

## JAK SE CHRONICKÝ SEKRETORICKÝ ZÁNĚT STŘEDNÍHO UCHA LÉČÍ?

- důsledná léčba akutních středoušních zánětů a rýmy
- toaleta nosu – proplachy, smrkání, event. odsávání
- léčba alergie, pokud je přítomná
- „provzdušňování“ středouší, např. pomocí Otoventu (obr. 3)
- odstranění zbytněle hltanové mandle (adenoidních vegetací, „nosní mandle“) – adenoidektomie
- zavedení tlak vyrovnávací trubičky (TVT, ventilační trubička, grometa, stipula)

## KDY JE INDIKOVÁNO ZAVEDENÍ TLAK VYROVNÁVAJÍCÍ TRUBIČKY? JAK PROBÍHÁ?

Zavedení tlak vyrovnávací trubičky je indikováno, pokud tekutina ve středouší přetrvává i přes intenzivní konzervativní léčbu déle než 3-6 měsíců především tehdy, je-li i zhoršený sluch. Před zavedením trubičky se zpravidla provádí adenoidektomie (odstranění „nosních mandlí“). Tím lze chronický sekretorický středoušní zánět vyléčit zhruba u 70% dětí.

Zavedení trubičky se u dětí provádí v celkové anestézii. Pod mikroskopickou kontrolou se nařízne bubínek, odsaje se tekutina ze středouší a zavede se trubička (obr. 4). Jedná se o krátkodobý (několikaminutový) operační výkon s minimálními riziky. Délka hospitalizace je 1-3 dny.



OBR. 4  
SCHÉMA  
DO BUBÍNKU  
ZAVEDENÉ TLAK  
VYROVNÁVAJÍCÍ  
TRUBIČKY

## JAKÁ JSOU OMEZENÍ DÍTĚTE KDYŽ MÁ ZAVEDENOU TLAK VYROVNÁVAJÍCÍ TRUBIČKU?

Dříve se zakazovalo dětem se zavedenými trubičkami plavání a uši musely být chráněny před vodou. V posledních letech se však zjistilo, že riziko zanesení infekce do středouší je minimální. Děti se tedy mohou koupat, a uši nemusí být při koupání a hře ve vodě chráněny. Není však doporučováno potápění.

Občas může docházet při zavedených trubičkách k výtokům z uší, zpravidla jsou nebolestivé. Tyto výtoky se léčí ušními antibiotickými kapkami.



KLINIKA  
OTORINOLARYNGOLOGIE  
A CHIRURGIE HLAVY  
A KRKU



Kontakt:

**FAKULTNÍ NEMOCNICE OSTRAVA**  
**KLINIKA OTORINOLARYNGOLOGIE**  
**A CHIRURGIE HLAVY A KRKU**

17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava

**e-mail: [orl@fno.cz](mailto:orl@fno.cz)**

**lůžková část - tel.: 597 375 812**  
**ORL ambulance - tel.: 597 373 275**  
**Po-Pá 7.30-15.00**

Autoři:

K. Zeleník, D. Jančatová, M. Formánek

ISBN 978-80-88159-12-4

## CHRONICKÝ SEKRETORICKÝ ZÁNĚT STŘEDNÍHO UCHA



## INFORMACE PRO RODIČE

Vážení rodiče,

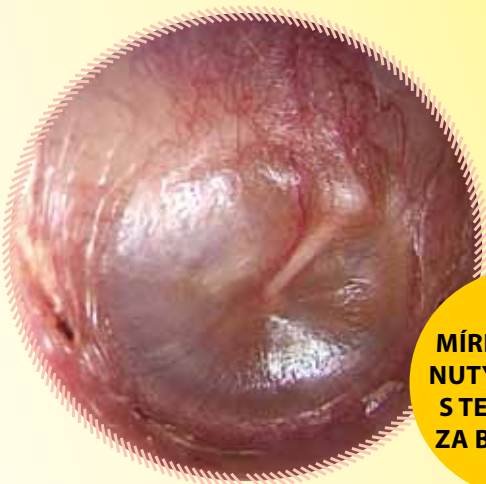
velmi si vážíme volby našeho pracoviště pro ošetření Vašeho dítěte. V následujících řádcích bychom Vám rádi přinesli základní informace o jednom z nejčastějších onemocnění dětí – chronickém sekretorickém zánětu středního ucha, o jeho příčinách a možnosti léčby.

prof. MUDr. Pavel Komínek, Ph.D., MBA  
přednosta Kliniky ORL a chirurgie hlavy a krku FN Ostrava

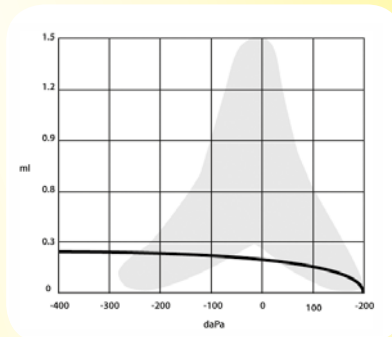
## CO JE CHRONICKÝ SEKRETORICKÝ ZÁNĚT STŘEDNÍHO UCHA?

Jako chronický sekretorický středoušní zánět je označována přítomnost tekutiny ve středouší bez známek akutního středoušního zánětu (není bolest) trvající déle než 3 měsíce. Je způsoben poruchou funkce Eustachovy trubice a projevuje se zejména nedoslýchavostí.

K přechodnému zhoršení funkce Eustachovy trubice může dojít při zánětech dýchacích cest, např. při rýmě nebo při akutním zánětu středního ucha. Obvykle však dojde samovolně k úpravě a provzdušnění středního ucha. Je-li však sekret ve středouší delší dobu, jde o stav patologický.



OBR. 1  
**MÍRNĚ VYKLENUTÝ BUBÍNEK S TEKUTINOU ZA BUBÍNKEM**



OBR. 2  
**Tympanometrické vyšetření – plochá "B křivka", která bývá přítomná u chronického sekretorického zánětu středního ucha**

## JAK SE CHRONICKÝ SEKRETORICKÝ ZÁNĚT PROJEVUJE?

Chronický sekretorický zánět středního ucha se projevuje zejména nedoslýchavostí. Dítě, které dosud normálně slyšelo, se začne najednou doptávat: „Co?“, zesiluje si televizi, budí dojem, že neposlouchá rodiče, že je zaujaté hrou, nebo že „slyší jenom, co chce.“ Starší děti mohou udávat zalehnutí v uších, tlak v uších, „vodou v uších“, bubláni, či praskání.

Pokud je chronický sekretorický zánět přítomný pouze v jednom uchu, projevuje se jenom velmi mírně a to natáčením hlavy tak, aby lépe slyší ucho bylo blíže ke zdroji zvuku.

## CO CHRONICKÝ SEKRETORICKÝ ZÁNĚT STŘEDNÍHO UCHA ZPŮSOBUJE?

Příčinou je porucha provzdušnění středního ucha přes Eustachovou tubu. Středouší je za normálních okolností vzdušné, provzdušnění je umožněno z nosohltanu přes Eustachovou tubu. Pokud dojde k otoku Eustachovy trubice, spontánní provzdušňování středouší není možné a ve středním uchu se začne hromadit tekutina. Otok Eustachovy trubice mohou způsobovat různé stavy:

- zbytnělá hltanová mandle, tzv. „nosní mandle“, neboli adenoidní vegetace
- opakované akutní středoušní záněty
- opakované infekční záněty nosu a přínosových dutin
- alergická rýma
- rozštěpy patra
- nádory nosohltanu

## KDY MÁM VYHLEDAT ORL VYŠETŘENÍ?

Pokud po rýmě nebo akutním středoušním zánětu přetrvává nedoslýchavost déle než 3 týdny, pokud došlo najednou bez jasné příčiny ke zhoršení sluchu dítěte



OBR. 3  
**SCHÉMA PROVZDUŠŇOVÁNÍ STŘEDOUŠÍ POMOCI OTOVENTU**

## JAK SE CHRONICKÝ SEKRETORICKÝ ZÁNĚT STŘEDNÍHO UCHA VYŠETŘUJE, JAKÁ VYŠETŘENÍ BUDE MUSET DÍTĚ PODSTOUPIT?

ORL lékař nejdříve zjistí informace, jak dlouho nedoslýchavost trvá a další důležité informace (jestli dítě trpí na akutní středoušní záněty, jestli přes noc chrápe, jestli je alergik a další..). Poté se lékař podívá do ucha a zjistí stav bubínku (bledý, s bublinkami, nažloutlý atd..) (obr. 1). Dále vyšetří sluch dítěte. U menších nespolupracujících dětí se většinou provádí jen tympanometrické vyšetření (obr. 2). Je to nebolestivé vyšetření, při kterém se do ucha zasune „olivka“ a přístroj vyšetří poddajnost bubínku. U starších dětí se stupeň nedoslýchavosti určí sluchovou zkouškou a audiometrickým vyšetřením.