

Punim Shkencor per Graden
“MASTER”

**Tema:EFUZIONET TIMPANIKE
NE FEMIJET E MOSHAVE 6-10
VJEC NE QYTETIN E TIRANES**

**PUNOI: Dr GJERGJI BIZHGA
OTORINOLARINGOLOG**

UDHEHEQES SHKENCOR:

Prof Adnan Kellici

HIPOTEZA

- Efuzionet timpanike jane shume me te shpeshta se sa numri i atyre qe paraqiten me ankesa dhe vizitohen per ulje te degjimit.
- Efuzionet timpanike kane lidhje te rendesishme me inf e rrugeve te siperme te frymemarrjes.
- Ne me te shumten e rasteve karakteristike kryesore e efuzioneve timpanike eshte vetesherimi, por rastet qe persistojne per nje kohe te gjate, komplikohen me patologji te tjera te veshit qe nuk mund te korrighohen me trtajtme dhe nderhyrje te lehta dhe nga ana tjeter shoqerohen me crregullime te te folurit dhe te lexuarit qe paraprijne nje zhvillim te manget intelektual.

Qellimi

Qellimi i ketij studimi eshte te demonstroje qe effusionet tympanike jane shume me te shpeshta se sa sto qe kapen dhe trajtohen ne rutinen tone te perditshme mjekesore .

Objektivat

- Sa eshte prevalenca e E.T ne femijte e moshave nga 6 –10 vjec
- Cilat moshja jane me te prekura nga effusionet tympanike.
- Si eshe korelacioni ndermjet Infeksioneve te rrugeve te siperme respiratore (tonsillitis chronika, vegetatio adenoidea, anomalite kongenitale te palatumit, sinuzitit chronik)dhe effusioneve tympanike.
- Si jane te perhapura effusionet ne femra dhe ne meshkuj.
- A ndikojne gjendja social ekonomike ne shfaqien e E.T
- A ndikon E.T ne perparimin ne mesime.
- A mund te parandalohen effusionet tympanike

MATERIALI DHE METODA

Ky studim u realizua ne femijet e kopshteve dhe shkollave te qytetit te Tiranes nga mosha 6 vjec deri ne 10 vjec.

Nga te dhenat statistikore ne qytetin e tiranes jane regjitruar 60 000femije nga mosha 6-14 vjec.

Per kryerjen e studimit jane depistuar 1054 femije te ndare perkatesisht ne 5 grup-mosha.

Fraksioni i mostres i takon te jete afersisht 1,7 %.

Shkollat dhe kopshtet e zgjedhura jane:Shkolla 8 vjecare Ahmet Gashi dhe shkolla 28 Nentori, kopshtet: Nr 14 me dreke, Nr 22 pa dreke.

NDARJA E FEMIJEVE SIPAS GRUPMOSHAVE

Mosha	6 vjec	7 vjec	8 vjec	9 vjec	10vjec
Nr.Femijeve (1054)	234	218	200	206	200

Sic shihet dhe nga tabela te gjitha grup moshat kane nje numer afersisht te barabarte dhe statistikisht i paperfillshem ndryshimi i femijeve nga nje grup- moshe ne tjetren .

Depistimit u krye ne ambjentet e shkollave dhe kopshteve dhe u perdoren metodat e egzaminimit si meposhte:

Otoskopi

Oroskopi

Rhinoskopi

Prova Camertonale

Tympanometri

Pra sic shihe ky studim sjell dhe nje risi te re pasi perdoret tympanometer AT 235 prodhim I vitit 2003 per depistim .

METODA

Metoda e perzgjedhjes te femijeve : Perzgjedhje e rastesishme e thjeshte

Metoda statistikore e krahasimit te rezultateve :
metoda e Hi-Katrorit

Tipi i studimit: Studim epidemiologjik i tipit trasnsversal

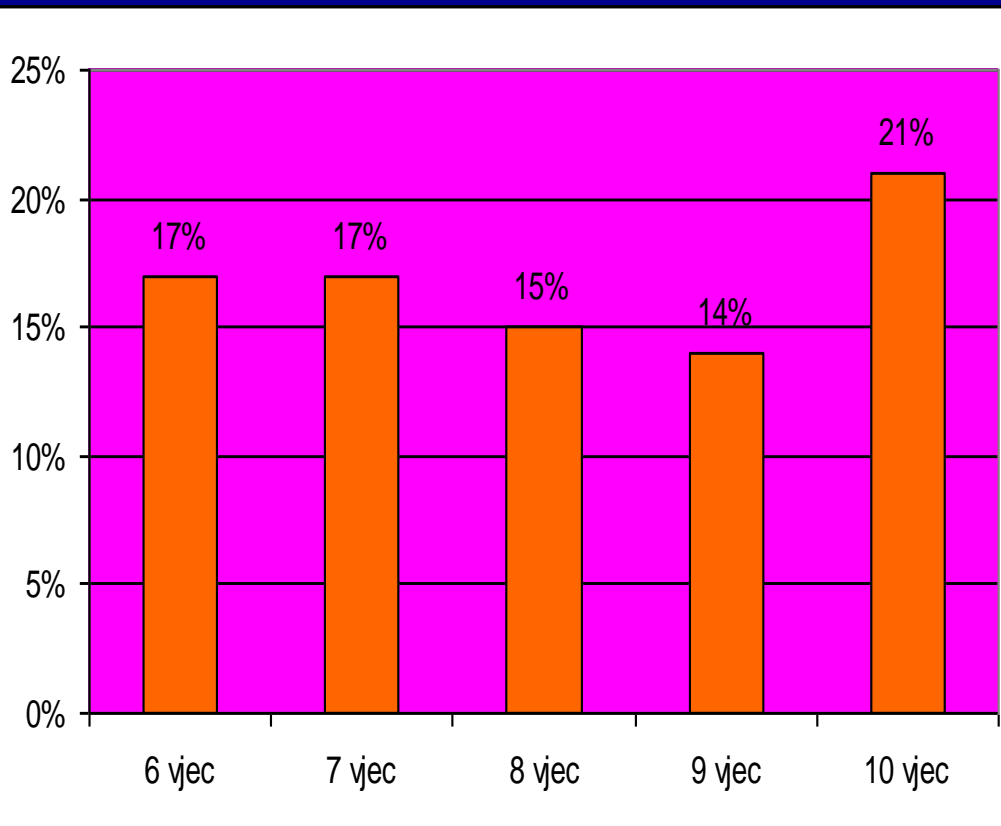
FAKTORET KONFONDUES

- Moshë (6-10 vjeç)
- Kohë (moti)
- Lloji i depistimit (transversal)

Tabela 1. Prevalenca e efuzioneve timpanike sipas grup-moshes

Mosha	6 vjec	7 vjec	8 vjec	9 vjec	10 vjec	total
Efuzion	41 (17%)	36 (17 %)	30 (15%)	28 (14%)	42 (21%)	177 (17%)
Te depistuar	243	218	200	206	200	1054

Grafiku 1. Prevalenca e efuzioneve timpanike sipas grup-moshes

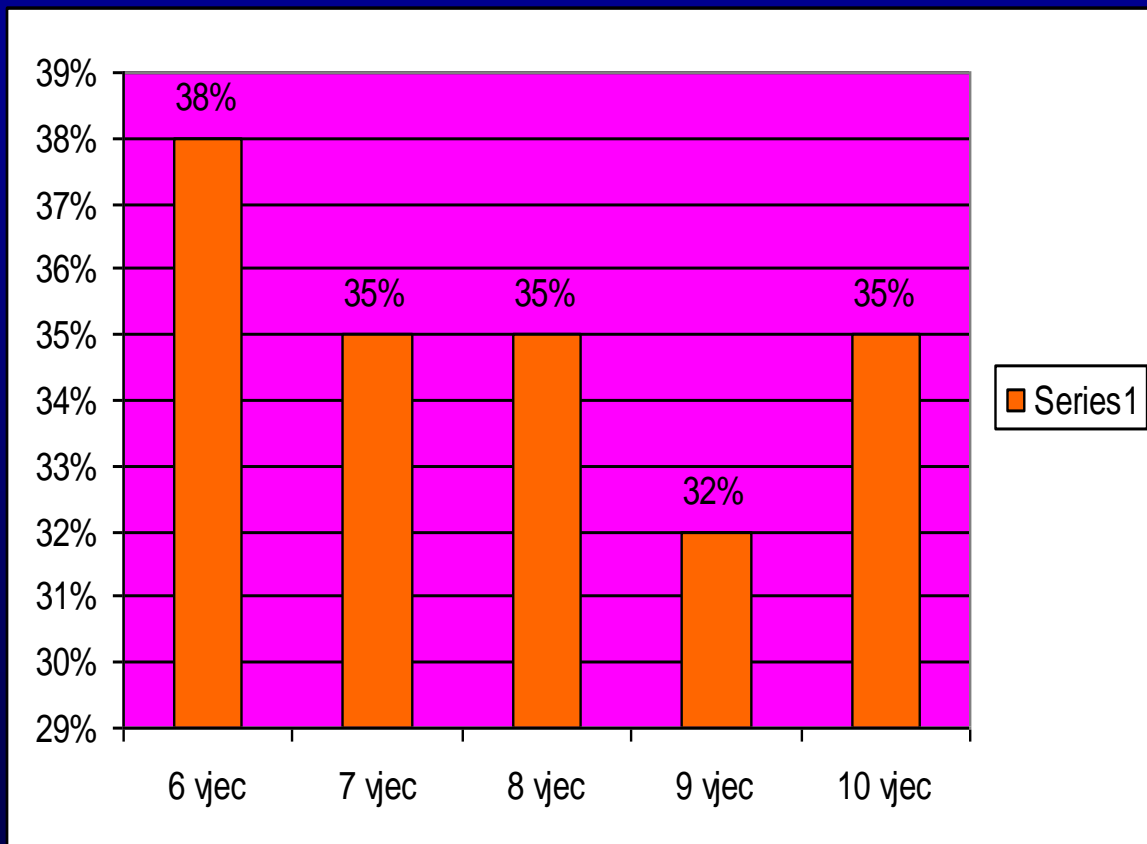


Testi hi-katror per vleresimin e lidhjes (shoqerimit) mes prevalences se efuzioneve timpanike dhe grup-moshes deshmoi se nuk kishte ndonje lidhje statistikisht te perfillshme (sinjifikante), meqenese $P=0.23$.

Tabela 2. Prevalenca e infeksioneve te rrugeve te sipërme respiratore sipas grup-moshes

Mosha	6 vjec	7 vjec	8 vjec	9 vjec	10 vjec	total
Infeksion (RSR)	88 (38%)	76 (35%)	70 (35%)	65 (32%)	70 (35%)	369 (35%)
Te depistuar	230	218	200	206	200	1054

Grafiku 2. Prevalenca e infeksioneve te rrugeve te siperme respiratore sipas grup-moshes

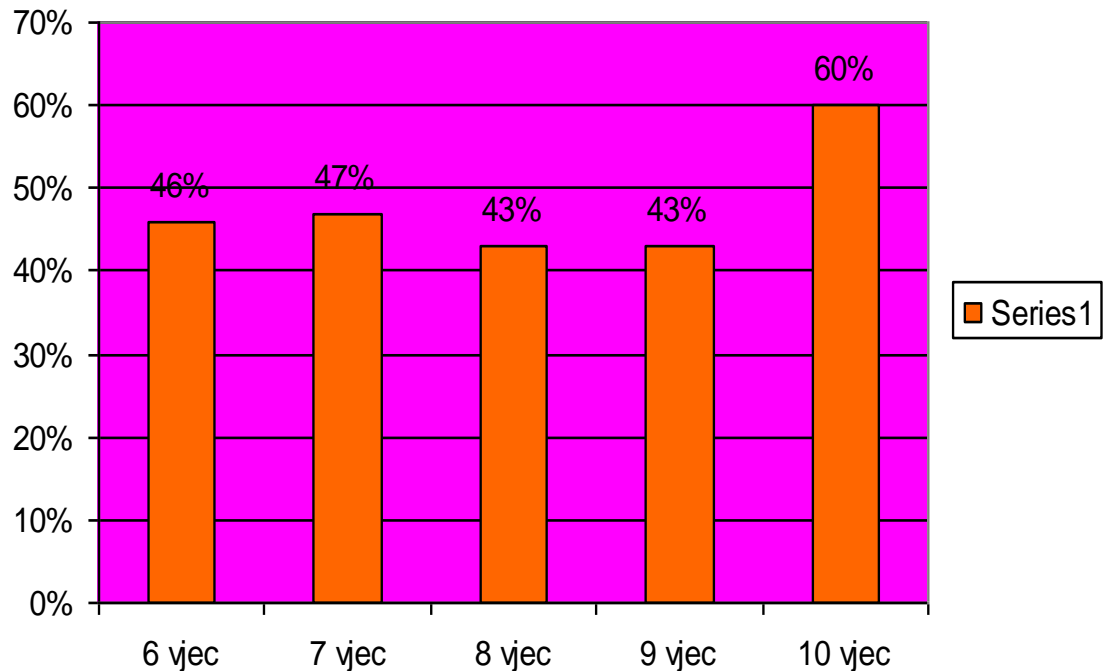


Testi hi-katror per vleresimin e lidhjes (shoqerimit) mes prevalences se infeksioneve te rrugeve te siperme respiratore dhe grup-moshes deshmoi se nuk kishte ndonje lidhje statistikisht te perfillshme, meqenese $P=0.36$

Tabela 3. Raporti i infeksioneve respiratore dhe efuzioneve timpanike sipas grup-moshes

Mosha	6 vjec	7 vjec	8 vjec	9 vjec	10 vjec	tota I
Numri i Nxenesve	230	218	200	206	200	1054
Infeksion Respirator (IR)	88	76	70	65	70	369
Efuzion Timpanik (ET)	41	36	30	28	42	177
Raporti ET/IR	46%	47%	43%	43%	60%	48%

Grafiku 3. Raporti i infeksioneve respiratore dhe efuzioneve timpanike sipas grup-moshes.

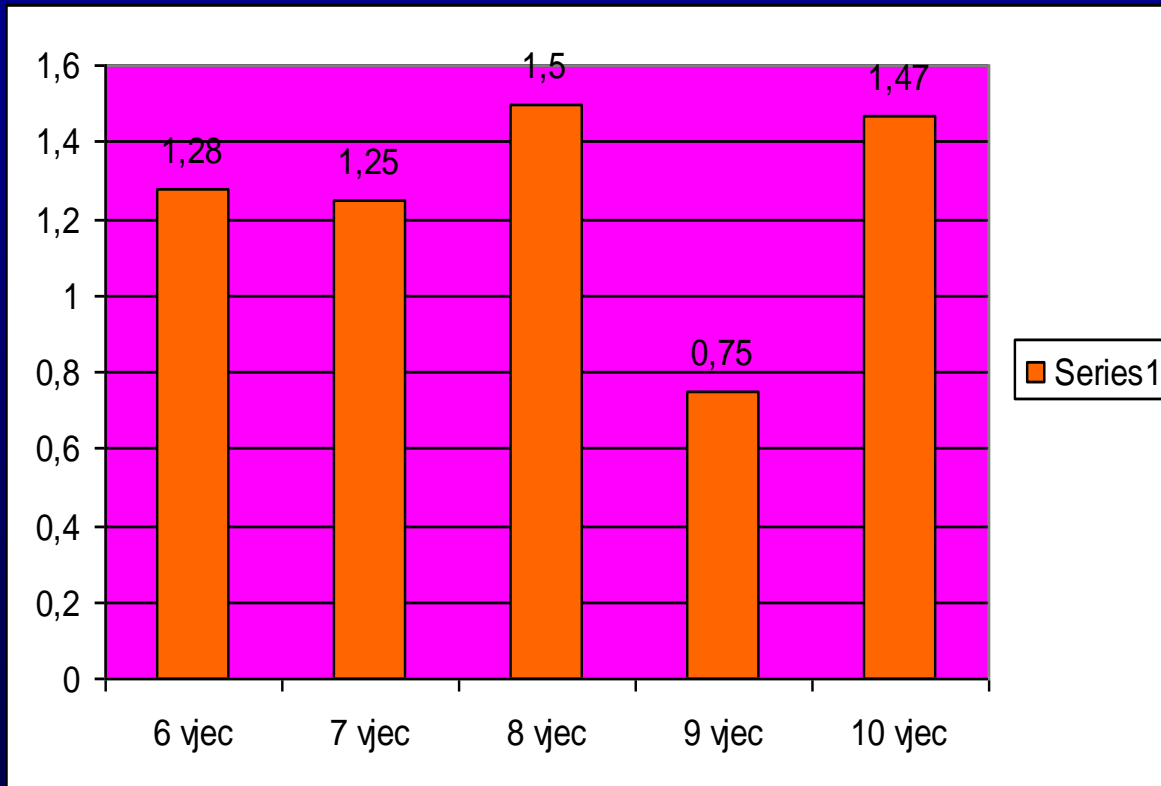


Testi hi-katror per vleresimin e lidhjes (shoqerimit) mes raportit te infeksioneve respiratore dhe efuzioneve timpanike me grup-moshen deshmoi se kishte nje lidhje statistikisht te perfillshme, meqenese $P=0.04$; ky ndryshim statistikisht i perfillshem i referohet raportit me te larte (efuzione timpanike / infeksione respiratore) ne grup-moshen 10 vjec krahasuar me grup-moshat e tjera.

Tabela 4. Raporti djem-vajza me efuzion sipas grup-moshes

Mosha	6 vjec	7 vjec	8 vjec	9 vjec	10 vjec	tota I
Djem (D)	23	20	18	12	25	98
Vajza (V)	18	16	12	16	17	79
Total	41	36	30	28	42	177
Raporti D / V	1,28	1,25	1,5	0,75	1,47	1,2

Grafiku 4. Raporti djem-vajza me efuzion sipas grup-moshes

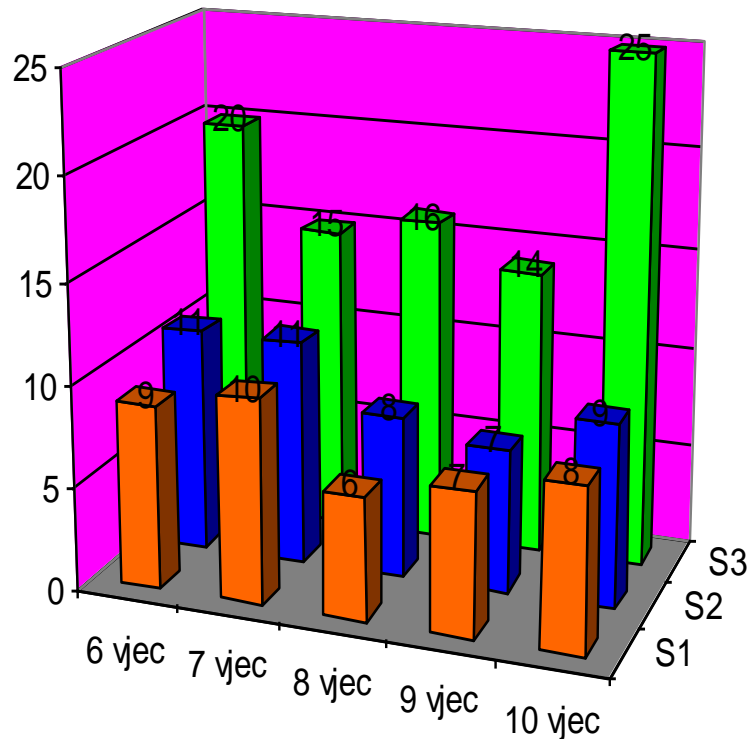


Testi hi-katror per vleresimin e lidhjes (shoqerimit) mes raportit djem-vajza me efuzion dhe grup-moshes deshmoi se kishte nje lidhje statistikisht te perfillshme, meqenese $P=0.05$; ky ndryshim i atribuohet numrit me te madh te djemve me efuzione ne grup-moshen 10 vjec dhe njekohesisht numrit me te madh te vajzave me efuzion ne grup-moshen 9 vjec.

Tabela 5. Efuzionet timpanike sipas gjendjes socio-okonomike dhe grup-moshes

Mosha	6 vjec	7 vjec	8 vjec	9 vjec	10 vjec	Tot al
E mire	9	10	6	7	8	40
Mesatar	11	11	8	7	9	46
E ulet	20	15	16	14	25	90

Grafiku 5. Efuzionet timpanike sipas gjendjes socio-ekonomike dhe grup-moshes

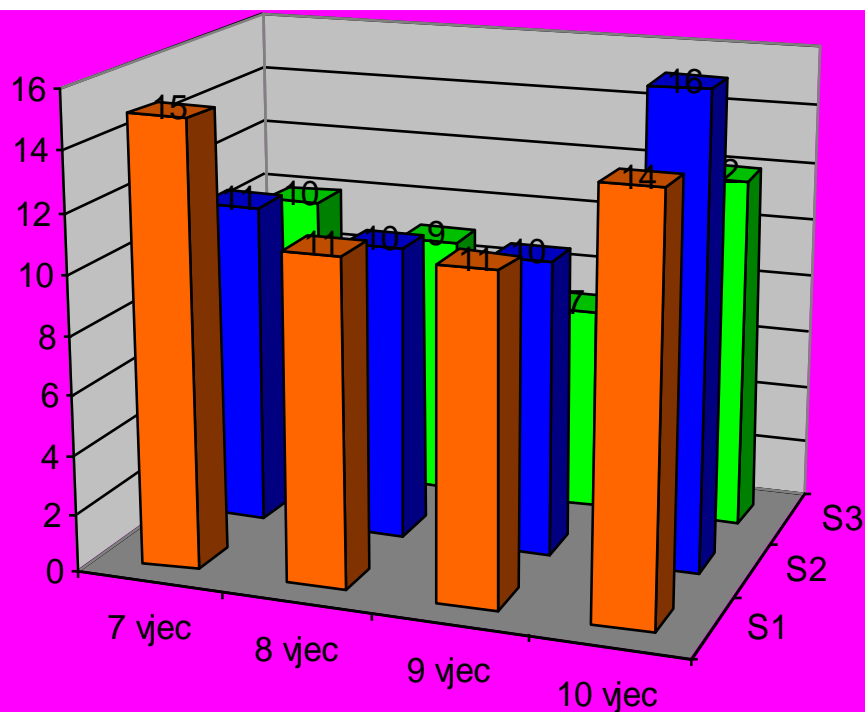


Testi hi-katror per vleresimin e lidhjes (shoqerimit) mes prevalences se efuzioneve timpanike sipas gjendjes socio-ekonomike dhe grup-moshes deshmoi se nuk kishte ndonje lidhje statistikisht te perfillshme (sinjifikante), meqenese $P=0.17$

Tabela 6. Raporti i efuzioneve timpanike dhe perparimit ne mesime sipas grup-moshes

Mosha	7 vjec	8 vjec	9 vjec	10 vjec	Tot al
Performance e ulet	15	11	11	14	51
Performance mesatare	11	10	10	16	47
Performance e mire	10	9	7	12	38

Grafiku 6. Raporti i efuzioneve timpanike dhe perparimit ne mesime sipas grup-moshes



Testi hi-katror per vleresimin e lidhjes (shoqerimit) mes efuzioneve timpanike dhe perparimit ne mesime sipas grup-moshes deshmoi se nuk kishte ndonje lidhje statistikisht te perfillshme, meqenese $P=0.19$.

DISKUTIMI I REZULTATEVE

- Prevalenca e efuzioneve tympanike sipas grup moshave.
- Prevalenca e infeksioneve te rrugeve te siperme respiratore sipas grup moshave.
- Raporti i efuzioneve tympanike dhe infeksioneve te rrugeve te siperme te frymemarrjes sipas grup moshave dhe ne total.
- Studimi i shfaqies se efuzioneve tympanike ne vajza dhe ne djem.
- Studimi i efuzioneve tympanike dhe gjendjes social ekonomike sipas grup moshes.
- Studimi i efuzioneve tympanike dhe perparimit ne mesime sipas grup moshes .

Konkluzione

Prevalenca e effusioneve tympanice eshte ne shifra 15-20%(ku perfshihen raste te reja dhe te vjetera).Ne rastin e ketij studimi u kap nje prevalence prej 17%.

Efusionet tympanike kishin nje prevalence perafersishte te njejte ne grup moshat e marra ne studim .

Infeksionet e Rrugeve te siperme Respiratore jane faktor kryesor per shfaqien e effusioneve tympanike . Ne rastin ne studim 48% e infeksioneve te rrugeve te siperme respiratore shoqerohen me effuzione tympanike .

Semundja predominon me shume ne djem (mbetet per tu vertetuar nese eshte e vertete) por format e shfaqies dhe te sjelljes se semundjes jane te njejta .

Gjendja social ekonomike nuk ndikon direkt ne incidencen e semundjes por ndikon ne ecurine e saj.

Effusioni tympanik ndikon ne zhvillimin psiko-fizik dhe intelektual te femijes .

Efuzionet tympanike jane nje nozologji mjaft e gjere ne kuptim te incidences, ecurise , pasojave dhe kostos ekonomike qe paguan shoqeria prandaj eshte shume e nevojshme qe te kryhen studime te tjera me te thelluara dhe ne aspekte me te ngushta per te njohur me mire me kete semundje dhe me vecorite e saj ne vendin tone njekoheisht per tu paraprire masave mbrojtese qe jane me interes te madh ekonomik dhe shoqeror per vendin tone.

PJESA TEORIKE

- Efuzionet e veshit te mesem (Terminologjia)
- Fiziologjia e veshit te mesem dhe te tubit te Eustakut.
 - Fiziologjia e shkembimit te gazrave ne VM*
 - Funksioni drenues i VM*
 - Funksioni mbrojtës*
- Vleresimi i funksionit te veshit te mesem
 - Impedancometria*

Fizpatologjia e Efuzioneve timpanik.

Tubi I Eustakut ka si funksion primar rregullimin e presionit ne kavitetin tmpanik, sesa rregullimin e perqendrimit te gazrave ne kavitetin timpanik.

Demtimi I funksionit drenues eshte me I rendesishem sesa ventilimi I veshit te mesem.

Epidemiologjia e Efuzioneve Timpanike

Incidenca e Efuzioneve (Literatura) 15-20%

Haset me shume ne meshkuj

Ka dy pika kulminante 6-36 muajt, dhe 4-7 vjec

Me shume ne muajt e dimrit

Prek rreth 90% te femijeve.

Epidemiologjia e efuzioneve tympanike

Effusionet tympanike prekin me shume infantet dhe femijet e moshave parashkollore ,dhe kemi dy pika kulminante nga 6 – 36 muaj dhe nga 4 – 7 vjec(1,7,10,14,15), . sot ne bote relatohet nje incidence 15% - 20% (7) dhe eshte vene re qe incidenca eshte me e larte ne meshkuj , gjithashtu incidenca eshte me e larte ne te bardhet se sa ne rracat e tjera . Incidenca eshte me e larte ne dimer dhe ne fillim te pranveres ,njekohesisht me te prekur jane femijet me anomali te maxilles apo anomali te tjera cranifaciale.nje personalitet shume I njohur ne fushen e otologjise Mirko Tos (13)referon se depistimet tympanometrike te kryera rregullisht ne femijet ne vitin e pare te jetes konstatohet qe15% e femijve kalojne se paku nje episod te effusionit tympanik , gjate vitit te dyte 35% e femijeve dhe gjat vitit te trete 50% preken nga kjo semundje dhe ne moshen 6 vjec perpara fillimit te shkolles rreth 90% e femijve jane prekur nga effuzioni tympanik me kohezgjatje te ndryshme kryesish afatshkurter .(1,3,5,11,13,14,15)

SHKAQET

Akute

- Infeksionet e rrugeve te sipërme respiratore
- Rinitis allergica
- Adenoiditis ose nazofaringitis
- Sinusitis

Kronike ose përsëritëse

- Adenoiditis kronika me hiperplazia
- Nazofaringitis kronika
- Hipertrofia tonsilare
- Sinuzitis kronika
- Dëmtimet traumatike te nazofaringsit
- Anomalite kongenitale te maksiles
- Paraliza e Palatumit
- Tumoret e nazofaringsit

Simptomat e semundies

Nje nga shenjat qe terheq vemendjen e nenave te femijve eshte qe veshi prodhon shume dyll . Kjo ka te beje me deskumimin e epitelit nga muret e kanalit dhe membrana tympanike si pasoje e hyperemise .

Shenja fillestare eshte nje kercitje qe degjohet gjat gellitjes ose pertupjes ne vesh me vazhdimin e procesit nje ndjenje e rendimit apo ndjenja e rendeses apo e bllokimit ne vesh ndjehet ,qe shoqerohet me ulje te degjimit . Pacienti e pershkruan si dicka qe I ka bllokuar kanalin e jashtem te degjimit . Dhimbja eshte e ralle por femijte shpesh ankojne dhimmje te lehta te veshit .zhurma nevesh ehte vazhdimisht presente ,ajo mund te jete pulsante apo e vazhdueshme .Autofonia eshter zakonisht prezente .(1,3,4, 6,7,9,10,11,15)

Diagnosa

❖ Anamneza

❖ Otoskopia

❖ Prova kamertonale

❖ Impedancometria

MJEKIMI

- **Antibiotike**
- **Antihistaminiket**
- **Dekongestantet**
- **Kortikosteroidet**
- **Trajtimi kirurgjikal**

Komplikacionet e ET

Granuloma kolesterinike

Atelektaza e veshit te mesem

Otiti adeziv

Otiti i mesem obliterativ

Timpanoskleroza

Otiti i mesem kronik

Semundja tubo-timpanike

Semundja atiko-antralis