

II./2. fejezet: A dobhártya betegségei

dr. Szőnyi Magdolna



A fejezet célja a dobhártya ritkán különállóan előforduló elváltozásainak és kezelésének ismertetése.
A fejezet áttanulmányozása után képes lesz ezen betegségek felismerésére és kezelésükre.

A dobhártya különálló megbetegedései ritkák, elváltozásai a középfül kórképeihez csatlakoznak, ezért ott ismertetjük őket. A dobhártya vizsgálata történhet otoscopyával, de lehetőség szerint mikroszkopos vagy endoscopos megtekintés is javasolt.

Néhány elváltozás különállóan is előfordulhat.



Hogyan alakulnak ki a dobhártya sérülések?



1. ábra: Ép dobhártya

Sérülések



Kapcsolat a hallásdiagnosztika fejezettel.

Leggyakrabban idegentest hallójáratba jutása (pl. fültisztító pálca), fület ért ütés (pofon) kapcsán jön létre a dobhártya rupturája. Fájdalom, halláscsökkenés és fülzúgás jelentkezik. Babérlevél vagy háromszög alakú sarkos szakadás látható a dobhártyán melyet gyakran vérzés kísér.

Vizsgálatában az audiológiai mérések elsődlegesek: vezetékes vagy idegi eredetű halláscsökkenés tisztázása. Kisfokú vezetékes halláscsökkenést okoz az izolált dobhártyasérülés, a hallócsont láncolat megszakadására már nagyobb fokú vezetékes halláscsökkenés hívja fel a figyelmet, míg a perceptív halláscsökkenés a belső fül károsodására utal. Javasoltak Rtg vizsgálatok pl. Schüller felvétel.

Hallójáratba jutó maró anyag pl. sav is elérheti a dobhártyát.

Sérülhet a dobhártya koponyaalapi törés részjelenségeként is. Ebben az esetben részletes CT vizsgálat indokolt.



Kapcsolat a hallásrehabilitáció fejezettel.

A perforációt steril celofán lemezzel javasolt zárni, a felülfertőződés elkerülésére lehet per os antibiotikumot adni. A lemez alatt a szélek felől a dobhártya sérülése gyógyul, záródik. Amennyiben perforatio nem záródik vagy hallócsont láncolati megszakadás áll fenn műtéti megoldás tympanoplastica szükséges. A beteg az orrát ne fújja (a fülkürtön a dobüregbe préselt levegő késleltetheti a gyógyulást),

valamint a hallójáratba víz nem juthat.

A dobhártya izolált gyulladása (myringitis)

Myringitis granulosa esetén a dobhártya hámja gyulladás kapcsán sérül, majd erről a felszínről sarjképződés indul meg további váladéktermelést indukálva. Kezelése a sarjszövet ezüst nitráttal történő edzése, antibiotikum és szteroidok lokális alkalmazása.

Myringitis bullosa haemorrhagica: influenza vírus fertőzés által kiváltott vérzéses bulla a dobhártya hátsó-felső területén. Erős fülfájdalom és az influenza általános tünetei kísérik. A vírusfertőzés a középfül nyálkahártyáját is érinti. A nagyobb bullákat sterilen meg lehet nyitni, antibiotikum adása és fájdalomcsillapítás javasolt.

Miliaris tuberculosis: ma már ritkán látott többszörös dobhártya perforatiohoz vezető tbc-s érintettség.