



Schering-Plough

ISBN 978 - 80 - 969696 - 9 - 2



9 788096 969692

# Novinky v otorinolaryngológií 2 0 0 7

Milan Profant, Zuzana Kabátová  
(Zostavovatelia)



KNIHA SÚHRNOV  
2. Slovensko-českého  
otorinolaryngologického kongresu

Slovenská spoločnosť pre otorinolaryngológiu  
a chirurgiu hlavy a krku  
Česká společnost otorinolaryngologie a chiurgie hlavy a krku

Piešťany, 2007

**Úvod:** Akútne otitída patrí u detí medzi najčastejšie infekcie, ktoré vyžadujú antibiotickú liečbu. V posledných rokoch sa pozoruje nárast recidi-vujúcich a ťažkých otitíd, vyžadujúcich hospitalizáciu, ktorých vyvolávateľom je vo väčšine prípadov *Streptococcus pneumoniae*. V práci sa popisujú možnosti diagnostiky, liečby a rezistencia na antibiotickú liečbu.

**Materiál a metódy:** Autori retrospektívne sledujú pacientov hospitalizovaných na detskej ORL klinike DFNSP a LFUK v Bratislave, od januára 2005 do marca 2007 pre akútну otitídu.

**Výsledky:** V období 27 mesiacov bolo pre akútну otitídu hospitalizovaných 87 detí. *Streptococcus pneumoniae* bol ako etiologický agens zaznamenaný u 36 detí, čo predstavuje 41 %. V 70 % bol rezistentný na bežné antibiotiká.

**Záver:** Nárast rezistence baktérií na antibiotickú liečbu ukazuje potrebu racionálnej preskripcie antibiotík. Na určenie diagnózy a následne správej a cielenej liečby je potrebná identifikácia vyvolávateľa otitídy. U detí je nemenej dôležitá prevencia formou vakcinácie.

### 3.

Zdražil B., Profant M. (Bratislava)

#### Myringoplastika - naše skúsenosti a výsledky

Myringoplasty: Our experience and results

Tympanoplastika je chirurgický výkon, ktorým sa snažíme dosiahnuť čo najlepšiu obnovu anatómie a funkcie stredného ucha. Najčastejším a súčasne aj najúspešnejším tympanoplastickým výkonom je myringoplastika.

**Ciel:** Retrospektívnu štúdiu chceme zhodnotiť výsledky myringoplastík na našom pracovisku za posledné 4 roky. Snažíme sa zhodnotiť funkčné výsledky myringoplastík a porovnať ich s výsledkami iných štúdií.

**Materiál:** Od septembra 2003 do januára 2007 sme na I. ORL klinike FNsP, LFUK a SZU vykonalí 146 myringoplastík. V našej štúdii sledujeme príčiny a lokalizáciu perforácií na blanke bubienka, funkciu sluchovej trubice, chirurgický prístup, typ použitého transplantátu ako aj charakter jeho uloženia a fixácie, funkčné výsledky operácií.

**Záver:** Aj keď je myringoplastika jeden z najúspešnejších a najčastejších tympanoplastických výkonov, ktorého operačný postup sa v podstate za posledné desaťročia nezmenil, pretrváva nutnosť správneho načasovania operácie, výberu chirurgického prístupu a postupu, volby transplantátu a jeho uloženia.

### 4.

Klačanský J., Hitari F., Hložek Z., Novotný R., Rana S. (Abu Dhabi, Olomouc)

#### Chrupkové myringoplastiky- ako je to dnes?

Cartilage myringoplasty update

Autori predkladajú v prednáške výsledky svojich skúseností z viac ako 7000 myringoplastík chrupkovými transplantáti. Spočiatku sa po dlhú dobu používali veľké chrupkové disky, nahradzajúce prakticky celú blanu bubienka, v posledných rokoch sa prechádza na transplantáty

tvorené prevažne perichodriom s iba malou, nevyhnutnou oporou chrupky. To vedie k lepším a včasnejším sluchovým ziskom po operácii. K zmene filozofie a názoru viedli rozsiahle elektronmikroskopické a histopatologicke vyšetrenia chrupiek odobraných v rôznom časovom odstupe od transplantácie a ich porovnanie s čerstvými elastickými chrupkami. Zánik živých buniek chrupky a súčasné zmeny v štruktúre medzibunkovej hmoty sa dajú pozorovať v rôznej intenzite od transplantácie až do 2 rokov, kedy sa takmer v žiadnej vzorke nenašli živé bunky. Táto skutočnosť potvrzuje predpoklad, že chrupka je iba podklad, opora, alebo rám, ktorý uľahčuje prácu s transplantátom (odber, prenos, adaptáciu v mieste transplantácie). Zmeny v štruktúre chrupky súčasne vysvetľujú klinicky dlhodobo známu skutočnosť, že chrupka po transplantácii mäkne a zmenšuje svoj objem.

V poslednom období sa zmenila aj technika fixácie transplantátu, čím sa zvýšilo aj percento úspešnosti chrupkových myringoplastík.

### 5.

Chrobok V., Šimáková E., Pellant A., Pokorný K., Meloun M. (Pardubice)

#### Patofyziológia cholesteatomu ve světle imunohistochemického vyšetření Cholesteatoma pathophysiology shown by immunohistologic tests

Cholesteatom dělíme podle stavu bubínku: (1) za celistvým (intaktním) bubínkem (primární cholesteatom) nebo (2) s defektem na bubínku (získaný cholesteatom).

Za celistvým bubínkem se vyskytuje (1a) cholesteatom vrozený (kongenitální), který vzniká pravděpodobně na podkladě jedné s následujících možností - epidermoidní formace, buněčné hmoty amniové tekutiny a proliferace epitelu přes bubínek, nebo (1b) cholesteatom získaný, jehož etiologii lze vysvětlit inkluzní teorií nebo metaplazií středoušní sliznice. Cholesteatomy získané, s defektem na bubínku, lze dělit na (2a) primárně získané, které vznikají na podkladě mezo- nebo epitympanální retrakční kapsy (pseudoperforace), a na (2b) sekundárně získané, spojené se sku-tečnou perforací bubínku.

Imunohistochemické vyšetření umožňuje mimo jiné rozlišit primární tkáň, z které cholesteatom vzniká a posoudit invazivitu cholesteatamu. Bylo provedeno imunohistochemické vyšetření pomocí protilátek CK 10, CK 17, Ki67 a ErbB2 u peroperačně získaných cholesteatomů. Výsledky imunohistochemie byly statisticky zhodnoceny ve vztahu k prognostickým faktorům chronického středoušního zánětu.

Studie byla podpořena grantovým projektem IGA MZ 8376-3/2005

### 6.

Hartmannová B., Sičák M. (Ružomberok)

#### Úspešnosť chirurgickej liečby chronickej otitídy s cholesteatomom u detí Pediatric cholesteatoma otitis management results

**Úvod:** Cholesteatom v detskom veku má svoje špecifiká. Je považovaný za extenzívnejšiu formu cholesteatómu ako u dospelých pacientov.

**Materiál a metódy:** Na ORL pracovisku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku bolo v rokoch 1996-2005 operovaných 36 detí s cholesteató-