

Orrmelléküreg gyulladások gyermekkorban

Dr. Kadocsa Edit

SZTE ÁOK Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika, Szeged

CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORI SINUSITISRE HAJLAMOSÍTÓ TÉNYEZŐK

1. Gyakori felsőlégúti fertőzések
2. Adenoid vegetatio
3. Rhinitis allergica, asthma bronchiale
4. Immundefektusok
5. Primer ciliáris dyskinesis
6. Mucoviscidosis
7. Gastro-oesophagealis reflux

FELSŐLÉGÚTI FERTŐZÉSEK GYAKORISÁGA GYERMEKKORBAN

2-5 évesek, 8 eset/év

13 % sinusitis

bölcsőde, óvoda (gyakoribb, súlyosabb)

uszoda sinusitisek

Wald, 1992

HUMORÁLIS IMMUNDEFEKTUS

Súlyos, kezelésre nem gyógyuló, recidiváló sinusitisek

56%-ában fordul elő

Shapiro, 1991

CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORI SINUSITISEK VESZÉLYEI

Következményei:

fül

garat, gége

alsó légutak betegségei

Szövődményei:

orbitális

intracraniális

felső állcsont osteomyelitis
homlokcsont osteomyelitis

CSECSEMŐ- ÉS KIS GYERMEKKORI OKKULT SINUSITISEK TŰNETEI

Heveny: felsőlégúti hurut, láz

köhögés

purulens orrfolyás

orrdugulás

Idült:

köhögés

orrdugulás

hőemelkedés

“következmények”

IZOLÁLT SINUSITIS SPHENOIDALIS

Mérsékelt, súlyos fejfájás

Serdülőkor

Kórtörténetben: Rhinitis allergica

Sinusitisek

Úszás

Dg. CT/MRI, orrendoscopia

Th: antibiotikum 3-4 hétig

FESS (ha nem gyógyul/ komplikáció)

Haimi, 1999

FESS= Functional Endoscopic Sinus Surgery

CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORI SINUSITIS KEZELÉSÉNÉL FIGYELEMBE KELL VENNI

Hajlamosító tényezők?

Immunrendszer érik

Adenoid spontán regressziója

CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORI SINUSITIS KONZERVATÍV KEZELÉSE

Orrfújás, orrszívás

Orrcsepp

Melegítés

Antibiotikum

Mucolytikum

Antiallergikum

Arcüregöblítés

CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORI SINUSITISEK MŰTÉTI KEZELÉSE I.

Adenotomia

FESS / radikális műtét abszolút indikációi: szövödmények

Mucoviscidosis

Allergiás gombás sinusitis

Antrochoanalis polyp

Mucocele

CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORI SINUSITISEK MŰTÉTI KEZELÉSE II.

Relatív indikáció:

Subacut vagy chronicus sinusitis, ami konzervatív kezelésre nem gyógyul

Jones, 1999