

Snov:

- po izročkih naprej in do konca:
 - o Akutna vnetja žrelne sluznice, nebnic
 - o Zapleti vnetij žrela
 - o Kronična vnetja žrelne sluznice
 - o Tumorji žrela
 - o Grlo - anatomija, 3 etaže, razvojne nepravilnosti, poškodbe, vnetja, tumorji
 - o Žleze slinavke
 - o Ciste in fistule vratu
 - o Rehabilitacija, govorne motnje

POUDARKI za IZPIT:

- loči žrelo in grlo!!
- Waldeyerev limfatični obroč
- razlika angina / tonzilitis
- pogoji za tonzilektomijo
- juvenilni angiofibrom
- bolezenska znamenja malignomov epifarinksa
- PP - ukrepi ob poškodbah grla (prosta dih. pot je bistvo - čeprav MS tega ne dela, moramo vedeti, kako se ukrepa)
- vnetje epiglotisa - zdravljenje + terenski ukrepi
- zamejene benigne hiperplastične spremembe na sluznici grla

NEPOSREDNI PRIMERI VPRAŠANJ (podani ob koncu predavanj - pri večini bo npr. abc ponujeni odgovori, lahko tudi "vsi so pravilni" ali "noben ni pravilen", ali pa kaj za dopisati):

- Izpit bo spremenjen, testi ne bodo enaki lanskim (je izrecno poudaril!)
- 30 - 40 vprašanj, mešano - abc sistem (več odgovorov lahko pravih) in za dopolnjevanje (latinski ali slovenski izrazi - vseeno, važno je, da vemo za kaj gre)
- Dodatni poudarki za snov:
 - o mišice in koščice srednjega ušesa
 - o Eustahijeva tuba - kdaj je odprta, osnovni princip delovanja
 - o Ekstraduralni absces - lokacijo moramo vedeti
 - o Naglušnosti - vrste, značilnosti
 - o Akustične travme - preprečevanje (npr. kronične)
 - o Nos - funkcije, fiziologija
 - o Nosne polipoze - vzroki (etiologija)
 - o Ločiti - disfagija/disfonija, sialoadenitis/sialitiza
 - o razlika traheotomija / konikotomija

1. Iz česa se razvije zunanje uho? (embrionalni razvoj)
2. Iz česa se razvije srednje uho?
3. Iz česa se razvijejo slušne koščice?
4. Koščice so v srednjem ušesu povezane? (v sklepah v obliki vzvoda)
5. Kakšna (oz. katera) tekočina je v koščenem labirintu?
6. Kakšna (oz. katera) tekočina je v kožnatem labirintu?
7. Katera mišica odpira Eustahijevo tubo?
8. Naloga srednjega ušesa je? (od vseh ne pozabiti na OJAČITEV!)
9. (v tem stilu) Rezultat česa je ravnotežno zaznavanje? (usklajenega sodelovanja ravnotežnega aparata, vida in globoke senzibilitete)
10. Kako odstranjujemo tujke iz sluhovoda? (izpiranje! - s čim in kakšnim)
11. Kakšni so objektivni znaki vnetja srednjega ušesa?
12. Kakšni so subjektivni znaki vnetja srednjega ušesa?
13. Zakaj nastane perforacija bobniča?
14. Vrsta naglušnosti, ki se pojavi ob perforaciji bobniča?
15. Zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa - kako? (AB + kapljice za anemizacijo nosne sluznice)
16. Endokranijski zapleti akutnega gnojnega vnetja srednjega ušesa so?
17. Eksokranijski zapleti akutnega gnojnega vnetja srednjega ušesa so?
18. Kako se zdravi holesteatom?
19. Kakšni so znaki / znamenja / težave - othematom, frakture (prečne, vzdolžne) senčnice
20. Kako se zdravi otoskleroza (hakeljc - se ne more, le posledice)?
21. Starostna naglušnost - katerih frekvenc ne slišijo? (visokih)
22. Naštej nosne votline.
23. Zakaj nastane absces oz. hematoma nosnega pretina in kako zdravimo?
24. Kaj so adenoidne vegetacije in lega (nosni del žrela)?
25. Indikacije za odstranitev nebnic so?
26. Katere težave se pojavijo ob adenoidnih vegetacijah (obstrukcija Eust.tube, nastanek izlivnega otitisa)
27. Kakšni so zapleti akutnih tonzilitisov in kakšni so načini zdravljenja?
28. Kaj je kotsična infekcija in posledice (nek inficiran organ/tkivo, npr. tonzile, postanejo rezervoar za okužbe drugje po telesu, posledice so lahko glomerulonefritis, revmatični artritis, miokarditis, keratitis...)?
29. Prva pomoč pri korozivni poškodbi požiralnika?
30. Kaj je disfagija?
31. Kaj je disfonija?
32. Katere so funkcije grla? (govor, dihanje, zaščita)
33. Prvi (zgodnji) znak malignoma glotisa je? (disfonija - hripavost)
34. Kaj je sialoadenitis?
35. Kaj je sialolitiazia?
36. Kdaj izvedemo traheotomijo / konikotomijo / ET intubacijo?
37. Kaj vse lahko predstavlja oteklina na vratu?

- Naštej vsaj 5 zamejenih hipoplastičnih sprememb na sluznici grla.

Malce detajlov, ki jih ni v izročkih, pa sem jih kolikor toliko v celoti uspel zapisati - so dopolnitve izročkov, ni vse!:

- Akutna vnetja žrela
 - o povzročitelji - bakterije ponavadi, pri gnojnem predvsem stafilokoki in streptokoki
 - o znaki - kataralno (občutek suhega grla, bolečine pri požiranju, kašelj), gnojno (povišana T, bolečine, še posebej ob požiranju, splošna prizadetost), ulcerozno (kot gnojno + pordela sluznica, edematozna, ulkusi na njej; zadnje čase redkejša)
 - o zdravljenje predvsem simptomatsko, pitje toplih napitkov (čaj), ob krvni sliki, ki kaže znake infekcije (vnetni parametri, levkociti...) - antibiotična (AB) terapija, po odvzemu brisa in ugotovitvi povzročitelja - ustrežna AB po antibiogramu
- Tonzilitis - zdravljenje je AB terapija (najpog. stafilokoki ali haemophilus influenzae), razen kataralno, ker so najpogosteje povzroč. virusi - samo simptomatsko zdravljenje
- Angina = vnetje celotnega Waldeyerjevega limfatičnega obroča; tonzilitis = samo vnetje nebnice
- Kronična specifična vnetja - točno značilen razlog/povzročitelj (npr. TBC, Treponema - sifilis, GERB...)
- Kdaj odstraniti tonzile (otroci predvsem zaradi prvih treh razlogov, odrasli predvsem predzadnji) :
 - o povečane nebnice (bolezensko ali naravno), ki mehansko ovirajo dihanje in prehranjevanje
 - o ponavljajoči se tonzilitisi (več kot 6x letno)
 - o možnost kotiščne infekcije - nebnice postanejo rezervoar za okužbe drugod po organizmu
 - o že prebolela komplikacija tonzilitisa (absces; zaradi velike verjetnosti ponovitve)
 - o izrazita asimetrija nebnic - sum na tumorske spremembe
- Juvenilni angiofibrom - redek, skoraj izključno le fantje, okoli starosti 12 let, neznan vzrok
 - o strop epifarinksa in rast navzdol proti orofarinksu
 - o histološko benignen (žilje+vezivo), a ekspanziven, uničuje okolišnje strukture (širjenje v očnico, endokranium) + sčasoma oteženo dihanje, nosljajoč govor, izguba voha, lahko pojav naglušnosti
 - o zdravljenje kirurško - močno krvavi, otežen OP poseg
- Grlo - organ za govor in dihanje + zaščita dih. poti
 - o glas se generira z vibriranjem SLUZNICE glasilk; prednji del glasilk je fonator, zadnji del je dihalni
 - o ukrepi ob poškodbah grla - osnova je zagotovitev proste dihalne poti
 - intubacija, če je možna, če ne:
 - traheotomija - odprtina v trahejo - boln. okolje, možnost nadzorovanega posega
 - konikotomija - prerez krikotiroidne membrane - "traheotomija" na terenu

- o zdravljenje poškodb -
 - zaprte - osnova je borba proti oteklini, če je dihalna pot seveda prosta in ni fragmentov
 - odprte - po ostalih primarnih ukrepih je pomembna čimprejšnja oskrba hrustanca, da se ne začne propad
- o zdravljenje epiglotitisa na terenu - najprej kortikosteroidi (edem!), AB eventuelno in čimprej v bolnišnico; če ob hudem vnetju težavna intubacija - konikotomija
- o Zakaj pri otrocih izrazitejši znaki pri subglot. laringitisu - enako absolutno zožanje premera traheje zaradi edema sluznice predstavlja pri otroku izgubo večjega relativni delež celotnega lumna kot pri odraslem - po domače, za isto zožanje se veliko bolj zmanjša možen pretok pri otroku; zdravljenje je predvsem kortikosteroidi, NT intubacija, morda traheotomija, redko AB, ker so razlog ponavadi virusi
- Tabeli po "razpoznavna boleznih grla" sta informativni - kažeta, da so določeni malignomi bolj izraziti na dol. delih grla in ob določ. znamenjih jih v določ. predelu lahko razpoznamo...