

- Flegmona orbite • Neuritis optica

### **PHLEGMONA ORBITALIS**

(Flegmona orbite)

- Uvod • Dijagnoza • Prognoza

#### **Uvod**

Flegmona orbite nastaje kada teži zapaljivi proces iz frontalnog etmoidalnog sinusa

preko tankih koštanih zidova pređe u orbitalnu šupljinu i dovede do infekcije orbitalnog sadržaja.

#### **Dijagnoza**

##### Anamneza

Anamnestički bolesnici se žale na akutne, ali i češće na hronične tegobe od strane frontalnog ili etmoidalnog sinuzitisa poslije kojih dolazi do akutnih orbitalnih tegoba. Javljaju se bolovi u oku, izbočenje očne jabučice, upala očnih kapaka, poremećaj vida i poremećaj opšteg stanja organizma sa znacima teže infekcije.

### Klinička slika

Pregledom oka konstatujemo protruziju bulbusa, dislokaciju bulbusa nadole i u polje, upalni edem gornjeg kapka i očnog ugla. Pre-gledom nosa može se konstatovati simptomatologija hroničnog ili akut-nog sinuzitisa. Opštim pregledom bolesnika nalazimo poremećaje op-šteg stanja kao pri svakoj težoj gnojnoj infekciji u organizmu.

### Rtg ispitivanje

Snimkom paranazalnih šupljina konstatuje se zasjenčenje frontalnog ili etmoidalnog sinusa ili zasjenčenja oba sinusa. Preciznim tomografskim snimcima može se katkad konstatovati i netumorsko razaranje zidova orbite.

Dijagnoza se postavlja u ORL klinikama i ORL ambulantomama.

### Minimum za dijagnozu

- Anamneza,
- lokalni klinički ORL pregled,
- oftalmološki pregled,
- snimak paranazalnih sinusa i
- laboratorijska ispitivanja krvi.

### Prognoza

Neliječeno obolenje može da se završi fatalno po bolesnika, a u svakom slučaju dolazi do gubitka vida.

Hirurško liječenje daje vrlo dobre rezultate, koji su po funkciji tim bolji, što je liječenje ranije otpočelo.

### **NEURITIS OPTICA**

- Uvod • Dijagnoza

#### **Uvod**

Kanal očnog živca prolazi neposredno pored sfenoidalnih i etmoidalnih sinusa, pa teži upalni procesi u ovim sinusima mogu da do-vedu do edema i uklještenja živca u kanalu.

#### **Dijagnoza**

##### Anamneza

Bolesnik koji se žalio na tegobe od strane sinusitisa najedanput izjavljuje da slabije vidi na jedno oko.

##### Klinička slika

Klinički konstatujemo akutno ili hronično zapaljenje etmoidalnog ili sfenoidalnog sinusa, a sa iste strane oftalmolog nalazi promjene na očnom živcu.

Rtg ispitivanje

Na snimku paranazalnih sinusa vidi se zasjenčenje odgovara-jućih sinusa.

Dijagnoza se postavlja u ORL klinikama i ORL odjeljenjima uz saradnju sa oftalmologom.

Minimum za dijagnozu

- anamneza,
- lokalni ORL pregled,
- oftalmološki pregled i
- rtg snimak parana-zalnih šupljina.