U S M F “NICOLAE TESTEMIŢANU”

CATEDRA OTORINOLRINGOLGIE

OTITĂ MEDIE CRONICĂ SUPURATĂ (OMCS)

IMPORTANŢA

După datele OMS circa 3 - 4,7 % din populaţie suferă de OMCS, în 18% hipoacuzie este cauzată de această maladie.
Sunt posibile complicaţii endocraniene, labirintită, pareza nervului facial, pierderea capacităţii de muncă pentru timp îndelungat sau invalidizare.

ETIOLOGIE ŞI PATOGENIE

Infecţia:

stafilococ, streptococ, bacilul piocianic, proteus, anaerobi, virusuri, ciuperci.

Factori favorizanţi:

- *virulenţa microorganismului*
- *starea căilor respiratorii superioare (nasului, sinusurilor paranazale, faringelui)*
- *schimbări în urechea medie apărute în rezultatul maladiilor anterioare*
- *tipul structural al procesului mastoid*
- *particularităţile macroorganismului.*

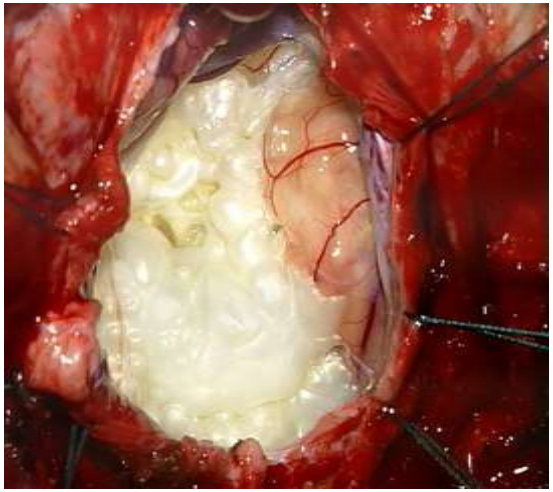
MODIFICĂRILE MORFOPATOLOGICE

- **Mucozită**
  ↓
- **inflamaţia stratului subepitelial**
  ↓
- **granularea stratului mucos cu proliferarea ţesutului conjunctiv**
  ↓
- **dereglarea drenajului şi aeraţiei celulelor procesului mastoid**
  ↓
- **reţinerea secreţiilor muco-purulente în celulele mastoidiene**
  ↓
- **implicarea în proces a structurilor osoase (pereţii şi lanţul osicular)**
  ↓
- **manifestări de inflamaţie proliferativă (granulaţii şi colesteatom).**

CLASIFICAREA

1. OMCS forma simplă- mezotimpanita (otoree benignă, otoree tubară)
2. OMCS forma propriu-zisă- epitimpanită (otoree nebenignă, otita colesteatomatoasă)
3. OMCS forma mixtă – epimezotimpanită (timpanită totală)

Modificările otoscopice

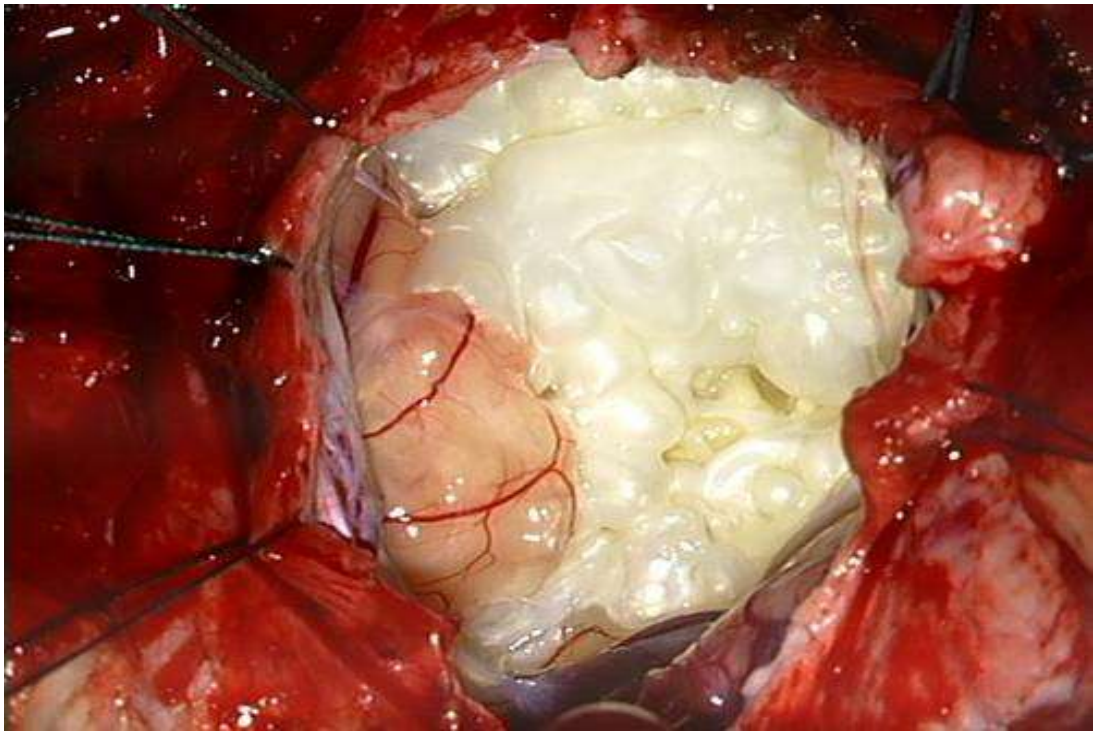


SEMNELE OBLIGATORII:

- **Otorea supurată îndelungată.**
- **Perforaţia stabilă a membranei timpanice.**
- **Scăderea auzului, zgomote în ureche (acufene).**

Teoriile formării colesteatomului

1. Metaplazie
2. Migraţia epidermisului

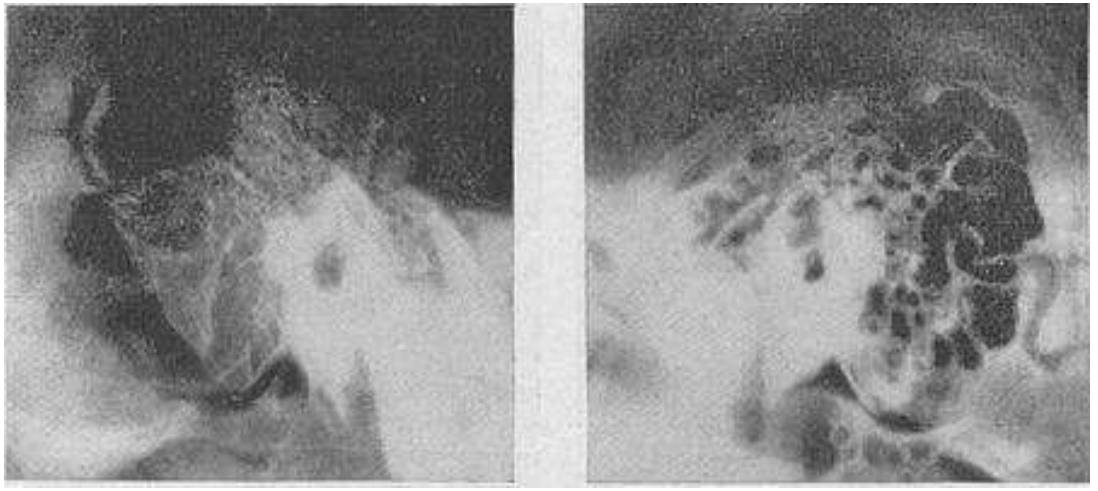


Mecanismul distrucţiei osoase de către colesteatom

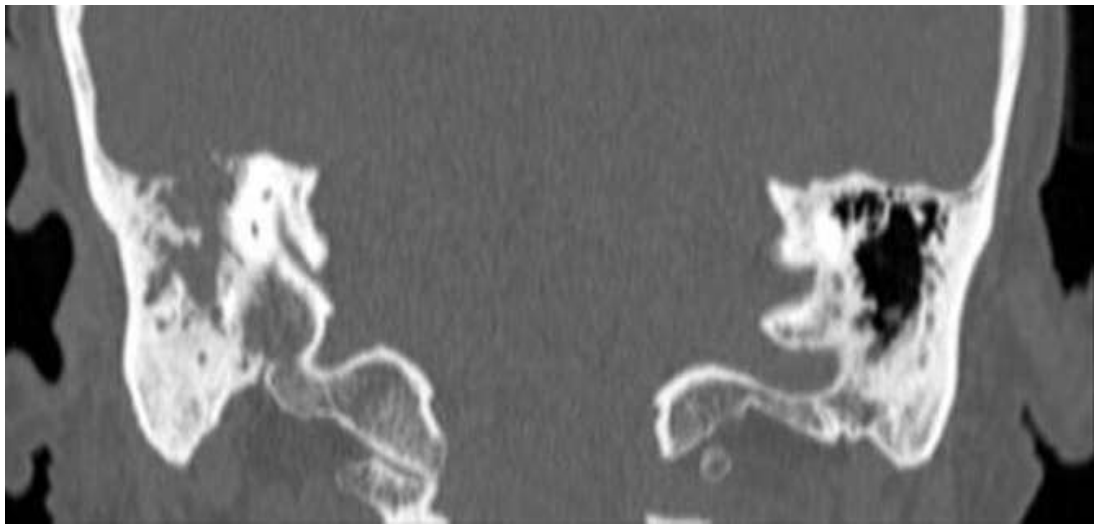
1. Presiune mecanică
2. Secreţia fermenţilor cu proprietăţi osteolitice

EXAMEN IMAGISTIC

- Radiografia



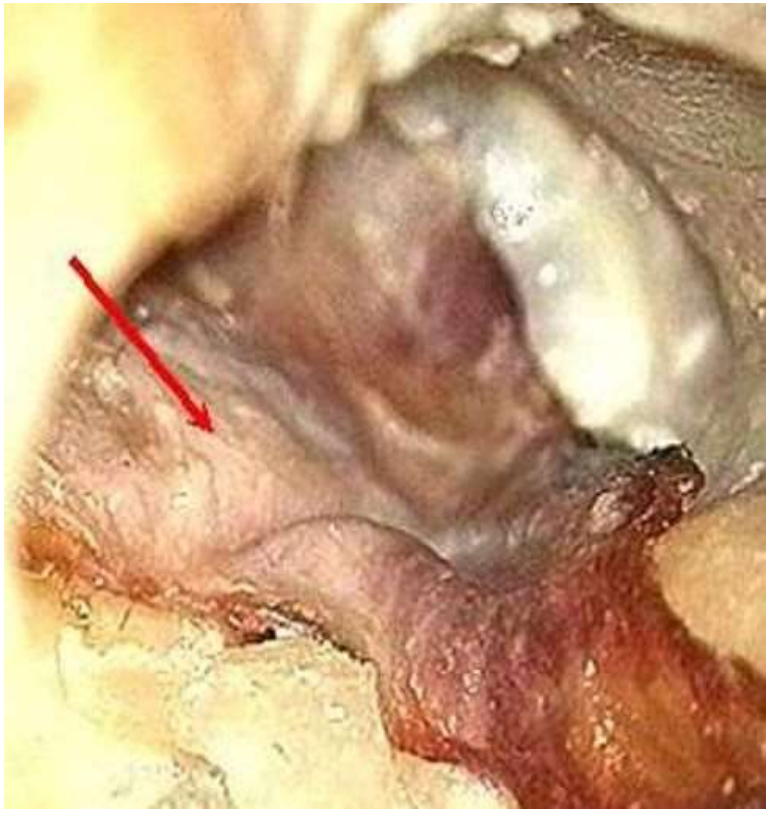
- CT



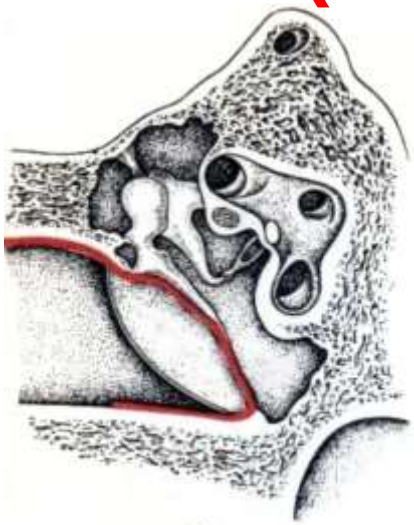
INDICAŢII PENTRU EVIDARE TIMPANOMASTOIDIANĂ TOTALĂ

1. Cariesul pereţilor cavităţii urechii medii
2. Colesteatom
3. Mastoidită cronică
4. Pareza nervului facial
5. Labirintită
6. Complicaţiile otogene intracraniene – indicaţie absolută

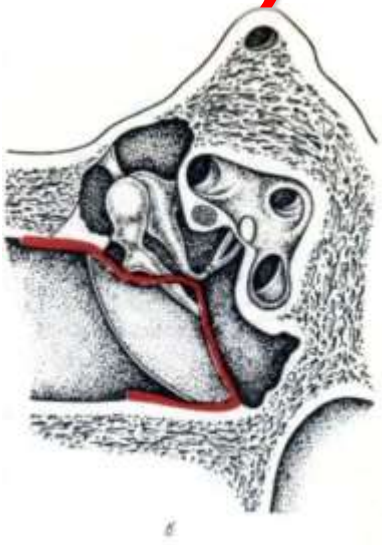
EVIDARE PETROMASTOIDEANĂ TOTALĂ



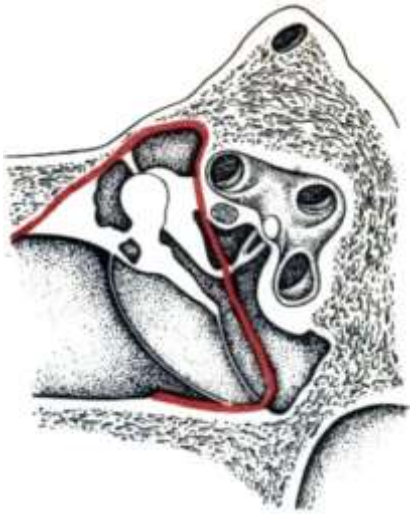
Timpanoplastie (după Wullistein)



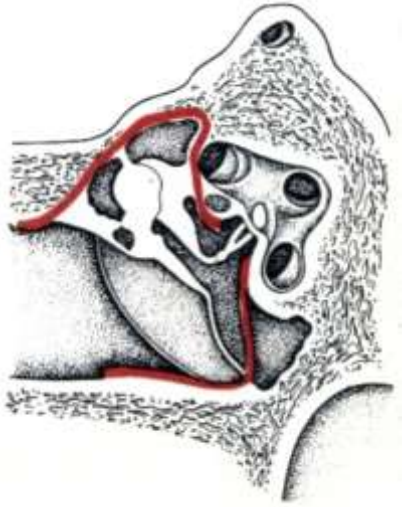
Miringoplastie



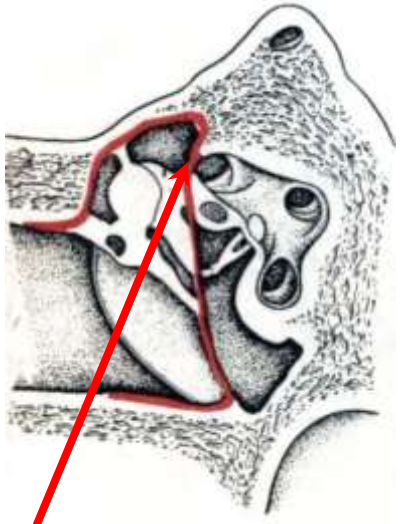
Cavitate timpanică mare



Cavitate timpanică mică



Cavitate timpanică redusă



Fenestrare labirintului