

MUDr. Baraník je lekárom a operatérom oddelenia Orinolaringologického /ušno-nosno- krčné/ pod vedením primára MUDr....Kuba. Na vynovenom oddelení je lôžok , mesačne je zoperovaných ccapacientov v oblasti výkonov jednoduchovej chirurgie, deti v doprovoďte rodičov na 1 noc.

1. **Mám stále zapálené mandle, mám si ich dať vybrať?**

Indikáciou na výber mandlí čiže tonzillektómiu sú opakované zápaly mandlí čiže angíny. V literatúre sa udáva, že pokiaľ sa zápaly mandlí opakujú viac ako 4-5x do roka mali by sa mandle vybrať. Je však dôležité aby „zapálené mandle“ videl buď praktický lekár, alebo otorinolaryngolog, či sa skutočne jedná o angínu alebo o bežný zápal hltanu. Takisto je veľmi dôležité urobiť i vyšetrenia- krvný obraz, ASLO, výter z mandlí na prítomnosť streptokoka, moč. Ak by bolo vysoké ASLO/ antistreptolizín O/ je to takisto indikácia na vybratie krčných mandlí. My na našom pracovisku robíme výber mandlí/tozilektómiu / v celkovej anestézii. Zárok trvá s uspaním a prebudením 45 min. Je to šetrnejšie pre pacienta, kedy sa pacient zobudí, nepamätá si na žiadne okolnosti spojené s operáciou. Takisto i pre operatéra je zárok pohodlnejší, pretože pacient spí, nenapína sa a nedráždi ho.

2. **Má význam a kedy si dať vybrať nosné a krčné mandle?**

Ohľadom krčných mandlí sme odpovedali už v prvej otázke, snáď ešte ak majú pacienti peritonzilárny absces/ zápal z mandle prestúpil do okolia/ je to indikácia na odstránenie mandlí. Ďalšou indikáciou je chrápanie a zástavy dychu.

Odstránenie nosohltanovej mandle/ adenotomia/ sa robí vtedy ak dieťa chrápe, spí s pootvorenou pusinkou, zle dýcha nosom. Takéto deti bývajú často unavené, môžu zle počuť. Vtedy treba, aby dieťa vyšetрил ORL lekár, pozrel sa kamerou do nosohltana a v prípade veľkej nosohltanovej mandle je nutné operovať. V súčasnej dobe sa zárok robí v celkovej anestézii, kedy po zavedení optiky a pod kontrolou kamery kompletne vykyretujeme nosohltan, zastaví sa krvácanie tamponikmi so sanorinom a traumacelom. Deti v doprovoďte s maminami prespia jednu noc na našom oddelení a druhý deň ráno idú domov.

3. **Zle sa mi dýcha nosom, čo mám urobiť, akého odborníka navštíviť?**

Príčiny zlého dýchania nosom môže byť niekoľko. Môže sa jednáť o vybočenie nosovej prepážky či už vrodené alebo poúrazové, ďalej sa môže jednáť o zdurené nosové mušle, nosové polypy. U detí býva často príčinou zlého dýchania nosom zväčšená nosohltanová mandľa. Ak máte takýto problém, je nutné navštíviť otorinolaryngologa, ktorý vás vyšetří či už nosovým zrkadielkom, alebo kamerou, a povie vám, ako sa váš problém dá vyriešiť.

4. **Čo sú to nosové polypy a ako sa liečia?** Nosové polypy sú výrastky na sliznici nosa sklovitého bledého charakteru, ktoré bránia pacientovi dýchaniu. Najčastejšie majú polypy alergickí pacienti, pacienti s astmou bronchiale a tí, ktorí neznášajú nesteroidné antiflogistiká/acylpyrin/. Pacienti sa často sťažujú. Že zle dýchajú nosom, majú vodnatú nádchu a zhoršený čuch. Metódou liečby je FESS/ funkčná endoskopická chirurgia PND/Zjednodušene sa dá povedať, že zmyslom operácie je odstrániť polypy, pootvárať prínosové dutiny/čelustné, čuchové a čelové- tam kde sú polypy a chorá sliznica. Po vyčistení polypov pacienti užívajú dlhšiu dobu lokálne kortikoidové spreje, ktoré zabraňujú rastu polypov.

5. **Mám krivý nos, nosovú prepážku, dá sa s tým niečo robiť?** Kde?

V prípade, že má pacient krivý nosový chrbát/ hrb, esovité vybočenie alebo vybočenú nosovú prepážku, jedine ako sa dá riešiť tento stav je operácia. Na našom ORL oddelení operujeme pravidelne vybočené nosové prepážky metódou podľa Cottleho, kedy je rez skrytý v nose, čiže žiadne jazvy nezostanú a maximálne sa šetrí nosová chrupavka. V súčasnej dobe začal

operovať / korektívne septorinoplastiky-krivé chrbty nosa/ na našom ORL oddelení profesor Doležal CSc z ORL klinika Bratislava.

6. **Mám dierku v blanke ušného bubienka, je možné zmeniť tvar mojich uší?** Operácia dierky v blanke bubienka sa robí v celkovej anestézii. Ucho však pred operáciou musí byť suché minimálne 3 mesiace, takisto sa musí vylúčiť, či v uchu nie je cholesteatom/kožný nádor deštruujúci kosť v uchu/ alebo iný zápal. Preto treba vyšetrenie ORL lekára. Ak sa skutočne jedná len o dieru v blanke bubienka operácia sa robí v celkovej anestézii. Z ušného tragu sa zoberie chrupavka a tou sa prekryje blanka bubienka. Čo sa týka operácie odstávajúcich ušnic, na našom pracovisku sa operujú v celkovej anestézii. Operujeme deti od 5 roku života.