

Kronična upala srednjega uha s kolesteatomom i sluh

Mihael Ries, Jakov Ajduk, Iva Kelava, Andro Košec, Robert Trotić

Klinika za ORL i kirurgiju glave i vrata, KBC Sestre milosrdnice, Vinogradska 29, Zagreb

Kronična upala uha s kolesteatomom je bolest kod koje rijetko dolazi u obzir konzervativni pristup. Jedina metoda koja omogućuje izlječenje je kirurgija. Prilikom razmišljanja o sluhu nakon operacije, ne smijemo zaboraviti da je primarni cilj operacije eradikacija kolesteatoma. Između ostaloga poželjno je postići sigurno i suho uho, uho koje nije ovisno o čestoj njezi i kao bonus uho koje podnosi vodu.

Preoperativni prag sluha dobro korelira s konačnim sluhom. Proširenost bolesti i prisutna destrukcija uvjetuje potrebu za radikalnošću zahvata, odnosno tipom operacije i mogućnost žrtvovanja slušnih košćica. Zatvorene tehnike daju bolje funkcionalne rezultate i bolji prag sluha. Prisutnost stapesa povezana je s boljim pragom sluha postoperativno. Velika perforacija, učestalo curenje i nedostatak manubriuma maleusa, povezani su s lošijim sluhom.

Postavljanje hrskavice u područje neomembrane omogućiti će čuvanje dubine kavuma timpani i postavljanje slušne proteze. Danas je moguće dobro planiranje operacije na temelju kvalitetne radiološke obrade. Dan prije operacije bolesnika valja pregledati, te obaviti s njim razgovor, uz podsjećanje na kirurški postupak i komplikacije. Treba spomenuti mogućnost pogoršanja sluha. Rano postoperativno postoje tri razloga za takvu mogućnost. Prvi je slušanje preko bolesti kao kolumele, drugi je žrtvovanje slušnih košćica radi uklanjanja bolesti, a treći je zamjedbeni gubitak zbog oštećenja labirinta.

Ključne riječi: kronična upala srednjega uha, kolesteatom, prag sluha