

## II. tanulási egység: A fül betegségei

Bencsik Beáta, Noszek László, Szőnyi Magdolna

### Bevezetés:



A külső és középfül betegségei gyakran előfordulnak mind a felnőtt, mind a gyermek páciensek esetében, akik legtöbbször fülfájdalom és halláscsökkenés miatt fordulnak orvoshoz.

A gyakorló orvosnak feltétlenül szükséges a külső és a középfül kórképeinek ismerete, a konzervatív terápiával egyszerűen kezelhető esetek és a súlyos, gyakran a hallást, az arcidegműködést károsító vagy akár életet veszélyeztető szövődmények elkülönítése.

A fejezetben áttekintjük az ezen területen előforduló fejlődési rendellenességek, sérülések, gyulladások és daganatok diagnosztikáját és terápiáját.

**Kulcsszavak:** hirtelen halláscsökkenés, fülzúgás, zajártalom, veleszületett sükettség, arcidegbénulás.



A fülészeti panasszal jelentkező beteg vizsgálata, a betegség lokalizációjának megállapítása (pl. külső fül vagy belsőfül eltérés). Akut kórképek esetén pl. sérülések, hirtelen halláscsökkenés, arcidegbénulás, az azonnali teendők megismerése, a szükséges lépések megtétele. A krónikusan fennálló vagy veleszületett halláscsökkenés okaival és lehetséges kezelésével kapcsolatos ismeretek megszerzése.

**A tananyag elsajátításához szükséges idő:** 16 óra

### A tanulási egység tartalma:

#### II./1. Külső fül betegségei

##### II./1.1. Fejlődési rendellenességek

##### II./1.2. Sérülések

##### II./1.3. Gyulladásos betegségek

##### II./1.4. Daganatok

#### II./2. A dobhártya betegségei

#### II./3. A középfül betegségei

##### II./3.1. Középfülgulladások

###### II./3.1.1. Akut savós középfülgulladás

###### II./3.1.2. Krónikus savós középfülgulladás

###### II./3.1.3. Akut gennyes középfülgulladás

###### II./3.1.4. Krónikus gennyes középfülgulladás

##### II./3.2. A középfül nem gyulladásos eredetű elváltozásai

##### II./3.3. A középfül daganatai

## II./4. Idegi halláscsökkenés:

II./4.1. Az idegi halláscsökkenés kiváltó okai

II./4.2. Panaszok

II./4.3. Első vizsgálat

II./4.4. Részletes kivizsgálás

II./4.5. Terápia

## II./5. A belsőfül betegségeinek részletezése

II./5.1. Genetikai eredetű halláscsökkenések

II./5.2. Zajártalom

II./5.3. Presbycusis

II./5.4. Ototoxicitás

II./5.5. Labirinthitis

II./5.6. Autoimmun eredetű nagyothallás

II./5.7. Fülzúgás

## II./6. A perifériás arcidegbénulás

### Irodalom:



#### Kötelező irodalom:

Ribári O., Fül- Orr- Gégészet, Fej- Nyaksebészet. Egyetemi Tankönyv. Medicina könyvkiadó RT; Budapest 1997.



#### Ajánlott irodalom

**Szilvági A**, Késmárszki R és Becske M. Az otitis externa malignáról. Fül-, Orr-, Gégegyógyászat 50 (2), 2004;146-149.

**Leibovitz E**. The use of Fluorokinolones in children. Curr. Opin. Pediatr. 2006 Feb; 18(1): 64-70.

**Bauer M.A** hurutos (catarrhalis) középfülgyulladásról. A dobhártya helyzetének jelentősége a differentialdiagnózisban. Fül-, Orr-, Gégegyógyászat 2003; 49 (2); 89-98.

**Alho O**, Kolkku O, Oja H et al. Control of the Temporal aspect when considering risk factors for Otitis media. Arch Otolaryngol. 1993; 119: 444-9.

**Leskinen K**, Jero J. Acute complications of otitis media in adults. Clin. Otolaryngol. 2005 Dec; 30(6): 511-6.

**Bluestone C.D**, Stool S.E., Alper C.M., et al, editors. Pediatric Otolaryngology. 4th ed. Saunders: Philadelphia; 2003.

**Guven K**, Bulut Y, Sezer T et al. Bacterial etiology of acute otitis media and clinical efficacy of amoxicillin-clavulanate versus azithromycin. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2005 Nov 14.

**Katona G**. Akut otitis media csecsemő- és gyermekkorban. Háziorvos Továbbképző Szemle 2004; 9: 609-613.

**Beobide I**, Canut A, Gascon AR et al. Evaluation of antimicrobial treatments in children with acute otitis media in Spain: a pharmacokinetic- pharmacodynamic (PK/PD) approach. *J Chemother* 2005 Dec; 17(6):. 628-355.

**Redaelli** de Zinnis LO, Campovecchi C, ParrinelloG, Antonelli AR, Predisposing factors for inner ear hearing loss association with chronic otitis media. *Int J Audiol.* 2005 Oct; 44(10): 593-8.

**Macfadyen C**, Acuin J, Gamble C. Systemic antibiotics versus topical treatments for chronically discharging ears with underlying eardrum perforations. *Cochrane Database Syst Rev.* 2006 Jan.25; (1): CD005608.

Hans Behrbohm, Oliver Kaschke, Tadeus Nawka, Andrew Swift. *Ear, Nose and Throat Diseases.* Thieme. 2009

**Szentágothai J.**, Réthelyi M.: *Funkcionális anatómia III.* Medicina,1985.

**Szirmai Á.**,Komora V.,Ribári O.:A stapedius reflex szerepe az otoneurológiai diagnosztikában, *Fül-Orr-Gégegyógyászat* 1995. 41:163-8.

**Coker NJ.**,Fordice JO.,Moore S.: Correlation of the nerve excitability test and electroneurography in acute facial paralysis. *Am J Otol.* 1992. 13(2):127-33.

**Szirmai Á.**,Ribári O.,Csajbók R.:Perifériás arcidegbénulásban szenvedő betegek vestibularis vizsgálati eredményei.*Fül-Orr-Gégegyógyászat* 1996. 42: 201-208.

**Dankuc D.**,Milosevic D.,Komazec Z.: Otogenic herpes zoster-the Ramsay-Hunt syndrome. *Med Pregl* 2000.53(5-6):309-12.

**Laubert A.**,Malin JP.: Prognosis of peripheral facial paralysis in Lyme borreliosis (Garin-Bujadoux, Bannwarth meningopolyradiculitis).*HNO.* 1989.37(4):158-61.

**Peitersen E.**: Bell's Palsy:The spontaneous Course of 2,500 Peripheral Facial Nerve Palsies of Different Etiologies.*Acta Otolaryngol.* 2002. 549: 4-30.

**Lecraire R.**,Tremblay L.,Dupuis M.: Prognostic value of nerve excitability test in Bell's palsy.*Can J Otolaryng.* 1975. 4(2):352-7.

**Szirmai Á.**,Ribári O.:A herpes zoster okozta perifériás facialis paresis kezelése Acyclovirrel. *Fül-Orr-Gégegyógyászat* 1995. 41:39-43.

**Stephanian E.**,Sekhar LN.,Janecka P.,Hirsch B.: Facial nerve repair by interposition nerve graft:results in 22 patients.*Neurosurgery* 1992. 31(1):73-6.

**Csomor, Peter;** Sziklai, Istvan; Liktor, Balint; Szabo, Laszlo Z.; Pytel, Jozsef ; Jori, Jozsef; Karosi, Tamas. **Otosclerosis: Disturbed Balance Between Cell Survival and Apoptosis.** *Otology & Neurotology.* 31(6):867-874, August 2010.