

Σωληνίσκοι αερισμού, 60 χρόνια μετά – Αναγκαιότητα ή υπερβολή

Ιάκωβος Φυτανίδης MD, MSc

Ωτορινολαρυγγολόγος

Παιδοακοολογικό Τμήμα Κλινικής ΡΕΑ

DISCLOSURES

- No disclosures

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

**A. M. A.
ARCHIVES OF OTOLARYNGOLOGY**

VOLUME 59

JUNE 1954

NUMBER 6

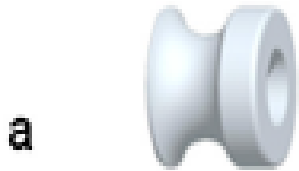
COPYRIGHT, 1954, BY THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION

A NEW TREATMENT FOR CHRONIC SECRETORY OTITIS MEDIA

B. W. ARMSTRONG, M.D.

CHARLOTTE, N. C.

ΤΥΠΟΙ



- a. Shepard (6 μήνες), Paparella type 1 (6-12 μήνες)
- b. Armstrong (9-14 μήνες)
- c. T-Tubes

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

- Χρόνια μέση ωτίτιδα με υγρό (μέση ωτίτιδα με υγρό που επιμένει άνω των 3 μηνών)(Rosenfeld 2004)
- Υποτροπιάζουσα οξεία μέση ωτίτιδα (3 επεισόδια ΟΜΩ σε 6 μήνες ή 4 επεισόδια το χρόνο, το τελευταίο όχι αργότερα από 6 μήνες) (Rosenfeld 2004)



Effectiveness of Tympanostomy Tubes for Otitis Media: A Meta-analysis

Dale W. Steele, MD, MS,^{a,b,c,d} Gaelen P. Adam, MLIS,^a Mengyang Di, MD, PhD,^a Christopher H. Halladay, ScM,^a Ethan M. Balk, MD, MPH,^{a,b} Thomas A. Trikalinos, MD, PhD^{a,b}

To cite: Steele DW, Adam GP, Di M, et al. Effectiveness of Tympanostomy Tubes for Otitis Media: A Meta-analysis *Pediatrics*. 2017;139(6):e20170125

REVIEW ARTICLE



Cochrane Library

Cochrane Database of Systematic Reviews

Grommets (ventilation tubes) for recurrent acute otitis media in children (Review)

Venekamp RP, Mick P, Schilder AGM, Nunez DA

Venekamp RP, Mick P, Schilder AGM, Nunez DA.

Grommets (ventilation tubes) for recurrent acute otitis media in children.

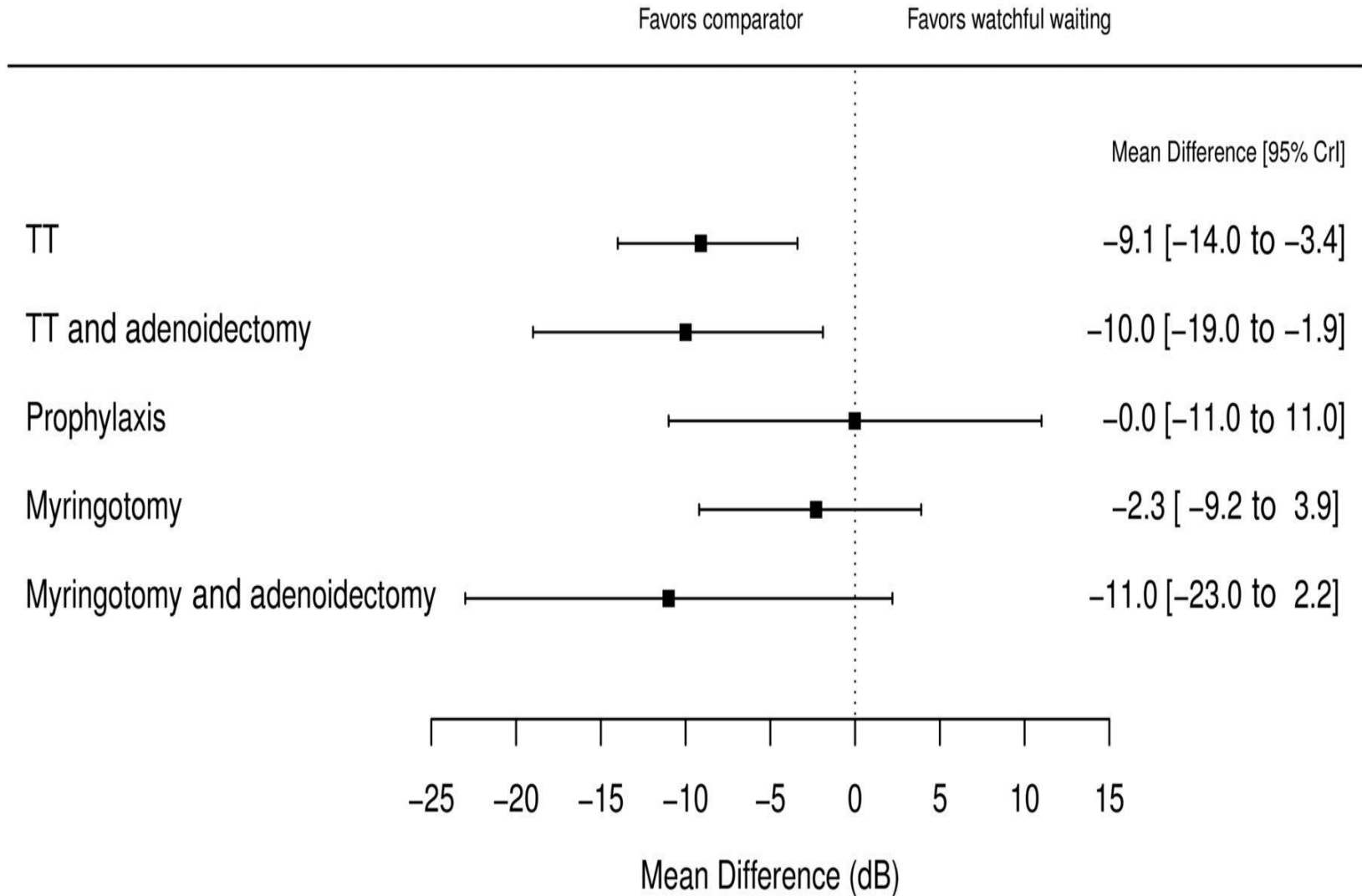
Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 5. Art. No.: CD012017.

DOI: 10.1002/14651858.CD012017.pub2.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

- ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΚΟΗΣ
 - ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΗ (1-3 ΜΗΝΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ)
 - ΜΑΚΡΟΠΡΟΘΕΣΜΗ (12-24 ΜΗΝΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ)
- ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ ΟΜΩ

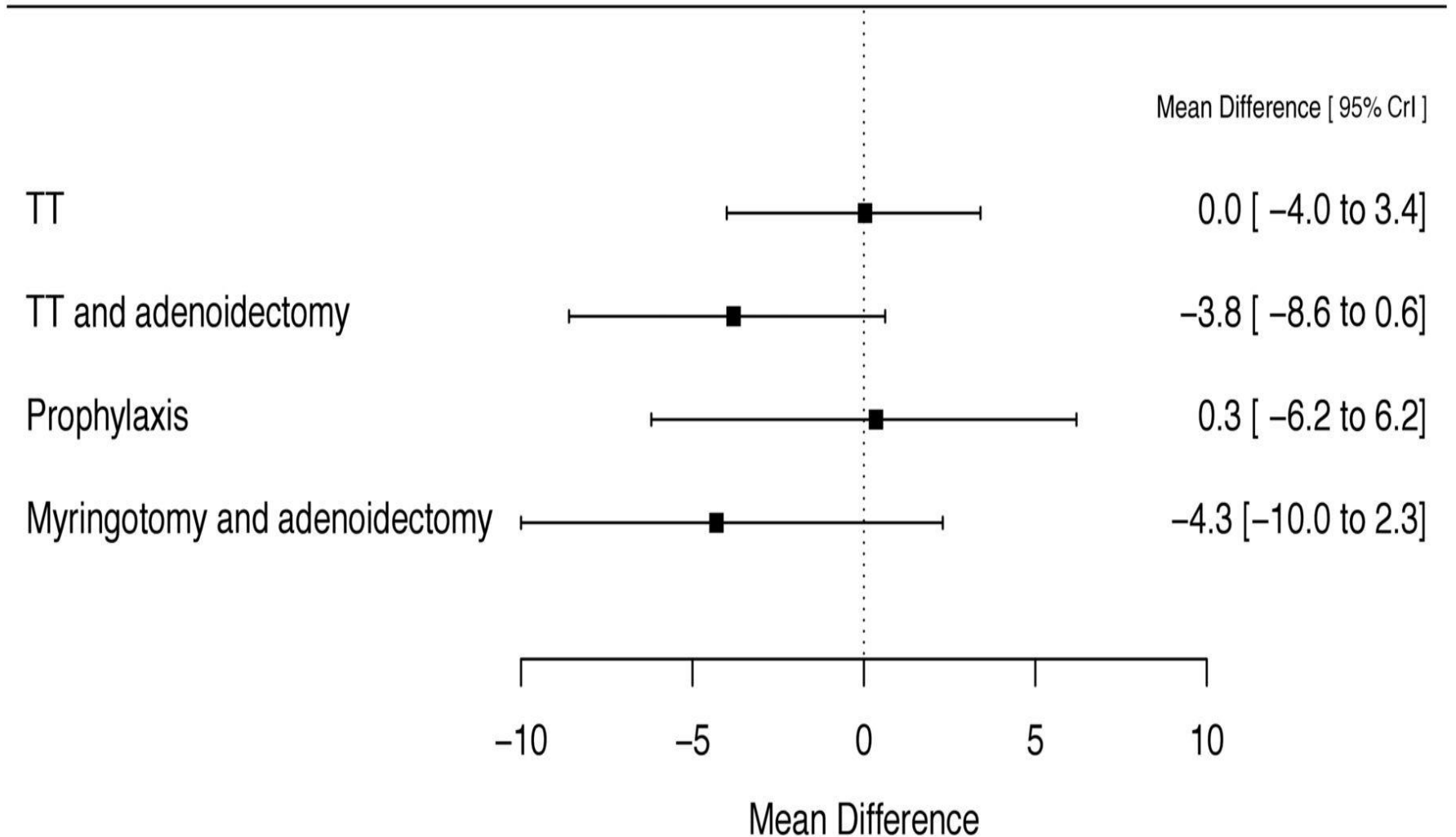
ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



ΜΑΚΡΟΠΡΟΘΕΣΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Favors comparator

Favors watchful waiting



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΧΡΟΝΙΑ ΜΕΣΗ ΩΤΙΤΙΔΑ ΜΕ ΥΓΡΟ

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ	ΣΧΟΛΙΑ
Η θεραπεία με σωληνίσκους αερισμού έχει ως αποτέλεσμα τη βραχυπρόθεσμη βελτίωση του επιπέδου της ακοής συγκρινόμενη με την παρακολούθηση	Μέτριο	-9.1 (CrI -14.5 to -3.2) db βελτίωση στο επίπεδο ακοής στους 1-3 μήνες
Η βελτίωση του επιπέδου της ακοής δεν παραμένει μετά από 12-24 μήνες	Μέτριο	0.03 (CrI -3.9 to 3.3) db στους 12-24 μήνες
Η ταυτόχρονη τοποθέτηση σωληνίσκων αερισμού και αδενοειδεκτομή σχετίζεται με τη μακροπρόθεσμη βελτίωση του επιπέδου της ακοής	Χαμηλό	-3.8 (CrI -8.5 to 0.62) db στους 12-24 μήνες (μία από τις τρεις πιο αποτελεσματικές παρεμβάσεις)
Η προσεκτική παρακολούθηση δεν έχει χειρότερα αποτελέσματα στο γνωστικό επίπεδο, ομιλία, συμπεριφορά ή ποιότητα ζωής παιδιών χωρίς συνοσηρότητα	Χαμηλό	Περιορισμένος αριθμός μελετών (8), η καθεμία με διαφορετικούς ορισμούς προσδοκόμενων αποτελεσμάτων

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΥΠΟΤΡΟΠΙΑΖΟΥΣΑ ΟΜΩ

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ	ΣΧΟΛΙΑ
Η θεραπεία με σωληνίσκους αερισμού συγκρινόμενη με την παρακολούθηση ή placebo μειώνει το ρίσκο υποτροπιάζουσας ΟΜΩ	Χαμηλό	Περιορισμένος αριθμός RCT's (3)
Η θεραπεία με σωληνίσκους αερισμού δε βελτιώνει την ποιότητα ζωής	Χαμηλό	Περιορισμένος αριθμός RCT's (1)
Η ταυτόχρονη αδενοειδεκτομή και τοποθέτηση σωληνίσκων αερισμού δεν σχετίζεται με μειωμένο ρίσκο υποτροπιάζουσας ΟΜΩ	Μέτριο	Περιορισμένος αριθμός RCT's (3)

Adverse Event	N Publications	Patients: Median Percent [25%, 75th%]	Ears: Median Percent (25%, 75th%)
Perioperative Complications	4	NA	NA
Otorrhea	39	20.6 [13.1, 47.3]	10.4 [9.1, 28.2]
Tube Blockage	18	9.0 [2.6, 10.7]	4.0 [2.8, 17.1]
Granulation Tissue	12	3.3 [2.9, 5.7]	3.9 [1.8, 5.7]
Premature Extrusion	18	13.3 [7.1, 47.9]	4.1 [1.6, 14.0]
TT Displacement into middle ear	8	NA	0.8 [0.7, 0.9]
Persistent Perforation	48	2.7 [1.8, 6.7]	2.9 [2.0, 5.3]
Myringosclerosis	22	33.5 [5.0, 38.0]	17.1 [6.8, 43.9]
Atrophy, Atelectasis or Retraction	22	13.9 [7.5, 25.9]	14.4 [5.0, 32.8]
Cholesteatoma	24	0.9 [0.2, 1.8]	0.7 [0.1, 3.2]
Hearing Loss	10	8.0 [1.2, 19.2]	NA

NA: Not calculated when number of patients (ears) < 5; TT=Tympanosotomy Tubes

Ventilation Tube Applicator: A Revolutionary Office-Based Solution for the Treatment of Otitis Media With Effusion

Kok Kiong Tan¹, Wenyu Liang¹, Cailin Ng²,
Chee Wee Gan³ and Hsueh Yee Lim³

¹*Department of Electrical and Computer Engineering, National University of Singapore, Singapore*

²*NUS Graduate School for Integrative Sciences and Engineering, Singapore, Singapore*

³*Department of Otolaryngology, National University of Singapore, Singapore, Singapore*



CHAPTER FOCUS
ENGINEERING



TECHNOLOGY
ROBOTIC



LINK TO
VIDEO



EAR

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΠΡΟΣ ΣΥΖΗΤΗΣΗ

- 2,5 ετών άρρεν, ελεύθερο περιγεννητικό ιστορικό
- Πηγαίνει βρεφικό σταθμό
- Οι γονείς αναφέρουν ότι ίσως δεν ακούει καλά
- Καθυστέρηση ομιλίας (λέει μόνο μπαμπά, μαμά)
- Δεν έχει υποβληθεί σε νεογνικό έλεγχο ακοής
- Δε ροχαλίζει
- Με κλινική εικόνα μέσης ωτίτιδας με υγρό άμφω, χωρίς ατελεκτασία, χωρίς θύλακα εισρόφησης και τυμπανόγραμμα τύπου Β άμφω