

Otitis media secretorica –OMS

/sekretorický zápal stredného ucha -glejové ucho/-otologický problem detského veku.

Zápaly stredného ucha a horných ciest dýchacích/HCD/ patria k najčastejšie sa vyskytujúcim chorobám detského veku. Stredoušný zápal s výtokom sa vyskytuje vo viacerých klinických formách ,ktoré sa navzájom líšia ,čo do vyvolávajúcej príčiny, klinického obrazu, priebehu liečebného ovplyvnenia a nakoniec výsledným stavom hojenia. OMS neraz prebieha subklinicky /nepozorovane/a jej liečba je neraz neadekvátne, čo je príčinou vážnych následných stavov, ktorých dominujúcim príznakom je postupné zhoršovanie sluchovej funkcie až po praktickú hluchotu. OMS je chorobou detského veku. Vyskytuje sa už od 2 rokov do 15 rokov s maximom výskytu medzi 3.-6. rokom života. Príčina ochorenia nie je známa. Z dôležitých faktorov podmieňujúcich jej vývoj sú recidivujúce zápaly horných ciest dýchacích, primárnu , resp. sekundárne podmienenú nedostatočnosť sluchovej trubice, alergický terén, geneticky podmienenú predispozíciu, recidivujúce zmnoženie nosohltanovej mandle. Pri diagnostike je dôležité otomikroskopické vyšetrenie, výsledky funkčných testov – audioametrické vyšetrenie, pri ktorom zisťujeme prevodovú poruchu sluchu, ďalej tympanometrické vyšetrenie, ktoré vykazuje typ krivky B-svedčí o patologickom procese v stredoušnej dutine, rtg, resp.CT /komputerová tomografia/spánkovej kosti , a nakoniec charakteristické vlastnosti samotného stredoušného výtoku, resp. sekreту.

Za veľmi spoľahlivý sa považuje charakter sekreту, ktorý je hustý, ťahavý niekedy až glejovitý/odtiaľ názov glejové ucho/,žltavého až zelenkastého sfarbenia. V počiatočnom štádiu OMS nie je ojedinelým nálezom číry vodnatý sekret. Liečba je úspešná ,ak je včas zahájená. Chorí sú pravidelne sledovaní otomikroskopicky, audio a tympanometricky. Liečba musí byť komplexná. V pokročilých prípadoch je neraz problematická i neúspešná .Pri súčasnej infekcii HCD a pri pozit. kultivačnom náleze v aspirovanom výtoku podávame antibiotiká celkovo aj lokálne, ako i kortikoidy. Pri vzniku závažnejších následných stavoch je dôležitá chirurgická liečba, ktorá zahŕňa celú paletu operačných postupov, techník i rekonštrukčných výkonov. Dôležitou súčasťou liečby je dispanzarizácia /dlhodobé sledovanie/ chorých, ktorej frekvencia a dĺžka závisí od nálezov otomikroskopického, audio a tympanometrického vyšetrenia.

MUDR. A. Tanušková,
Otorinolaryngolog, ART Medica, Sered'.