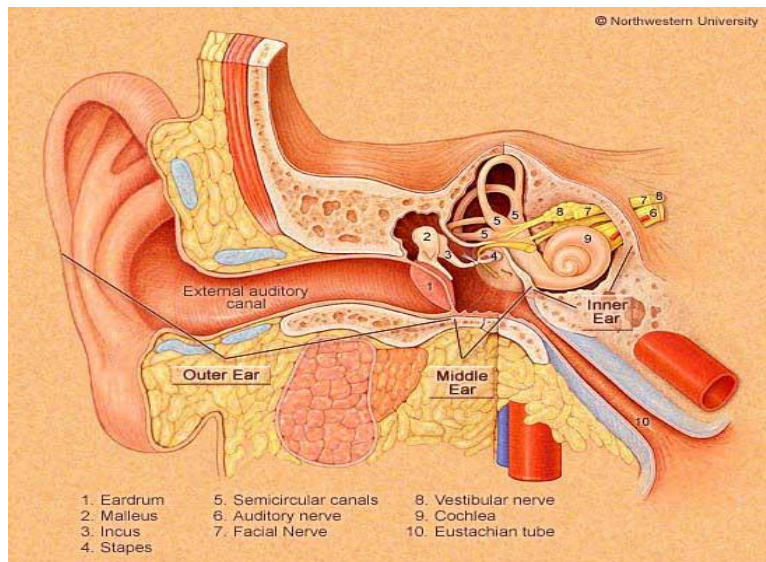


ΜΕΣΗ ΩΤΙΤΙΣ

Η συχνότερη αιτία επίσκεψης των παιδιών στον ιατρό είναι η μέση ωτίτις. Περίπου το 1/3 των παιδιών ηλικίας από 1-5 ετών, παρουσιάζουν παραπάνω από τρεις προσβολές μέσης ωτίτιδας το χρόνο. Αποτελεί συχνή αιτία απώλειας ακοής στην παιδική ηλικία.



Εικόνα 1.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΜΕΣΗ ΩΤΙΤΙΣ

Η Μέση ωτίτις εκδηλώνεται σαν φλεγμονή του μέσου ωτός. Χαρακτηρίζεται σαν οξεία φλεγμονή όταν έχει ταχεία έναρξη και συνοδά συμπτώματα, όπως πυρετό, ωταλγία και ευερεθιστότητα. Αντίθετα η χρόνια μορφή της χαρακτηρίζεται από συλλογή υγρού χωρίς συμπτώματα οξείας φλεγμονής. Τέλος θα πρέπει να αναφερθεί και η υποτροπιάζουσα οξεία μέση ωτίτις με τέσσερα ή περισσότερα επεισόδια σε διάστημα 6 μηνών.

ΑΠΟ ΤΙ ΠΡΟΚΑΛΕΙΤΑΙ

Τα παιδιά, αλλά και οι ενήλικες προσβάλλονται κυρίως τους χειμερινούς μήνες. Οι κύριοι μικροβιακοί παράγοντες είναι οι κάτωθι:

- **Streptococcus pneumoniae** 32%
- **Haemophilus influenzae** 22%
- **Moraxella catarrhalis** 16%
- **Group A Streptococcus** 5%

- **Staphylococcus aureus** 2%
- **Αρνητική καλλιέργεια** 25%

Προδιαθέσιμοι παράγοντες που χαρακτηρίζουν τα παιδιά υψηλού κινδύνου αποτελούν:

- Το κάπνισμα στο σπίτι
- Αγόρια
- Αδερφός με ανάλογο πρόβλημα
- Ηλικία < 2 ετών
- Παιδικοί σταθμοί
- Χαμηλό κοινωνικοοικονομικό επίπεδο
- Χρήση Πιπίλας
- Αλλεργίες
- Θέρμανση με σόμπα

Αντίθετα χαμηλού κινδύνου άτομα αποτελούν τα κορίτσια, καθώς επίσης και τα παιδιά που παραμένουν μεγαλύτερα διαστήματα σπίτι, ή θηλάζουν. Οι παραπάνω μικροβιακοί παράγοντες, ή ακόμα και ιοί, φθάνουν στο μέσο αυτί διαμέσου της ευσταχιανής σάλπιγγας (ο λεπτός σωλήνας, που επικοινωνεί με το ρινοφάρυγγα και είναι υπεύθυνος για τον αερισμό της αεροφόρου κοιλότητας του μέσου ωτός). Έτσι μετά από ένα απλό κρυολόγημα, μία γρίππη, ή μία φλεγμονή στους παραρρίνιους κόλπους είναι πιθανόν σε παιδιά να εκδηλωθεί μία μέση ωτίτιδα.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

Όπως αναφέρθηκε και παραπάνω εκδηλώνεται με **ωταλγία** (τα βρέφη πιάνουν συνεχώς το αυτί τους), **ωτόρροια**, **πυρετό**, **ανορεξία**, **διάρροιες**, **εμέτους** και έντονη ευερεθιστότητα. Η φλεγμονή του μέσου ωτός προκαλεί έντονο πόνο, ερυθρότητα του τυμπάνου και δημιουργία **πύου** πίσω από το τύμπανο. Μερικές φορές επέρχεται **ρήξη του τύμπανου** και έξοδος του πύου, αλλά συνήθως το πύο και η βλέννη παραμένουν παγιδευμένα στην κοιλότητα του μέσου ωτός, λόγω οιδήματος της ευσταχιανής σάλπιγγας, που δεν μπορεί να ανοίξει και να επιτρέψει την φυσιολογική παροχέτευση από το μέσο ους. Η κατάσταση αυτή ονομάζεται "εκκριτική μέση ωτίτις" ή "μέση ωτίτις με υγρό" και συνήθως χρονίζει και υφίσταται για εβδομάδες, μήνες η και χρόνια

μετά την αποδρομή του επώδυνου σταδίου και προδιαθέτει τον ασθενή σε συχνές υποτροπές της οξείας φλεγμονής.

Τρία Στάδια της Οξείας Μέσης Ωτίτιδος(όπως φαίνεται με το ωτοσκόπιο)



Εικόνα 2.
A. Συλλογή υγρού στο μέσο αυτί



Εικόνα 3.
B. Συλλογή πύου στο μέσο αυτί



Εικόνα 4.
Γ. Πριν τη ρήξη Τυμπάνου

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

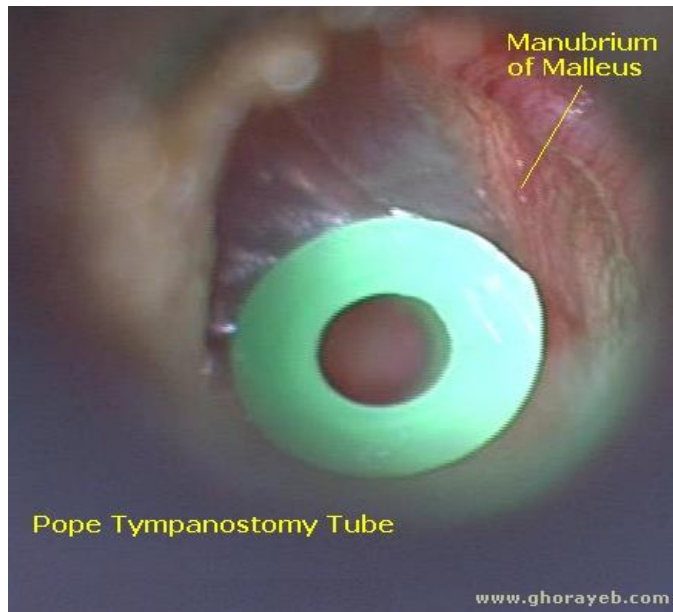
Είναι αρκετά σοβαρή πάθηση διότι, αν δεν δοθεί η δέουσα προσοχή μπορεί να επιφέρει μία πλειάδα επιπλοκών όπως:

1. Παράλυση του Προσωπικού Νεύρου
2. Οξεία Μαστοειδίτιδα
3. Μηνιγγίτιδα
4. Εγκεφαλίτιδα
5. Υδροκέφαλο
6. Υποσκληρίδιο ή Επισκληρίδιο Απόστημα
7. Απώλεια ακοής που είναι δυνατόν να επηρεάσει την ικανότητα μάθησης αλλά και την ανάπτυξη του λόγου στα παιδιά
8. Διάτρηση Τυμπανικής Μεμβράνης
9. Αλλοίωση Οσταρίων

Πάντως η μέση ωτίτιδα δεν αποτελεί ιδιαίτερο πρόβλημα εάν αντιμετωπισθεί σωστά και αποτελεσματικά κάτι όχι ιδιαίτερα δύσκολο στην εποχή μας. Για τους λόγους αυτούς, έχει μεγάλη σημασία η αναγνώριση των συμπτωμάτων της μέσης ωτίτιδας και η έγκαιρη έναρξη της θεραπείας.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΟΞΕΙΑΣ ΜΕΣΗΣ ΩΤΙΤΙΔΑΣ

Η θεραπεία της οξείας μέσης ωτίτιδας περιλαμβάνει τη χορήγηση αντιβίωσης, για να καταπολεμηθεί το υπεύθυνο μικρόβιο, καθώς και αποκατάσταση της ρινική αναπνευστικής δυσχέρειας με τη χορήγηση αποσυμφορητικών. Αντιβιοτικό εκλογής είναι η πενικιλίνη + β-λακτάμη και δεν θα πρέπει να διακόπτεται πριν την συμπλήρωση 10-15 ημερών. Αν η συντηρητική αγωγή αποτύχει μπορεί να απαιτηθεί η διενέργεια μυριγγοτομής με ή χωρίς τοποθέτηση σωληνίσκων αερισμού. Η μυριγγοτομή είναι μία μικρή τομή που γίνεται στο τύμπανο για να διευκολυνθεί η παροχέτευση του υγρού που ευρίσκεται πίσω από αυτό, αλλά και για την ανακούφιση από τον πόνο. Η μικρή αυτή τομή επουλώνεται μέσα στις επόμενες 2-3 ημέρες χωρίς να αφήσει κάποιο σημάδι η να παρουσιάσει κάποια παρενέργεια.



Εικόνα 5.
Μυριγγοτομή με Τοποθέτηση
Σωλινίσκων Αερισμού

Τέλος θα πρέπει να τονισθεί ότι για την υποτροπιάζουσα οξεία μέση ωτίτιδα μπορεί να ευθύνονται η υπερτροφία των αδενοειδών εκβλαστήσεων(ή αλλιώς κρεατάκια), όπως επίσης και η υπερτροφία των αμυγδαλών. Και στις δυο περιπτώσεις συνίσταται η χειρουργική αντιμετώπιση.