

"Otitis Medianın Komplikasyonları" Çankaya H ve ark., Erciyes Tıp Dergisi 19 (3) 152-156, 1997 hakkında.

re: "Complications of Otitis Media" Çankaya H et al., Erciyes Medical Journal 19 (3) 152-156, 1997.

Sayın Editör,

Erciyes Tıp Dergisinin 19 (3) 152-156, 1997'de yayımlanan, Hakan Çankaya ve ark.'nın "Otitis Medianın Komplikasyonları" adlı klinik araştırmalarıyla ilgili olarak eklemek istediğim görüşlerim aşağıdadır.

Üst solunum yolu enfeksiyonu geçiren çocukların % 20-50'sinde akut otitis media (AOM) görülmektedir (1, 2). İki yaşına kadar yeni doğanların % 75'inde en az bir, % 50'sinde 2 ve % 25'inde ise 3 veya daha fazla AOM atağı görülmektedir (3). Komplikasyonlu veya tekrarlayan otitis medialarda yarık damak, immün yetmezlik, adenoid hipertrofisi veya faringeal tümör gibi risk faktörleri mevcuttur. Risk faktörleri daha çok 15 aydan küçük yenidoğanlarda görülmektedir. Hastaların % 15'inde yıllarca devam eden tekrarlayan otitis medialar gelişmektedir (4). Bu nedenle özellikle ilk 2 yaşta sık olarak görülen otitis medianın risk faktörleri belirlenerek gerekli önlemler zamanında alınmalıdır. Böylece tedavi maliyeti düşecek ve komplikasyon görülme sıklığı azalacaktır.

Tekrarlayan ve ciddi AOM ların önlenmesi için;

1. Üst solunum yolu enfeksiyonu; Viral, bakteriyel aşılar ve antibiyotik profilaksisi ile önlenmeli,
2. Mukoza enflamasyonu ve ödemi; Antienflamatuar ve dekonjestan ilaçlar ile tedavi edilmeli,
3. Östaki tapa obstrüksiyonu; Antihistaminikler ile açılmalı,
4. Orta kulak negatif basıncı; Adenoidektomi ± ventilasyon tüpü ile düzeltilmelidir.

Amerika Birleşik Devletlerinde otitis media tedavisinin yıllık maliyeti 5 milyon dolardan fazladır. Yılda 30 milyondan fazla antibiyotik yazılmakta ve bir milyondan fazla timpanotomi yapılmaktadır (5). Rasyonel otitis media tedavisi sekel ve komplikasyonların ortaya çıkmasını ve iş gücü kaybını önlemelidir.

1. Hasta ve ailesi otitis medianın risk faktörleri yönünden eğitilmeli
2. Kemoproflaksi

3. İmmünoproflaksi
4. Cerrahi tedavi planlanmalıdır.

Hakan Çankaya ve ark.'ları çalışmalarında otitis medianın bütün komplikasyonlarını tek başlık altında ve yaş ayrımı yapmadan değerlendirmişlerdir. Komplikasyonların ayrı ayrı ele alınarak yaş gruplarına göre daha detaylı olarak sunulmasının yararlı olacağı kanaatindeyim.

Doç.Dr. İsmail KÜLAHLI  
Erciyes Üniversitesi  
Tıp Fakültesi KBB Anabilim Dalı

#### KAYNAKLAR

1. Niemela M, Uhari M, Jounio-Ervasti K, et al. Lack of specific symptomatology in children with acute otitis media. *Pediatr Infect Dis J* 1994; 13: 765-768.
2. Alho OP, Koivunen P, Luotonen J. Diagnostic criteria for otitis media in children. *Otorhinolaryngol Nova* 1998; 8:123-128.
3. Teele DW, Klein JO, Chase C, et al. Epidemiology of otitis media during the first seven years of life in children in Greater Boston: A prospective, cohort study. *J Infect Dis* 1989; 160: 83-94.
4. Linder TE. management of otitis-prone children: A diagnostic and therapeutic challenge. *Otorhinolaryngol Nova* 1998; 8: 148-153.
5. Cantekin El. Aggressive and ineffective therapy for otitis media. *Otorhinolaryngol Nova* 1998; 8: 1136-1147.