszú szára elvékonyodott és processus lenticularisnál törött
- P.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



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



Irodalmi áttekintés

- *Wullstein* (1952) és *Zöllner* (1960)
a modern reconstructiós középfül sebészetének elindítása
- *Wilson* (1974) ionomer cement kifejlesztése
- *Hehl és munkatársai* (1989) fülészeti alkalmazás
- *Péter, Bauer és Gungl* (1996) ionomer első hazai alkalmazása
- *Bauer Miklós dr., Vóna Ida dr., Pytel József dr.* (2004)
Ionomer cement a reconstructiv középfülsebészetben
- *Jóri* (2004) A kalapácsfej fixáció műtéti megoldása
- *Bauer* (2004) A hosszú típusú (stapestalp-dobhártya) columella helyettesítése
- *Bauer Miklós dr., Vóna Ida dr.* (2006) Kísérletek a stapes superstrukturájának pótlására
- *Ráth Gábor dr., Bauer Miklós dr.1, Vóna Ida dr.1, Gerlinger Imre dr.1, Pytel József dr.* A musculus tensor tympani inának pótlása ionomer cementtel.

Összefoglalás

- Fontos a betegek hosszú távú, rendszeres kontrollja!!!
- Ionomer cement alkalmazásával jó postoperatív hallás eredmények érhetőek el.
- Az operatőrnek nagyobb szabadságot biztosít a hallócsontláncolat rekonstrukciójánál.
- Fiziológiáshoz közel álló helyzetet lehet kialakítani.