

Tytuł: Przewlekłe zapalenie zatok u dzieci: definicje, patofizjologia, diagnostyka i leczenie / Chronic rhinosinusitis in children: definitions, pathophysiology, diagnosis and treatment

Słowa kluczowe: DZIECI FIBROENDOSKOPIA NOSA FUNKCJONALNA ENDOSKOPOWA CHIRURGIA ZATOK PRZYNOSOWYCH PRZEWLEKŁE ZAPALENIE ZATOK

Keywords: CHILDREN FESS NASAL FIBROENDOSCOPY CHRONIC RHINOSINUSITIS

Autorzy:

lek. med. Teresa Bis-Oleniacz - Oddział Otolaryngologii, Instytut „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Magdalena Tomaszewska - Oddział Otolaryngologii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Streszczenie:

Rozpoznanie i leczenie przewlekłego zapalenia zatok przynosowych (PZZ) u dzieci jest klinicznym wyzwaniem. Symptomatologia nie jest swoista, a przebieg bywa skłópowy, co niekorzystnie wpływa na rozpoznawalność tej jednostki chorobowej u dzieci. Szczęśliwie zebrany wywiad kliniczny pozwala z wysokim prawdopodobieństwem wytypować dzieci z PZZ. Zalecane jest potwierdzenie rozpoznania badaniem endoskopowym jam nosa i/lub badaniem obrazowym. Tomografia komputerowa zatok przynosowych jest badaniem z wyboru w diagnostyce obrazowej zatok przynosowych. Powinna być zarezerwowana do potwierdzenia rozpoznania w przypadkach wątpliwych. Jej wykonanie jest konieczne w momencie kierowania dziecka na zabieg chirurgiczny. Podstawą leczenia PZZ u dzieci jest terapia farmakologiczna. Leczenie chirurgiczne zarezerwowane jest jedynie dla przypadków opornych na maksymalną terapię zachowawczą prowadzoną przez kilka miesięcy.

Abstract:

Management of chronic rhinosinusitis in children is a clinical challenge. Symptoms are often subtle and non-specific and this may result in overlooking of the disease. A detailed symptoms assessment is crucial to recognize children with a high probability of CRS. It is recommended to confirm diagnosis by nasal endoscopy and/or imaging study. CT is the examination of choice for the proper imaging of the paranasal sinuses. It is mandatory to perform CT of the paranasal sinuses before planning surgery. Pharmacological treatment is a mainstream and first choice therapy for the children with CRS and should be conducted for many months before considering surgery.