

Meltem TULĞAR¹

GİRİŞ

Otitis media orta kulak ve mastoid hücrelerin enfeksiyonu ve inflamasyonu olarak tanımlanabilir. Komplikasyonlar, orta kulak enfeksiyonunun, timpanik kavite ve mastoid hücreleri döşeyen mukoperiosteumun dışına yayılması ile meydana gelir (1). Antibiyotiklerin yoğun olarak kullanılmadığı dönemlerde komplikasyonlar daha çok akut otiti takiben görülürken, antibiyotiklerin düzenli olarak kullanılmasından sonra bu komplikasyonlar daha çok kronik vakalardan sonra görülmeye başlanmıştır (1).

Otitis media süresine göre, akut (< 3 hafta), subakut (3 hafta- 3 ay) ve kronik (> 3 ay) olmak üzere üçe ayrılır. Akut enfeksiyonda en sık rol alan mikroorganizmalar; S. pneumonia, H. influenza ve M. catarrhalis iken; kronik enfeksiyonda en sık görülen etken ise P. aereginosa'dır (2).

Otitis media'nın komplikasyonları, önemli morbidite ve mortalite ile hayatı tehdit edici olabilir. Komplikasyonlar, intrakranial ve ekstrakraniyal olarak ayrılır; akut veya kolesteatomlu veya kolesteatomsuz kronik otitis mediaya sekonder olarak ortaya çıkabilirler (1,2).

Otojen komplikasyonlardan bazıları birlikte bulunabilir ya da birbirini izleyebilir. Örneğin petrozit hemen hemen her vakada mastoidit ile birlikte. Sigmoid sinüs troboflebitlerinde mutlaka beyin apseleri ve otojen hidrosefali aranmalıdır. Çünkü tromboflebit bu hastalıkların ilk ayağını oluşturmaktadır. Osteit ve granülasyon dokusu bulunan vakalarda ekstradural apse aranmalıdır (1,2).

¹ Op. Dr., Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi, KBB Hastalıkları Bölümü, tulgarmeltem@gmail.com

SONUÇ

Sonuç olarak, temporal kemik önemli yapılarla komşuluk göstermekte olup, otitis mediaya bağlı komplikasyonlar tanı ve tedavinin gecikmesi durumunda morbiditesi ve mortalitesi yüksek hastalıklardır. Dikkatli bir anamnez ve fizik muayeneye ek olarak radyolojik testler ve görüntüleme yöntemleri otitis media komplikasyonlarının erken dönemde tanınmasını ve etkin tedavinin uygulanmasını sağlayacaktır.

KAYNAKLAR

1. Akyıldız, N, Kulak Hastalıkları ve Mikrocerrahisi, Cilt 1, Otitis Media Komplikasyonları, s 419-451.
2. Neely J, Complications of Temporal Bone İnfections, Cummings C, Krause C, Harker LA, DA, eds. Otolaryngology Head and Neck Surgery, 4th ed. 2005, 2840-64
3. Dubey SP, Larawin V. Complications of chronic suppurative otitis media and their management. *Laryngoscope*. 2007 Feb;117(2):264-7.
4. Leskinen K, Jero J. Acute complications of otitis media in adults. *Clin Otolaryngol*. 2005 Dec;30(6):511-6. doi: 10.1111/j.1749-4486.2005.01085.x. PMID: 16402975.
5. Mattos JL, Colman KL, Casselbrant ML, Chi DH. Intratemporal and intracranial complications of acute otitis media in a pediatric population. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2014 Dec;78(12):2161-4
6. Wanna GB, Dharamsi LM, Moss JR, Bennett ML, Thompson RC, Haynes DS. Contemporary management of intracranial complications of otitis media. *Otol Neurotol*. 2010 Jan;31(1):111-7. doi: 10.1097/MAO.0b013e3181c2a0a8. PMID: 19887978.