

# ORTA KULAK İLTİHABI

written by Dr. Aydođan Lermi

## Otit; Otitis Media; Akut Otit; Middle Ear Infection

Orta kulak: kulak zarı ile iç kulak arasında kalan zar ile kaplı kısımdır. Orta kulağın iltihabi hastalığına otitis media da denir. Orta kulak bir kanal ile boğaza açılır ( staki borusu). Orta kulak iltihapları bakteri ve virüsler ile gelişir. En sık görülen organizmalar:

- Streptococcus pneumoniae ( Pnemokok en sık görülen mikroorganizmadır),
- Haemophilus influenzae,
- Moraxella (Branhamella) catarrhalis,
- Streptococcus pyogenes. En sık görülen organizmalardır.

Aşağıdaki durumlar orta kulak iltihaplarına zemin hazırlar:

- Yeni geçirilmiş gribal hastalıklar ( soğuk algınlığı, nezle, grip),
- Yeni geçirilmiş sinüzit,
- Bođaz iltihapları ve anjin,
- Bebek ve ocuklar,
- Kış ayları ve soğuk havalar,
- Bakım evlerinde kalan ocuklar,
- Bebek maması ile beslenen çocuklar,
- staki borusunda anormalliđe sebep olan hastalıklar;
  - Yarık damak,
  - Down sendromu,
- Solunum ve gıda alerjileri,
- Reflü hastalığı,
- Gebelikte aşırı alkol kullanan kadınların çocukları,
- Sigara dumanına maruz kalan çocuklarda orta kulak iltihapları sık görülür.

## Orta kulak iltihabının belirtileri nelerdir?

- Kulak ağrısı
- Bebekler ve kk ocuklarda
  - Ađlama,
  - Huzursuzluk,
  - Kulađı tutmak, çekmek,
  - Elini yüzün o tarafına koymak gibi bulgular görülür,
- Ateř,
- Huzursuzluk,
- Uykusuzluk,
- Duyma kaybı ( sıvı birikiminden dolayı geçici olabilir),
- İştahsızlık,
- Kulak akıntısı,
- Yürüme güçlüđü olabilir.

## Orta kulak iltihabı teşhisi nasıl konur?

Hastanın şikayetleri ve muayene bulguları teşhise yardımcı olur. Orta kulak zarının sıvı ile şişmiş

olduğu görülür. Bu sıvının boşaltılması için bir tüp konması iyileşmeyi hızlandırır. Timpanosentez bu sıvının boşaltılması işlemidir. Bu sırada örnek alınıp incelenebilir. Ayrıca aşağıdaki laboratuvar testleri tanıya yardım eder:

- Hemogram,
- ASO,
- CRP,
- Sedimentasyon,
- Timpanostentez mayisinden kültür yapılması tanıya destek olur.

Ayrıca işitme testlerinin yapılması da gerekebilir.

### **Ortakulak iltihaplarının tedavisi:**

Bakteriyel orta kulak iltihaplarının tedavisinde antibiyotikler kullanılır. Verilen antibiyotiklerin zamanında ve tam olarak kullanılması tedavinin başarısında önemlidir. Orta kulakta birikim var ise bunun timpano sentez ile boşaltılması ve gerekirse tekrarının önlenmesi amacıyla timpanostomi tüpü konulması tedavide önemlidir.

Viral orta kulak iltihaplarının tedavisinde antibiyotikler etkili olmazlar. Orta kulak iltihapları tedavi ile 2-3 günde düzelir, hastanın şikayetleri geriler. Tedavide ağrı kesiciler, ödem çözücü dekonjesan ilaçlar da kullanılır. Küçük çocuklarda karaciğer hasarı yaptığından viral enfeksiyonların tedavisinde aspirin kullanılmamalıdır. Ağrı kesici kulak damlaları şikayetleri azaltır.

### **Aşağıdaki önlemler orta kulak iltihaplarından korunmada önemlidir:**

- Sigara dumanından uzak durmak,
- En az 6 ay anne sütü vermek,
- Çocuğa emzik vermemek,
- Biberonla beslenen bebeğin mümkün olduğunca oturur vaziyette beslenmesi,
- Alerji testlerinin yapılması ve alerjenlerden korunması,
- Reflu var ise tedavisi,
- El yıkama alışkanlığının kazandırılması,
- Çocukluk aşısının tamamlanması,
- Pnemokok aşısının yapılması,
- Yıllık grip aşısının yapılması,
- Gereksiz antibiyotik kullanılmaması,
- Gerektiği zaman timpanostomi tüpü kullanılması orta kulak enfeksiyonlarının gelişimini engeller.

### **Referanslar:**

1. American Academy of Otolaryngology, Head and Neck Surgery

<http://www.entnet.org>

2. National Institute on Deafness and Other Communication Disorders

<http://www.nidcd.nih.gov>

3. Caring for Kids

<http://www.caringforkids.cps.ca/>

4. Health Canada

[http://www.hc-sc.gc.ca/index\\_e.html](http://www.hc-sc.gc.ca/index_e.html)

5. Acute otitis media. EBSCO DynaMed website. Available at:

<http://www.ebscohost.com/dynamed/what.php> . Updated June 2008. Accessed July 28, 2008.

6. Behrman R, Kliegman R, Jenson HB. Nelson Textbook of Pediatrics . 16th ed. Philadelphia, PA: WB Saunders; 2000.

7. Griffith HW. *Griffith's 5-Minute Clinical Consult* . Baltimore, MD: Williams & Wilkins; 1999.
8. Hurst DS, Amin K, Seveus L, Venge P. Evidence of mast cell activity in the middle ears of children with otitis media with effusion. *Laryngoscope* . 1999;109:471-477.
9. Otitis media (ear infection). National Institute on Deafness and Other Communication Disorders website. Available at: <http://www.nidcd.nih.gov/> . Published July 2003. Accessed July 29, 2008.
10. Phillips BL. Otitis media, milk allergy, and folk medicine. *Pediatrics* .1972;50:346.
11. Side Effects. Antibiotics. Side Effects website. Available at: <http://side-effects.org/antibiotics> . Accessed November 30, 2010.
12. 10/12/2006 DynaMed's Systematic Literature Surveillance DynaMed's Systematic Literature Surveillance : Spiro DM, Tay KY, Arnold DH, Dziura JD, Baker MD, Shapiro ED. Wait-and-see prescription for the treatment of acute otitis media: a randomized controlled trial. *JAMA* . 2006;296:1235-1241.
13. 9/23/2008 DynaMed's Systematic Literature Surveillance DynaMed's Systematic Literature Surveillance : Coleman C, Moore M. Decongestants and antihistamines for acute otitis media in children. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2008(3). CD001727. DOI: 10.1002/14651858.CD001727.pub4.
14. 6/5/2009 DynaMed's Systematic Literature Surveillance <http://www.ebscohost.com/dynamed/what.php> : Foxlee R, Johansson A, Wejfalk J, Dawkins J, Dooley L, Del Mar C. Topical analgesia for acute otitis media. *Cochrane Database Syst Rev*. 2009;(2):CD005657.
15. 7/21/2009 DynaMed's Systematic Literature Surveillance <http://www.ebscohost.com/dynamed/what.php> : Pavia M, Bianco A, Nobile CG, Marinelli P, Angelillo IF. Efficacy of pneumococcal vaccination in children younger than 24 months: a meta-analysis. *Pediatrics*. 2009;123:e1103-1110.
16. 11/30/2010 DynaMed's Systematic Literature Surveillance DynaMed's Systematic Literature Surveillance : Coker TR, Chan LS, Newberry SJ, et al. Diagnosis, microbial epidemiology, and antibiotic treatment of acute otitis media in children: a systematic review. *JAMA*. 2010;304(19):2161-2169.