

## Ostre zapalenie ucha środkowego

- wzrost temperatury – 39-40°C, pulsujący ból, gorszy w nocy niż w ciągu dnia
- niedosłuch, nadwrażliwość okolicy wyrostka sutkowatego na ucisk
- patogeneza – *Streptococci* u dorosłych, *Pneumococci* u dzieci, *Hemophilus influenzae*

## Ostre zapalenie ucha środkowego

- rozpoznanie – zanik rękojeści młoteczka oraz wyrostka krótkiego, zaczerwienienie błony bębenkowej
- leczenie – paracenteza, antybiotykoterapia ogólna – 10 dni, krople do nosa
- zakaz stosowania kropli sterydowych i antybiotykowych

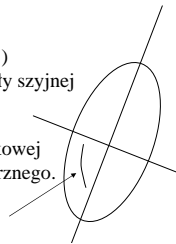
## Ostre zapalenie ucha środkowego

u dzieci i dorosłych charakteryzuje się:

- objawy ogólne: wysoka gorączka, wymioty, jadłowstę, zaburzenia snu
- u niemowląt i małych dzieci wzrost częstości zachorowań na zapalenie ucha środkowego ze względu na szeroką i prostą trąbkę słuchową oraz jednorodny charakter błony śluzowej

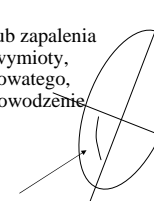
## Paracenteza=myringotomia

- Przecięcie błony bębenkowej za pomocą nożyka bagnetowego pod kontrolą wzroku w kwadrancie tylno-dolnym (jama bębenkowa najgłębsza, nie ma kosteczek słuchowych, ułatwienie wycieku treści)
- Wskazania: ostre zapalenie ucha środkowego – faza wysiękowa i ropna
- Powikłania:
  - uszkodzenie łańcucha kosteczek (np.: luxatio)
  - przy niskim nacięciu uszkodzenie opuszki żyły szyjnej wewnętrznej-silne krwawienie
  - uszkodzenie nerwu VII
  - uszkodzenie ściany błędnikowej jamy bębenkowej
  - nacięcie skóry przewodu słuchowego zewnętrznego.



## Paracenteza=myringotomia

- Wskazania inne:
  - Podejrzenie zapalenia ucha środkowego lub mało nasilone jego objawy u niemowląt i małych dzieci przy utrzymywaniu się biegunki i gorączki oraz po wykluczeniu innych schorzeń – paracenteza diagnostyczna
  - OZUŚ z podejrzeniem powikłań zewnątrz lub wewnątrzczaszkowych z objawami podrażnienia lub zapalenia ucha wewnętrznego (zawroty głowy, nudności, wymioty, oczopląs), rozwijające się zapalenie wyrostka sutkowatego, niedowład lub porażenie nerwu twarzowego, niepowodzenie leczenia farmakologicznego OZUŚ



## Zapalenie wyrostka sutkowatego

- przejście stanu zapalnego z jamy bębenkowej na przestrzenie powietrzne kości skroniowej
- objawy – nasilenie wycieku, niedosłuch, narastający ból ucha

## Zapalenie wyrostka sutkowatego

Rozpoznanie

- wyciek uszny
- tkliwość w okolicy wyrostka sutkowatego, obrzęk okolicy zamałżowinowej, odstające ucho
- obrzęk okolicy wyrostka jarzmowego z obrzękiem policzka i powieki (powszechne u dzieci)

## Zapalenie wyrostka sutkowatego

- zapalenie wyrostka sutkowatego typu Bezold'a – ropień okolicy szczytu wyrostka w przestrzeniach powięziowych mięśnia dwubrzuścowego i m-o-s
- zapalenie przechodzące na kość wymaga leczenia chirurgicznego

## Zapalenie wyrostka sutkowatego

Wskazania do mastoidektomii

- objawy usznopochodnego powikłania wewnątrzczaszkowego
- objawy ropnia podkostnowego
- porażenie nerwu twarzowego
- mastoidektomia – w znieczuleniu ogólnym; utworzenie szerokiego połączenia pomiędzy jamą sutkową i komórkami wyrostka sutkowatego, bez połączenia z jamą bębenkową

## Powikłania usznopochodne-ostrego zapalenia ucha

- zapalenie błędnika – nudności, wymioty, upośledzenie słuchu, szumy uszne
- ropniak nadtwardówkowy – tępy, pulsujący ból głowy, wyciek uszny, stan podgorączkowy  
patogeneza – przewlekły stan zapalny przechodzi z wyrostka sutkowatego do przestrzeni nadtwardówkowej

## Powikłania usznopochodne

- usznopochodne zapalenie opon m-r – bóle głowy, sztywność karku, światłowstręt, zmęczenie, toniczno-kloniczne drgawki oraz porażenie nerwu twarzowego, otalgia, gorączka 39 do 40°, wyciek z ucha, niedosłuch  
Patogeneza – stan zapalny przechodzący przez ciągłość
  - poprzez uszkodzoną kość
  - poprzez naczynia i nerwu
  - jako zakrzep żył wypustowych
  - poprzez błędnik

## Powikłania usznopochodne

- usznopochodne zapalenie opon m-r –
- rozpoznanie
  - nieprawidłowości w badaniu płynu m-r
  - badanie rtg
- leczenie – antybiotyki – penicilina

## Powikłania usznopochodne

- Usznopochodny zakrzep zatoki esowatej
- Objawy:
  - dreszcze
  - przyspieszone tętno
  - wymioty
  - somnolencja
  - sztywność karku
  - septyczne przerzuty do płuc

## Powikłania usznopochodne

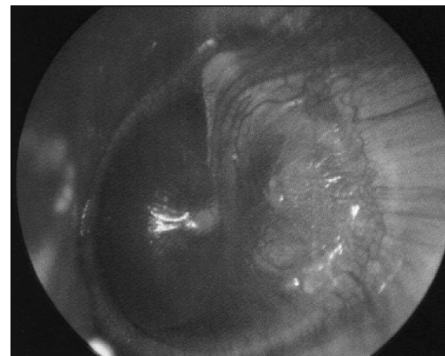
- usznopochodny zakrzep zatoki – zatoka esowata  
Patogeneza – ropień okołozatokowy tworzy się z zakrzepu wokół zatoki esowatej, po którym następuje zakrzep zatoki

## Powikłania usznopochodne

- rozpoznanie
  - wysoka gorączka
  - obrzęk i tkliwość miejsca wyjścia żyły wypustowej na tylnej granicy wyrostka sutkowatego
  - objaw Gresinger'a
  - splenomegalia, septyczna koagulopatia
- leczenie – chirurgia – operacja radykalna, podwiązanie żyły szyjnej wewnętrznej

## Powikłania usznopochodne

- Usznopochodny ropień mózgu
  - 1) faza wstępna – sztywność karku, nudności, ból głowy, zmiany psychiczne, gorączka
  - 2) faza późna – napady padaczkopodobne, objawy neurologiczne
  - 3) faza pełnoobjawowa – obrzęk powieki, zmiany psychiczne, afazja ogniskowa, aleksja, agrafia hemiplegia, porażenie nerwów czaszkowych: III, V, VI, VII, IX and X
  - 4) faza zejściowa – stupor, śpiączka bradykardia i oddech Cheyne-Stoksa



- rozpoczynające się ostre zapalenie ucha środkowego z poszerzeniem naczyń błony bębenkowej