
Bol u uhu

- razlozi: upala vanjskog uha, traume, strano tijel, upala ždrijela ,sa nazalnom kongestijom
 - Simptomi: punoća uha, pucketanje, ev. temperatura
 - Faktori rizika za otitis externa: DM i plivanje
-

Otitis media

- Incidenca: najcesce 6-18 mjeseci
 - Smanjenje incidence nakon 7 godine
 - Etiologija:
 - Strep. pneumoniae (35%)
 - H. influenzae (23%)
 - M. catarrhalis (17%)
-

Otitis media

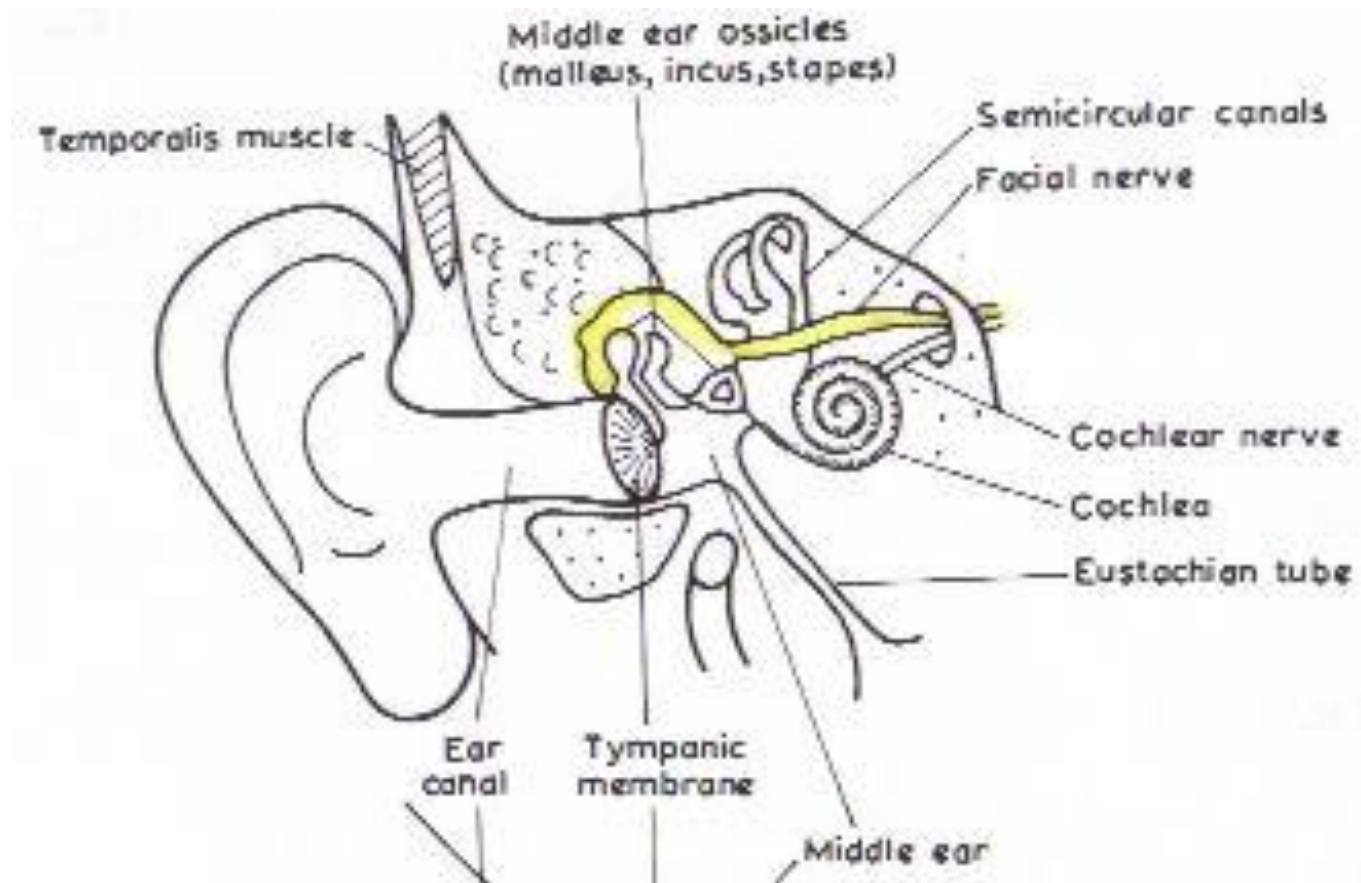
Rizicni faktori:

- Dječiji vrtići, jaslice
- Izloženost pasivnom pušenju
- Hranjenje iz flasice u položaju supinacije
- Kraniofacijalne abnormalnosti
- Imunoloske deficijencije

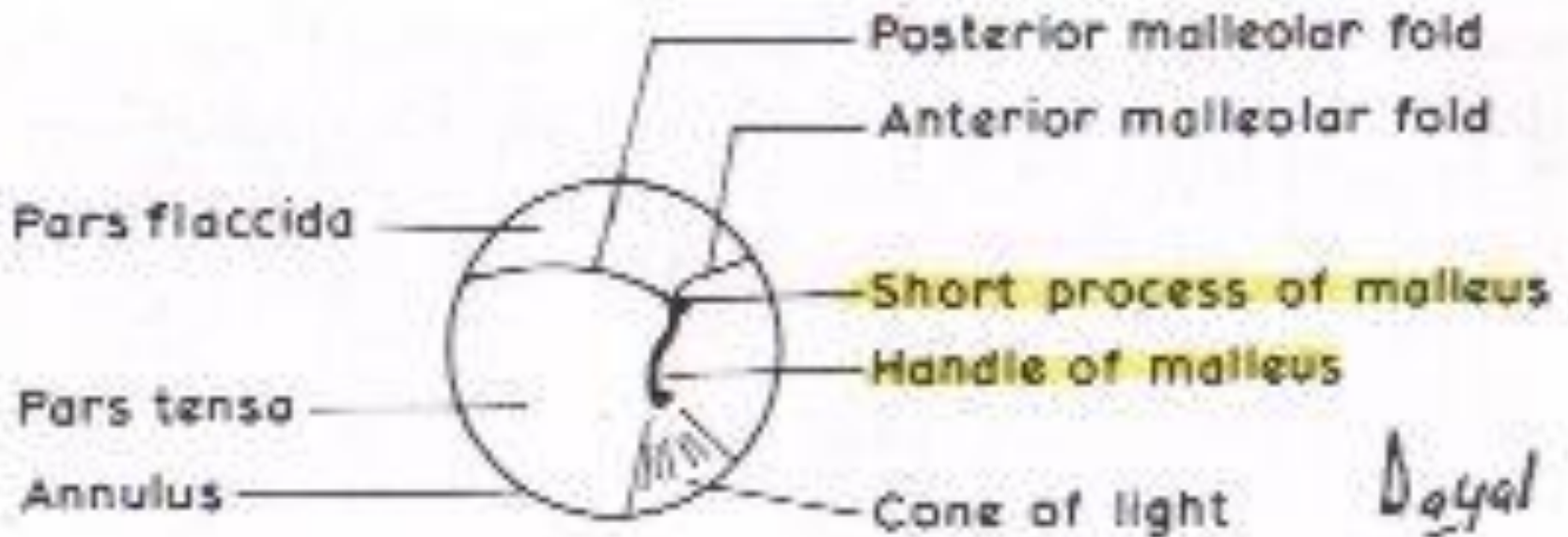
faktor zaštite:

- dojenje
-

Anatomija uha



Anatomija membrane timpani



Definicija akutne upale srednjeg uha- AOM

- Elementi definicije AOM su slijedeći:
 1. skorašnji (tijekom 48 sati), obično iznenadan, početak znakova i simptoma upale srednjeg uha
 2. promjene na meb timpani:
 - a) ispupčenost membrane timpani
 - b) ograničenost ili odsustvo pokretljivosti iste
 - c) nivo tekućine iza membrane timpani
 - d) otoreja
 3. **Znaci i simptomi upale srednjeg uha** što označava bilo što od
 - A) izraziti eritem timpanične membrane
 - B) izrazita bol (neugodnost jasno potiče od uha što rezultira onemogućavanjem normalne aktivnosti ili spavanja)
-

Definicija ac. upale srednjeg uha (Agencija za zdravstveno istraživanje i kvalitetu)

- Izljev u srednjem uhu dokazan timpanocentezom **ili**
 - Prisutnošću tekućine u zvukovodu kao posljedicom razdora bubnjića **ili**
 - Smanjenom pokretljivošću ili nepokretljivošću bubnjića (pneumatska otoskopija) sa ili bez slijedećeg:
 - - замуćenje bubnjića koje ne uključuje crvenilo
 - napet i izbočen bubnjić
 - gubitak sluha **TE**
-

Definicija ac. upale srednjeg uha (Agencija za zdravstveno istraživanje i kvalitetu)

- Brzi početak (tijekom 48 sati) jednog ili više slijedećih znakova ili simptoma sa ili bez gubitka apetita, mučnine ili povraćanja
 - Otalgija (ili potezanje uške dojenčeta)
 - Otoreja
 - Razdražljivost dojenčeta ili malog djeteta
 - Temperatura
-

Simptomi

- pocetna rinoreja/faringitis
 - temperatura
 - otalgija
 - gubitak sluha

 - rijetko
 - vertigo
 - nistagmus (horizontalni, unidirekcionalni)
 - tinitus
 - facialna paraliza
 - purulentni konjunktivitis
-

Tretman

Analgetici

- oralno acetaminophen ili ibuprofen
- lokalno anestetické kapi za uho

Antibiotici

- Vakcinacija
-

Kriterija za inicijalni tretman ab ili opservaciju u djece sa AOM

- <od 6mj: *sigurna i nesigurna dg*. →antibiotska terapija
- 6 mj-2 g: *sigurna dg* → antibiotska th;
nesigurna dg → antibiotska th kod teške bolesti;
opservacija ako bolest nije teška
- ≥ od 2 g: *sigurna dg* → ab terapija kod teške bolesti;
opservacija ako bolest nije teška; *nesigurna dg* → opservacija

Kriterija za inicijalni tretman ab ili opservaciju u djece sa AOM

- *Opservacija* je odgovarajuća opcija samo kada može biti osigurano praćenje i mogu se uvesti antibiotici ako simptomi perzistiraju ili se pogoršavaju
- Blaga otalgija i temperatura $<39^{\circ}\text{C}$ u posljednja 24 sata znači *blažu bolest*. *Teška bolest* je srednje jaka ili jaka otalgija ili temperatura $\geq 39^{\circ}\text{C}$.

Tretman

Antibiotici

- amoxicilin 40-50mg/kg/dan (mali rizik)
80-90mg/kg/dan (veliki rizik)
- Ako je alergican na pencilin: erythro + sulfisoxazole
azithromycin
TMP-SMZ
- “sigurnosna mreza“ antibiotickog propisivanja: koristi se
jedino ako ne bude bolje nakon 48 sati

Vakcinacija

Normalno uho



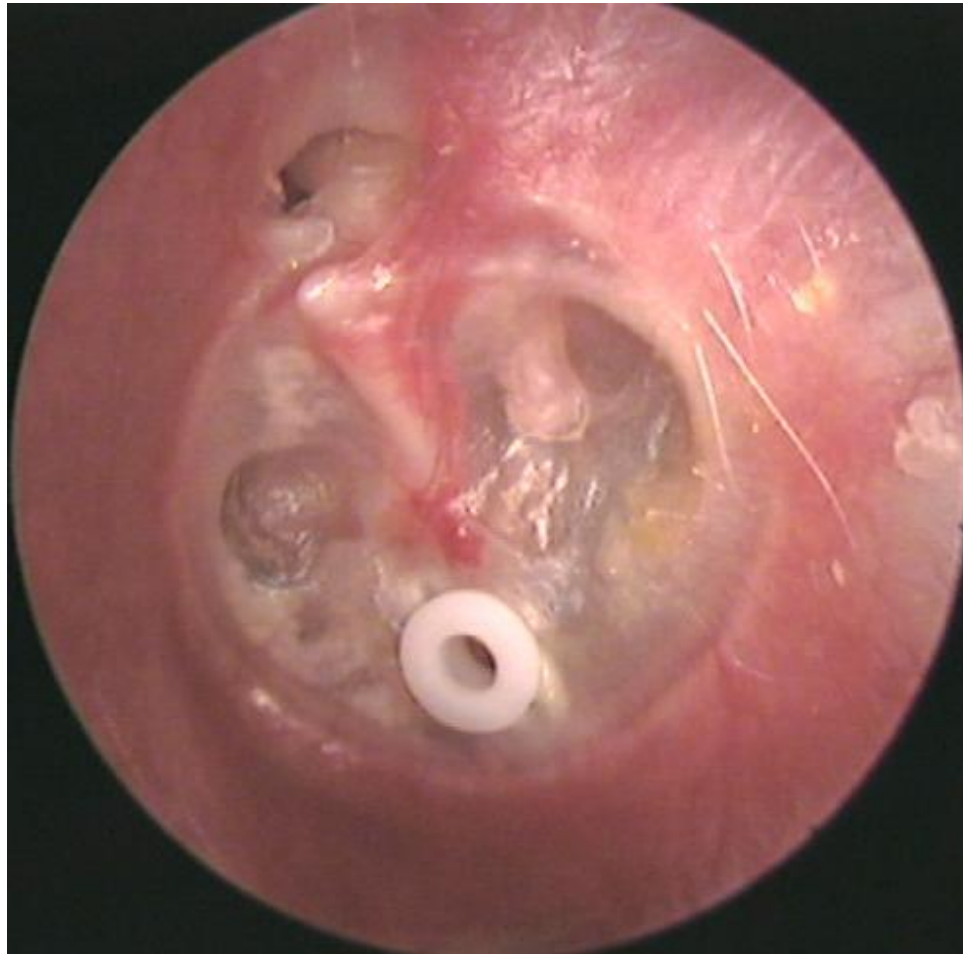
Otitis media acuta



Perforatio



Tuba postoperativa



Otalgija-slucaj

- 4-godišnja djevojčica je dovedena rano ujutro nakon noći provedene sa bolom u lijevom uhu. Nije se žalila na bol pred spavanje, ali je imala povišenu temperaturu zadnja 2-3 dana. Pregledom je ustanovljeno da joj je bubna opna lijevog uha crvena i ispupčena.
 - *Što je još potrebno znati o ovom djetetu?*
-

Što je još potrebno znati o ovom djetetu?

- Je li imalo infekciju gornjeg respiratornog trakta sa nazalnom kongestijom, je li se žalilo na začepljenost uha ili pucketanje u uhu
 - Ima li još uvijek povišenu temperaturu
 - Otoreja
 - Je li u povećanom riziku (Down, palatošiza, imunokompromitiran)
 - Je li rekurentni AOM
-

Razmotrite za i protiv uporabe antibiotika

- *Za*
- Prevensija eventualne komplikacije:
perforacija m.tympani
cholesteatom, konduktivni gubitak sluha, i rijetko mastoiditis, labirintitis, meningitis, absces mozga
- *Protiv*
- >od 75% AOM spontano se povuče unutar 72 h bez komplikacija
- Rezistencija
- Vrijeme povlačenja simptoma sa uporabom antibiotika je slično vremenu spontanog povlačenja