



SLOVENSKÁ SPOLOČNOSŤ
PRE OTORINOLARYNGOLÓGIU
A CHIRURGIU HLAVY A KRKU

69. kongres Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku



20. – 22.09.2023



Bellevue Grand Hotel, Vysoké Tatry



www.orl2023.sk

ZBORNÍK ABSTRAKTOV



GENERÁLNY PARTNER



Alpen Pharma Group

HLAVNÍ PARTNERI



PARTNERI





69. kongres Slovenskej spoločnosti pre
otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku

20. – 22. september 2023
Bellevue Grand Hotel, Vysoké Tatry

ZBORNÍK ABSTRAKTOV



Za odbornú stránku abstraktov zodpovedajú ich autori. Mená a pracoviská autorov sú uvedené na základe dodaných podkladov.

Zverejnené informácie môžu byť ďalej použité len za predpokladu úplného citovania pôvodného zdroja.

Obsah

| | |
|--|----|
| OKRÚHLE STOLY | 9 |
| Epizodické vertigo | 9 |
| FESS a nádory rinobázy | 9 |
| Omyly a chyby pri diagnostike a liečbe porúch sluchu | 9 |
| Tonzilektómia a tonzilotómia | 10 |
| INŠTRUKTÁŽNE KURZY | 11 |
| Ako správne diagnostikovať syndrémovú poruchu sluchu?..... | 11 |
| Akutní vertigo | 11 |
| Endoskopie horných dýchacích ciest v léky navozeném spánku (DISE)..... | 11 |
| Cholesteatóm – súčasné pohľady..... | 12 |
| Laryngeálna chirurgia – súčasné možnosti a chirurgické postupy | 12 |
| Všetko čo chcete vedieť o otoskleróze a báli ste sa opýtať..... | 12 |
| POSTERY..... | 13 |
| Abscess Prediction using Machine Learning methods | 13 |
| Adaptácia dotazníkov subjektívnych sluchových schopností po kochleárnej implantácii do slovenského jazyka | 13 |
| Aplikácia palato-lingválnej platničky u detí s Pierre-Robin sekvenciou | 14 |
| Globus pharyngeus | 14 |
| Klinické prejavy hypertrofiie lymfoepitelového tkaniva hltana u detí..... | 14 |
| Podkožný cervikálny emfyzém súvisiaci so zlomeninou hlávkového výbežku u dospelajúceho pacienta – kazuistika | 15 |
| Přínos použití navigačního systému pro výkony na vedlejších dutinách nosních | 15 |
| PREDNÁŠKY – FARYNGOLÓGIA A VARIA | 16 |
| Chirurgická liečba paratonzilárneho abscesu – retrospektívna analýza | 16 |
| Coldisept v liečbe infekcií ORL oblasti | 16 |
| Inovatívne účinné a šetrné lokálne riešenia zápalov sliznice nosa a hrdla | 16 |
| Výskyt paratonzilárneho abscesu naprieč vekovými kategóriami | 17 |
| Využitie prípravkov Apicolid v ORL praxi..... | 17 |
| PREDNÁŠKY – LARYNGOLÓGIA..... | 18 |

| | |
|--|-----------|
| Diagnosticko-terapeutický aspekt flexibilného endoskopického vyšetrenia prehĺtania (FEES) realizovaného na Klinike ORL a chirurgie hlavy a krku v ÚVN SNP – FN Ružomberok v rokoch 2014 – 2021 | 18 |
| Foniatrický nález u pacientky po neurosutúre iatrogénne prerušeného NLR – kazuistika | 18 |
| Laryngeálne dystónie – diagnostika a liečba | 19 |
| Medializácie hlasiviek: Desať rokov skúseností z pracoviska | 19 |
| Polyganglionitída hlavových nervov | 19 |
| PREDNÁŠKY – ONKOLÓGIA..... | 20 |
| Diagnostika a liečba chondrosarkómu hrtana | 20 |
| Efficacy of Glossopharyngeal Nerve Block in Cancer and Non-cancer Caused Chronic Pain. | 20 |
| Infarkt myokardu – netypický príznak diseminácie onkologického ochorenia | 20 |
| Perioperačný nutričný manažment pacienta s nádorom hlavy a krku – od A po Z..... | 21 |
| Personalizovaná medicína v otorinolaryngológii | 21 |
| PREDNÁŠKY – OTOLÓGIA | 22 |
| Anatomická a funkčná stabilita implantátov pre kostné vedenie | 22 |
| Binokulárny Video Head Impulse Test: normatívni studie..... | 22 |
| Perzistujúca stapediálna artéria | 22 |
| Recidíva cholesteatómu v korelácii s veľkosťou a lokalizáciou cholesteatómu pri primooperácii na Klinike ORL ÚVN SNP Ružomberok v rokoch 2008 – 2018..... | 23 |
| Sledovanie pediatrických pacientov po inzercii ventilačných trubičiek pre chronickú seróznú otitídu – 5-ročná retrospektívna štúdia..... | 23 |
| PREDNÁŠKY – RINOLÓGIA | 24 |
| Čo s imunomoduláciou v bežnej praxi ORL lekára? | 24 |
| Dentogénne sinusitídy..... | 24 |
| Detská DCR – Je čas na zmenu manažmentu? | 24 |
| Mukokély PND – súbor pacientov na KORL ÚVN Ružomberok po chirurgickej liečbe v rokoch 2012 – 2022 | 25 |
| Netraumatická rinolikvorea | 25 |
| Porucha čuchu u pacientov s chronickou rinosinuitídou | 25 |
| Role biologickej liečby u chronické rinosinuitidy s polypy – první zkušenosti..... | 26 |
| Tumor klivu a sfenoidálnych dutín – MTS pri karcinosarkóme prostaty | 26 |
| Vplyv kyslého extraezofageálneho refluxu na zadné konce dolných nosových mušlí..... | 26 |
| Vyhodnotenie efektu septoplastiky dotazníkovou metódou..... | 27 |

| | |
|---|-----------|
| Výsledky liečby osteómov prínosových dutín..... | 27 |
| PREDNÁŠKY – ŠTÍTNÁ ŽĽAZA A PRIŠTÍTNE ŽĽAZY | 28 |
| Hungry bone syndrome – (predvídateľná) komplikácia po paratyroidektómii – kazuistika ... | 28 |
| Chirurgická liečba primárnej hyperparatyreózy – štatistika..... | 28 |
| Chirurgická liečba chorôb prištítnej žľazy – prehľad..... | 28 |
| Možnosti peroperačnej identifikácie prištítnych žliaz pri operáciách štítnej žľazy | 29 |
| Papilárny karcinóm štítnej žľazy | 29 |
| Špecifiká a úskalia chirurgie štítnej žľazy | 29 |
| MINISYMPÓZIUM FIRMY NOVARTIS | 30 |
| Naše prvé skúsenosti s omalizumabom v liečbe chronickej rinosinuitídy s nosovými polypmi | 30 |
| Medziodborová spolupráca v manažmente biologickej liečby a kontroly chronickej rinosinuitídy s nosovými polypmi | 30 |

COLDISEPT NANO SILVER

Moderné umenie ochrany pred
vírusmi, baktériami a plesňami*

Podporuje liečbu pri:

zápalu vonkajšieho
zvukovodu rôzneho
pôvodu¹

zápalu dutín,
infekčnej, alergickej
a atrofickéj nádchy²

zápalu mandlí
a hrdla³



Zdravotnícka pomôcka

Zdravotnícka pomôcka

Zdravotnícka pomôcka

 **Alpen Pharma Group**
In the name of Health!

Alpen Pharma SK, s.r.o.
Prievozská 4D, 821 09 Bratislava

*Coldisept nanoSilver ušné kvapky potláča rast baktérií a plesní, Coldisept nanoSilver nosový sprej chráni pred baktériami a vírusmi, Coldisept nanoSilver ústny sprej vytvára ochrannú bariéru pred vírusmi, baktériami a plesňovými infekciami.

¹ Návod na použitie: Coldisept nanoSilver ušné kvapky

² Návod na použitie: Coldisept nanoSilver nosový sprej

³ Návod na použitie: Coldisept nanoSilver ústny sprej

Založené na
nanočasticách
koloidného striebra.

www.coldisept.sk



SLOVENSKÁ SPOLOČNOSŤ
PRE OTORINOLARYNGOLÓGIU
A CHIRURGIU HLAVY A KRKU

SSO odporúča použitie zdravotníckej
pomôcky Coldisept nanoSilver
v správnych indikáciách.

COLDISEPT nanoSILVER sú zdravotnícke pomôcky. Pred použitím si prečítajte návod na použitie alebo sa poraďte so svojim lekárom či lekárnikom. Pre úplnú informáciu o použití zdravotníckych pomôcok na určený účel si prosím pred použitím starostlivo prečítajte návod na použitie, informácie, ktoré sa vzťahujú na bezpečné používanie a úplný účel použitia.



MOJA KOMBINÁCIA PRE DOBRÝ DEŇ

Ryaltris®

mometazón furoát/olopatadín

Názov a zloženie lieku: Ryaltris 25/600 mikrogramov/dávka nosový suspenzný sprej. Jedna dodaná dávka (dávka, ktorá vyjde z náustka) obsahuje monohydrát mometazón-furoátu zodpovedajúci 25 mikrogramom. **Terapeutické indikácie:** Ryaltris je indikovaný u dospelých a detí vo veku 12 rokov a starších na liečbu stredne ťažkých až ťažkých príznakov alergickej rinitídy. **Dávkovanie a spôsob podávania: Dospelí a dospievajúci (12 rokov a starší)** Zvyčajná odporúčaná dávka sú dva vstreky do každej nosovej dierky dvakrát denne (ráno a večer). **Deti do 12 rokov:** Ryaltris sa neodporúča používať u detí mladších ako 12 rokov, pretože bezpečnosť a účinnosť v tejto vekovej skupine nebola stanovená. **Starší pacienti:** V tejto populácii nie je potrebná úprava dávky. **Porucha funkcie obličiek a pečene:** Nie sú k dispozícii údaje o pacientoch s poruchou funkcie obličiek a pečene, avšak vzhľadom na absorpciu, metabolizmus a elimináciu liečiv sa u týchto pacientov nevyžaduje úprava dávkovania. **Spôsob podávania:** Ryaltris je určený len na nazálne použitie (do nosa). Pred podaním prvej dávky fľaškou dobre pretrepte a 6-krát stlačte rozprašovač (až kým sa nedosiahne rovnomerná aerodisperzia). Ak sa rozprašovač nepoužíva 14 dní alebo dlhšie, je potrebné ho pred ďalším použitím pripraviť dvoma stlačeniami, až kým sa nepozoruje rovnomerná aerodisperzia. Pred každým použitím pretrepte fľašku minimálne 10 sekúnd. Po použití spreja trysku opatrne utrite čistou tkaninou alebo vreckovkou a nasadte späť uzáver, aby ste zabránili upchatiu trysky. Fľaška sa má zlikvidovať po tom, ako sa z nej vystriekla také množstvo vstrekov, ako je vyznačené na obale alebo do 2 mesiacov od prvého použitia. **Kontraindikácie:** Precitlivenosť na liečivá alebo na ktorúkoľvek z pomocných látok. Ryaltris sa nemá používať v prípade, ak je prítomná neliečená lokalizovaná infekcia zasahujúca sliznicu nosa, ako je napríklad herpes simplex. Z dôvodu inhibičného účinku kortikosteroidov na hojenie rán pacienti, ktorí nedávno podstúpili operáciu nosa alebo mali úraz nosa, nemajú používať nazálne kortikosteroidy, kým nedôjde k zahojeniu. **Osobitné upozornenia:** Imunosupresia - osoby, ktoré užívajú lieky potlačajúce imunitný systém, ako sú kortikosteroidy, sú náchyľnejšie na infekcie ako zdraví jedinci. Systémové účinky kortikosteroidov - prípadné systémové účinky môžu zahŕňať Cushingov syndróm, Cushingoidné príznaky, potlačenie funkcie nadobličiek, spomalenie rastu u detí a dospievajúcich, šedý zákal (katarakta), glaukóm a veľmi zriedkavo viaceré psychologických alebo behaviorálnych účinkov vrátane psychomotorickej hyperaktivity, porúch spánku, úzkosti, depresie alebo agresie (najmä u detí). Somnolencia - rovnako ako iné antihistaminiká, aj olopatadín



môže u niektorých pacientov pri systémovom vstrebávaní spôsobiť ospalosť. **Liekové a iné interakcie:** Olopatadín: Neočakávajú sa žiadne interakcie medzi olopatadínom a inými liekmi. Mometazón-furoát: Očakáva sa, že súbežná liečba inhibítorom CYP3A vrátane liekov obsahujúcich kobicistát zvyšuje riziko systémových vedľajších účinkov. Kombinácii sa treba vyhnúť, ak prínos neprevyšuje zvýšené riziko vzniku systémových vedľajších účinkov kortikosteroidov. V takomto prípade treba pacientov sledovať z hľadiska systémových vedľajších účinkov kortikosteroidov. **Fertilita, gravidita a laktácia:** Ryaltris sa nemá používať počas gravidity, pokiaľ potenciálny prínos pre matku neprevyší akékoľvek potenciálne riziko pre matku, plod alebo novorodenca. Novorodenci narodení matkám, ktoré dostávali kortikosteroidy počas gravidity, majú byť starostlivo sledovaní kvôli hypoadrenalizmu. Rozhodnutie, či ukončiť dojčenie alebo ukončiť/prerušit liečbu Ryaltrisom sa má urobiť po zvážení prínosu dojčenia pre dieťa a prínosu liečby pre ženu. Nie sú k dispozícii žiadne klinické údaje týkajúce sa účinku mometazón-furoátu a olopatadínu na fertilitu. **Ovplyvnenie schopnosti viesť vozidlá a obsluhovať stroje:** V ojedinelých prípadoch sa pri užívaní Ryaltrisu môžu vyskytnúť závrat, letargia, únava a ospalosť. V týchto prípadoch môže byť znížená schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje. Alkohol môže tento účinok zosilniť. **Nežiaduce účinky:** Najčastejšie hlásená nežiaduca reakcia počas liečby Ryaltrisom bola dysgeúzia (neprijemná chuť špecifická pre danú látku), epistaxa a neprijemný pocit v nose. Úplný zoznam nežiaducich účinkov viď SPC (www.sukl.sk). **Čas použiteľnosti:** 3 roky. Čas použiteľnosti (po prvom použití): 2 mesiace. **Uchovávanie:** Nezmrazujte. **Balenie:** Nosový sprej je obsiahnutý v bielej fľaške z polyetylénu s vysokou hustotou, vybavenej manuálne ovládaným dávkovačom s polypropylénovou pumpou s odmeranou dávkou. Dávkovač je chránený fialovým HDPE uzáverom. Veľkosť balenia: 1 fľaška s objemom 30 ml s 29 g suspenzie (240 dávok). **Držiteľ rozhodnutia o registrácii:** Glenmark Pharmaceuticals s.r.o., Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4, Česká republika. **Registračné číslo:** 69/0153/21-S. **Dátum poslednej revízie textu SPC:** 05/2021. **Dátum schválenia skrátenej informácie:** 02/2023.

Výdaj lieku je viazaný na lekársky predpis. Liek je hradený z prostriedkov verejného zdravotného poistenia. Pred predpísaním lieku sa, prosím, oboznámte s úplnou informáciou o lieku (SPC) (úplné znenie SPC nájdete aj na stránke www.sukl.sk).

OKRÚHLE STOLY

Epizodické vertigo

Autori Antalová J., Pospíšilová Z., Lužáková A.

Prednáška Epizódy vertiga v ORL praxi

Autor Csekesová I.

Prednáška Súčasné trendy v diagnostike a liečbe BPPV

Autor Ralausová E.

Prednáška Vestibulárna migréna

Autor Šuchaň M.

Prednáška Meniérova choroba a jej liečba

Autor Vajdová K.

Prednáška Centrálné epizodické vertigo – dif. dg. v ambulantnej praxi

FESS a nádory rinobázy

Autor Sičák M.

Prednáška Úvod do problematiky nádorov PND a rinobázy

Autori Doležal P., Mačaj M.

Prednáška Endoskopická chirurgia nádorov nosovej dutiny, PND a rinobázy

Autori Dobrovič Š., Havriľak M.

Prednáška Malígne nádory prinosových dutín a rinobázy – súbor pacientov ORL kliniky Ružomberok

Autori Mačaj M., Doležal P.

Prednáška Endoskopická chirurgia orbity

Omyly a chyby pri diagnostike a liečbe porúch sluchu

Autori Klačanský J., Otruba L., Macháč J., Obtulovičová K., Kunzo S.

Abstrakt Presentovanie zvláštnych a prekvapivých nálezov v strednom uchu. Príčiny prevodových porúch sluchu pod neperforovanou blankou bubienka. Ako sa vyvarovať automatizmom v diagnostike. Ako to robím ja.

Tonzilektómia a tonzilotómia

Autori Goljerová I., Barkociová J.

Prednáška Indikácia TE a TT u detí a dospelých

Autor Neuschlová I.

Prednáška Prínos PSG pri indikácii TE a TT a na zhodnotenie efektivity výkonu

Autor Kočajda J.

Prednáška Shaverová tonzilotómia ako miniinvazívny prístup

Autor Lesay M.

Prednáška Kobračná TT a TE

Autor Jeseňák M.

Prednáška Pohľad imunoalergológa na indikáciu TT a TE

INŠTRUKTÁŽNE KURZY

Ako správne diagnostikovať syndrómovú poruchu sluchu?

| | |
|------------|--|
| Autori | Ugorová D. (1), Borecká S. (2), Varga L. (1, 2), Gašperíková D. (2) |
| Pracovisko | 1) Klinika otorinolaryngológie, chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava 2) Ústav experimentálnej endokrinológie, Biomedicínske centrum SAV v. v. i., Bratislava |
| Abstrakt | Syndrémová porucha sluchu (PS) je rôznorodou skupinou dedičných ochorení zahŕňajúcich viac ako 400 klinických syndrémov. Predpokladaný výskyt v populácii pacientov s PS dosahuje 20 %. Úspešnosť diagnostiky v našej populácii je nižšia a závisí od skúseností ošetrojúceho lekára a možnosti kvalitnej interdisciplinárnej spolupráce. Kurz prináša najnovšie poznatky v oblasti diagnostiky syndrémovej PS a jej vplyvu na klinicko-terapeutický manažment pacienta. |

Akutní vertigo

| | |
|------------|--|
| Autor | Stříteská M. |
| Pracovisko | ORL klinika FNKV, FNHK |
| Abstrakt | Cílem instruktážního kurzu je seznámit posluchače se základním klinickým vyšetřením pacientů s akutní závratí. V kurzu bude probrán ORL management, neurologický screening, video kazuistiky pacientů jak s periferním tak centrálním typem závratí. Obsah kurzu kopíruje příručku vydanou naší českou ORL společností. |

Endoskopie horních dýchacích cest v léky navozeném spánku (DISE)

| | |
|------------|--|
| Autori | Mladoňová, M. (1, 2), Matoušek, P. (1, 2) |
| Pracovisko | 1) Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, FN Ostrava 2) Katedra kraniofaciálních oborů, Lékařská fakulta Ostravské univerzity, Ostrava |
| Abstrakt | Úvod: DISE slouží k identifikaci místa, tvaru, rozsahu obstrukce horních cest dýchacích. Materiál a metody: Je indikováno před chirurgickou léčbou OSA, u pacientů s nefunkčním PAPem. Výsledky: Za 7 let bylo provedeno u 440 pacientů, u > 60 % došlo ke změně indikace proti vyšetření v bdělosti. Diskuze: DISE upřesňuje diagnostiku, umožňuje cílenou léčbu. Závěr: DISE je dnes standardní vyšetření OSA. |

Cholesteatóm – súčasné pohľady

| | |
|------------|---|
| Autori | Varga L., Krchňavá Z., Fides Bercíková B., Ugorová D., Profant M. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava |
| Abstrakt | Autori prezentujú súčasné názory na diagnostiku a liečbu cholesteatómu. Uvádzajú diagnostické úskalia vrátane retrakčných vakov. Rádiológia zohráva dnes významnú úlohu pre pooperačné sledovanie pacientov. Prezentujú súčasné chirurgické postupy s dôrazom na obliteračné techniky. Výkony s uzáverom zvukovodu musia byť súčasťou chirurgického arzenálu otochirurga. Rekonštrukčné výkony, implantovateľné naslúchadlá, kochleárna implantácia majú svoje nezastupiteľné miesto v riešení porúch sluchu pri cholesteatóme. |

Laryngeálna chirurgia – súčasné možnosti a chirurgické postupy

| | |
|------------|--|
| Autor | Tedla M. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava |
| Abstrakt | Hrtanová chirurgia v ostatnom období zaznamenala rozvoj v zmysle implementácie nových indikácií, resp. operačných techník. Inštruktážny kurz pokryje základné princípy fyziologického operovania v hrtane a predstaví niekoľko operačných techník, ktoré sme uviedli do klinickej praxe na ORL klinike LFUK a UN v Bratislave. |

Všetko čo chcete vedieť o otoskleróze a báli ste sa opýtať

| | |
|------------|---|
| Autori | Profant M., Kabátová Z., Vidanová G. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava |
| Abstrakt | V inštruktážnom kurze sa budeme zaoberať audiologickou a rádiologickou diagnostikou otosklerózy, posúdime mieru poškodenia sluchu vo vzťahu k rozsahu otosklerotických ložísk v puzdre labyrintu. Prinesieme informácie o súčasných chirurgických postupoch. Výsledky uvedieme v troch skupinách pacientov: pacienti po primárnom výkone, po revíziách operáciách a pacienti s jednostrannou poruchou sluchu. Pacienti s hluchotou pri otoskleróze budú samostatnou skupinou. |

POSTERY

Abscess Predicton using Machine Learning methods

- Autori** Perce K., Petrovičová K., Jurajda M., Urík M.
- Pracovisko** Fakultní nemocnice Brno a Masarykova univerzita
- Abstrakt** Introduction: This review summarises the results of abscess prediction using machine learning methods.
Material: The dataset was collected between 2010 and 2019 and includes 78 patients.
Results: The Dissection Tree is a very effective model. Its accuracy is only 62,5 %.
Conclusions: The future direction is that the model will predict the need for surgery from the input data.

Adaptácia dotazníkov subjektívnych sluchových schopností po kochleárnej implantácii do slovenského jazyka

- Autori** Fides Bercíková B., Frajková Ž., Profant M., Varga L.
- Pracovisko** Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava
- Abstrakt** Úvod: Cieľom pilotnej štúdie je zhodnotiť subjektívne sluchové schopnosti pacientov po kochleárnej implantácii dotazníkmi, ktoré prešli adaptáciou do slovenského jazyka.
Metódy: U spomínaných pacientov sme hodnotili dotazníky adaptované do slovenského jazyka zamerané na hodnotenie rečových, priestorových, sluchových schopností a tinitu.
Výsledky: Budú prezentované v posteru.
Záver: Dotazníky sú najsubjektívnejšia, zároveň najviac cenená spätná väzba, ktorá reflektuje kvalitu pacientovho života.

Aplikácia palato-lingválnej platničky u detí s Pierre-Robin sekvenciou

- Autori** Čverha M., Neuschlová I., Dolníková D., Thurzo A., Barkóciová J., Trenčanská T.
- Pracovisko** Detská otorinolaryngologická klinika LFUK a NÚDCH, Bratislava
- Abstrakt** Úvod: Pierre- Robin sekvencia (PRS) je vrodený stav charakterizovaný mikrognáciou, glosoptózou a obštrukciou horných dýchacích ciest (HDC). Problém obštrukcie dýchacích ciest a príjmu potravy u novorodencov a dojčiat s PRS je možné komplexne riešiť palato-lingválnou platničkou (PLP) po vzore Tübingenskej podnebnnej plantičky (Tübingen palatal plate) alebo pre-epiglotickej obuškovitej platničky.
- Metódy: Multidisciplinárny tím poskytuje komplexnú starostlivosť o pacientov pomocou 3D tlačie.
- Záver: Aplikácia PLP u pacientov s RS je účinnou formou liečby.

Globus pharyngeus

- Autori** Kukumbergová M., Vidanová G., Tedla M., Frajková Ž.
- Pracovisko** Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava
- Abstrakt** Témou príspevku je retrospektívne hodnotenie súboru pacientov z ambulancie porúch prehĺtania, ktorí v rokoch 2018 – 2023 vyhľadali odbornú pomoc z dôvodu pocitu cudzieho telesa v krku (globus pharyngeus). Príspevok sa zaoberá demografickými charakteristikami pacientov, diagnostickými procesmi a ich ďalším manažmentom.

Klinické prejavy hypertrofie lymfoepitelového tkaniva hltana u detí

- Autori** Mészáros P., Bacová Z., Goljerová I.
- Pracovisko** Detská otorinolaryngologická klinika LFUK a NÚDCH, Bratislava
- Abstrakt** Pod hypertrofiou lymfoepitelového tkaniva hltana u detí rozumieme zväčšenie nosohltanovej, podnebných a jazykovej mandle s ostrovčekmi lymfatického tkaniva v hltane. Cieľom práce bolo vyhodnotiť pomocou dotazníkov klinické príznaky pri hypertrofii lymfoepitelového tkaniva u 67 detí pred a 6 mesiacov po chirurgickej terapii. Výsledky boli zaznamenané v grafoch a tabuľkách. Záverom práce bola významná redukcia symptómov po operácii.

Podkožný cervikálny emfyzém súvisiaci so zlomeninou hlávkového výbežku u dospievajúceho pacienta – kazuistika

- Autori** Paouris D., Barkociová J., Mészáros P., Goljerová I.
- Pracovisko** Detská otorinolaryngologická klinika LFUK a NÚDCH, Bratislava
- Abstrakt** Traumatické zlomeniny hlávkového výbežku sú zriedkavé v klinickej praxi a môžu sa kombinovať s podkožným cervikálnym emfyzémom. Takáto zlomenina by sa mala zvážiť pri diferenciálnej diagnostike traumatického poranenia hlavy a krku. Dobře pneumatizovaný mastoid dokáže absorbovať silné nárazy, čím chráni štruktúry stredného a vnútorného ucha. Zlomeniny hlávkového výbežku, po ktorých nasleduje Valsalvov manéver, môžu viesť k podkožnému cervikálnemu emfyzému.

Přínos použití navigačního systému pro výkony na vedlejších dutinách nosních

- Autori** Jiráček P., Janoušek P., Kuderjavý T., Petrlíková H.
- Pracovisko** Oddělení ORL a chirurgie hlavy a krku, Nemocnice Na Homolce, Praha
- Abstrakt** Zkoumali jsme výhody a nevýhody využití navigačního systému při operacích FESS. Porovnávali jsme čas výkonu, jeho komplikace (krvácení, likvorea či zasažení očníce) a splnění cíle operace.
- Využití navigačního systému jako podpory při operacích FESS u pacientů s nepříznivými anatomickými poměry sice mírně prodlužuje délku výkonu, nepřináší však navýšení komplikací.
- Podpořeno MZ ČR – RVO (NNH, 00023884)

PREDNÁŠKY – FARYNGOLÓGIA A VARIA

Chirurgická liečba paratonzilárneho abscesu – retrospektívna analýza

- Autori** Horvát Hriseňková D., Bandurič M., Hriseňko I. st.
- Pracovisko** ORL HUMENNÉ, s.r.o.
- Abstrakt** Úvod: Práca rozoberá retrospektívnu analýzu chirurgickej liečby pacientov s paratonzilárnym abscesom v období piatich rokov na ORL klinike ORL Humenné s.r.o.
- Diskusia a záver: V súčasnosti nie je na Slovensku stanovené jednotné odporúčanie ako pri liečbe postupovať. Na našom pracovisku preferujeme jednostrannú abscestonzilektómiu za horúca, pri ktorej sa znižuje riziko krvácania a skracuje operačná doba.

Coldisept v liečbe infekcií ORL oblasti

- Autori** Čentěš M., Doležal P., Mačaj M., Majerníková L., Langová L., Ďurica P., Farkašová S.
- Pracovisko** Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku SZU a UNsM Bratislava
- Abstrakt** Baktericídny účinok nanočastíc koloidného striebra je známy. Naše skúsenosti s klinickým skúšaním preparátu Coldisept sme publikovali v roku 2022 na súbore 213 pacientov. Prezentujeme novú štúdiu s preparátom Coldisept u pacientov s chronickou rinosínusitídou a pozitívnym kultivačným nálezom patogénna v nosovej dutine.

Inovatívne účinné a šetrné lokálne riešenia zápalov sliznice nosa a hrdla

- Autor** Goljerová I.
- Pracovisko** Detská otorinolaryngologická klinika LFUK a NÚDCH, Bratislava
- Abstrakt** Autorka informuje o inovatívnych lokálnych prípravkoch na liečbu zápalov v nosovej a ústnej dutine, hltane, hrtane a prenesene v strednom uchu. Na sliznici tvoria ochranný biofilm. Healsea® BABYKIDS a Helsea® RESCUE sú nosové spreje s obsahom postbiotika Symbiofilm® vyrobené bez konzervantov a aditív. Hydro pastilky sú určené na cmúľanie, zmierňujú zápal a suchosť v ústnej dutine, hltane a hrtane.

Výskyt paratonzilárneho abscesu naprieč vekovými kategóriami

- Autori** Bukovinská M., Mokrišová M., Bugová G.
- Pracovisko** Oddelenie ORL FNŠP Žilina
- Abstrakt** Paratonzilárny absces je miestnou komplikáciou tonzilitídy. Prednáška sa venuje výskytu, vekovému rozloženiu, klinickým prejavom a liečbe paratonzilárneho abscesu za obdobie od 1. januára do 30. júna 2023 u pacientov sledovaných vo FNŠP Žilina.
- Výsledky poukazujú na vzrastajúcu incidenciu ochorenia a jeho zvýšený výskyt u detí a starších pacientov. Atypický priebeh ochorenia predstavuje riziko jeho nerozpoznania a ďalších komplikácií.

Využitie prípravkov Apicold v ORL praxi

- Autori** Horvát Hriseňková D., Hirjak M., Hriseňko I. ml., Hriseňko I. st.
- Pracovisko** ORL Humenné, s.r.o.
- Abstrakt** Využitie prípravkov Apicold v ORL praxi – naše skúsenosti.
Prednáška firmy Alpen Pharma Group.

PREDNÁŠKY – LARYNGOLÓGIA

Diagnosticko-terapeutický aspekt flexibilného endoskopického vyšetrenia prehĺtania (FEES) realizovaného na Klinike ORL a chirurgie hlavy a krku v ÚVN SNP – FN Ružomberok v rokoch 2014 – 2021

| | |
|------------|---|
| Autori | Adzimová S. (1, 2), Hašková K. (1, 3) |
| Pracovisko | 1) Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku ÚVN SNP – FN Ružomberok 2) Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku, LFUK UN Bratislava 3) ORL oddelenie, Všeobecná nemocnica s poliklinikou n.o. Lučenec |
| Abstrakt | Úvod: FEES je zlatý štandard objektívnej diagnostiky prehĺtania. Materiál a metódy: 01/2014 – 12/2021 sme retrospektívne analyzovali FEES vyšetrenia realizované na našom ORL pracovisku. Výsledky: Z celkových 128 FEES vyšetrení 99 pacientov malo zistenú OD (45 % neurogénnu, 24 % štruktúrnu). Po behaviorálnej liečbe sa prehĺtanie zlepšilo u 70,6 % OD. Diskusia a závery: FEES diagnostika zlepšuje manažment OD. |

Foniatrický nález u pacientky po neurosutúre iatrogénne prerušeného NLR – kazuistika

| | |
|------------|---|
| Autori | Klasová S., Sičák M. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku, UVN SNP a FN v Ružomberku |
| Abstrakt | Úvod: Kazuistika 15-ročnej pacientky po ľavostrannej lobektómii ŠŽ s iatrogénnym prerušením NLR. Materiál a metodika: Perioperačne realizovaná neurosutúra NLR. Funkcia hlasivky hodnotená videolaryngostroboskopiou. Výsledky: Pooperačne paréza ľavej hlasivky. O 6 mesiacov – hybnosť hlasivky vľavo obnovená. Záver: V kazuistike hovoríme o spôsobe operácie štítnej žľazy, hľadanie NLR pri operácii, spôsob neurosutúry pri prerušení nervu a následnú rehabilitáciu hlasu. |

Laryngeálne dystónie – diagnostika a liečba

| | |
|------------|---|
| Autori | Frajková Ž., Hrnčiarová B., Haring J. |
| Pracovisko | Neurologické oddelenie, Fakultná nemocnica Trnava |
| Abstrakt | Laryngeálna dystónia je neurologické ochorenie, ktoré sa prejavuje mimovoľnými repetitívnymi pohybmi svalov hrtana. Diferenciálna diagnostika a liečba laryngeálnych dystónií sa realizuje v tíme odborníkov z otorinolaryngológie, neurológie a klinickej logopédie. V príspevku predstavíme súbor pacientov liečených botulotoxínom, ako prvou voľbou riešenia laryngeálnej dystónie. |

Medializácie hlasiviek: Desať rokov skúseností z pracoviska

| | |
|------------|--|
| Autori | Frajková Ž., Šáľková K., Tedla M. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava |
| Abstrakt | Medializácie hlasiviek sa na pracovisku Kliniky ORL a CHHaK LFUK a UNB realizujú 10 rokov. V prednáške zhrnieme retrospektívne dáta vrátane charakteristík pacientov, ktorí podstúpili medializácie hlasiviek a vyvodíme závery s odporúčaniami k medializáciám hlasiviek do ďalšieho obdobia. |

Polyganglionitída hlavových nervov

| | |
|------------|---|
| Autori | Lešková M., Šuchaň M., Kaliarik L., Skálová M., Pellová M., Melko N. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku, UNLP a UPJŠ Košice |
| Abstrakt | Pri polyganglionitíde nachádzame okrem postihnutia VII. hlavového nervu aj lézie ostatných hlavových nervov a senzitivných cervikálnych miechových koreňov. Vyvolávateľmi bývajú najčastejšie herpes vírusy, HSV – 1, Varicella-zoster vírus. V práci prezentujeme kazuistiku pacienta s polyganglionitídou a retrospektívnu analýzu pacientov liečených s týmto ochorením na Klinike otorinolaryngológie a CHHaK v rokoch 2012 – 2022. |

PREDNÁŠKY – ONKOLÓGIA

Diagnostika a liečba chondrosarkómu hrtana

- Autori** Popovič V., Kavečanský V., Hriseňko I. st., Feciskanin P.
- Pracovisko** ORL Humenné, s.r.o., Humenné
Východoslovenský onkologický ústav, a.s., Košice
- Abstrakt** Chondrosarkóm hrtana sa vyskytuje zriedkavo. V počiatočných štádiách je bezpríznakový a diagnostikuje sa väčšinou v pokročilých štádiách. Chirurgická liečba je metódou voľby.
- V rokoch 2020 – 2021 autori diagnostikovali chondrosarkóm hrtana u troch pacientov. Vzhľadom na vek, zdravotný stav, zabezpečenie čo najvyššej kvality života použili radikálny aj konzervatívnejší postup.
- Kvalita života je vyššia u pacientov s použitím konzervatívnejšieho spôsobu liečby.

Efficacy of Glossopharyngeal Nerve Block in Cancer and Non-cancer Caused Chronic Pain

- Autori** Černá J. (1), Blažková Y. (2)
- Pracovisko** 1) ORL oddelení, Poliklinika AGEL Praha Italská
2) Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 1. LF a VFN
- Abstrakt** Indication of the glossopharyngeal nerve block as an alternative of treatment of cancer and non-cancer chronic pain of the oral cavity.
- The study was conducted on two groups of patients with oropharyngeal cancer, with cancer of the vocal cord, and non-cancer group with one patient with essential neuralgia of glossopharyngeal nerve.

Infarkt myokardu – netypický príznak diseminácie onkologického ochorenia

- Autori** Hajdúová H., Tedla M.
- Pracovisko** Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava
- Abstrakt** Nádory hypofaryngu a hrtana metastázujú primárne do regionálnych lymfatických uzlín. Prezentujeme prípad pacienta s dysfágiou a lymfadenopatiou ako prvými príznakmi skvamocelulárneho karcinómu faryngolaryngu T3N3M0. Pacient podstúpil chemorádioterapiu, neskôr salvage krčnú disekciu. Po období remisie bol hospitalizovaný pre infarkt myokardu. Vzorka z materiálu v ľavej komore preukázala metastázu skvamocelulárneho karcinómu. Kazuistika poukazuje na infarkt myokardu ako príznak diseminácie onkologického ochorenia.

Perioperačný nutričný manažment pacienta s nádorom hlavy a krku – od A po Z

- Autori** Obtulovičová K., Adzimi S., Klasová S.
- Pracovisko** Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku ÚVN SNP – FN Ružomberok
- Abstrakt** Úvod: Malnutričia a nedostatočný nutričný manažment zvyšuje pooperačné komplikácie.
Materiál: Autori zhŕňajú odporúčané postupy v nutričnej starostlivosti. Prezentujú vlastné skúsenosti, novinky.
Výsledky: Zo 69 pacientov s priemerným BMI 26,04 bolo 12,3 % kriticky chorých (BMI 18,5). Perioperačne mali definovanú výživu. BMI u kriticky chorých sa zvýšil. Komplikácie boli sporadické.
Diskusia a záver: Autori poukazujú na nevyhnutnosť nutričnej starostlivosti.

Personalizovaná medicína v otorinolaryngológii

- Autori** Almaši M., Feciskanin P.
- Pracovisko** ORL oddelenie, Východoslovenský onkologický ústav, a.s., Košice
- Abstrakt** Úvod: Personalizovaná medicína je definovaná ako liečba, ktorá je prispôbená individuálne každému pacientovi.
Materiál a metódy: Prezentácia 2 kazuistík s personalizovaným prístupom v liečbe.
Diskusia: Prehľad literatúry o personalizovanej liečbe v otorinolaryngológii.
Záver: Personalizovaná medicína znamená prispôbenie liečebného postupu individuálne každému pacientovi s cieľom eliminovať chorobu alebo aspoň oddialiť jej nezvratné dôsledky a pritom významne nezhoršiť kvalitu života pacienta.

PREDNÁŠKY – OTOLÓGIA

Anatomická a funkčná stabilita implantátov pre kostné vedenie

- Autori** Kabátová Z., Profant M., Varga I.
- Pracovisko** Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava
- Abstrakt** Implantáty pre kostné vedenie sú indikované pre pacientov s prevodovou alebo zmiešanou poruchou sluchu. V práci porovnávame výsledky pacientov s rôznym predoperačným prahom kostného vedenia.
- Materiál: 19 pacientov – kostný vibrátor BAHA, 39 – aktívny kostný vibrátor Bonebridge.
- Výsledky: Sú uvedené v prezentácii.
- Záver: Pri výbere implantátu pre kostné vedenie je potrebné dodržiavať indikačné kritériá, aby pacient dosiahol optimálny výsledok.

Binokulární Video Head Impulse Test: normatívni studie

- Autor** Stříteská M.
- Pracovisko** ORL klinika FNKV, FNHK
- Abstrakt** Prospektivní studie, 44 zdravých, experimentální binokulární (dvě kamery jako inovace oproti stávajícím 1 kamerovým vHIT přístrojům) přístroj EyeSeeCam Sci 2. Gainy bvHIT addukujícího oka významně převyšovaly zisky abdukujícího oka (směrová bias monokulárního vHIT). Zavedli jsme nově pojem dyskonjugační koeficient bvHIT.
- Studie poskytuje normativní hodnoty odrážející konjugovanost očních pohybů, zvyšuje přesnost měření vestibulárních funkcí a topickou diagnostiku jejich lézí.

Perzistující stapediální artérie

- Autori** Kumorová A., Obtulovičová K., Sičák M.
- Pracovisko** Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku ÚVN SNP – FN Ružomberok
- Abstrakt** V kazuistice predstavujeme 39-ročnú pacientku operovanú na KORL v Ružomberku s nálezom abnormálnej cievy odstupujúcej z petróznej časti arteria carotis.

Recidíva cholesteatómu v korelácii s veľkosťou a lokalizáciou cholesteatómu pri primooperácii na Klinike ORL ÚVN SNP Ružomberok v rokoch 2008 – 2018

Autori Neupauer M., Sičák M., Obtulovičová K.

Pracovisko Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku ÚVN SNP – FN Ružomberok

Abstrakt Úvod: Cholesteatóm vzniká prerastaním rohovatejúceho dlaždicového epitelu vonkajšieho zvukovodu na sliznicu stredného ucha. Matrix cholesteatómu vyvoláva ostitídu a tlakom postupne deštruuje štruktúry spánkovej kosti.

Materiál a metódy: Retrospektívne analyzujeme súbor pacientov po operácii stredného ucha v rokoch 2008 – 2018. 216 pacientov podstúpilo 227 operácií.

Výsledky: recidíva sa potvrdila u 47 pacientov, najčastejšie v skupine pacientov v II. štádiu.

Sledovanie pediatrických pacientov po inzercii ventilačných trubičiek pre chronickú seróznú otitídu – 5-ročná retrospektívna štúdia

Autori Paouris D., Banás A., Goljerová I.

Pracovisko Detská otorinolaryngologická klinika LFUK a NÚDCH, Bratislava

Abstrakt Identifikácia faktorov ovplyvňujúcich výsledky po zavedení ventilačných trubičiek (VT) – 394 uší. Zvýšený výskyt otorey je spojený s diagnózami vrátane rázštetu s prevahou mužských pacientov. Diagnóza ovplyvňujúca HDC zrýchľuje potrebu opätovného zavedenia, čím sa zvyšuje riziko tvorby kalcifikácie. Epizóda(y) OMA, bez ohľadu na typ liečby (lokálne +/- systémové ATB), negatívne ovplyvňujú funkčnosť a celkový čas prítomnosti VT v bubienku.

PREDNÁŠKY – RINOLÓGIA

Čo s imunomoduláciou v bežnej praxi ORL lekára?

| | |
|------------|--|
| Autor | Hadvabová S. |
| Pracovisko | ALERGO H2B s.r.o. – Ambulancia klinickej imunológie a alergológie Komárno |
| Abstrakt | Nárast informácií o mechanizme účinku azoximer bromidu a klinické skúsenosti s jeho použitím v klinickej praxi potvrdzujú jeho bezpečnosť, preto sa jeho preskripcia rozšírila aj pre iné špecializácie, vrátane ORL. Hlavnými indikáciami použitia tohto preparátu sú recidivujúce infekcie, nehojace sa rany a ako podporná liečba pri sekundárnych imunodeficitoch v dôsledku chemoterapie a rádioterapie onkologických ochorení. |

Dentogénne sinusitídy

| | |
|------------|---|
| Autori | Čentěš M., Mačaj M. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku SZU a UNsM Bratislava |
| Abstrakt | Dentogénne sinusitídy vznikajú na podklade patologického procesu, ktorý sa šíri zo zubov horného zboradia do prínosových dutín. Obsahom prednášky je retrospektívna štúdia pacientov, s ich charakteristikou a medicínskym manažmentom. Následne vo výsledkoch a diskusii analyzujeme a porovnávame naše výsledky so zahraničnými štúdiami. |

Detská DCR – Je čas na zmenu manažmentu?

| | |
|------------|--|
| Autor | Kočajda J. |
| Pracovisko | ORL klinika s.r.o., Banská Bystrica |
| Abstrakt | Etiológia recidivujúcich dacryocystitíd u detí a dospelých nie je úplne identická. U detí do 2 rokov veku prevažuje podľa všetkého nekompletná luminizácia slzných ciest ako dôsledok ich neukončeného alebo nesprávne ukončeného vývoja slzných ciest. Neexistuje štandardný diagnostický postup pri nepriechodnosti slzných ciest. Podľa skúseností z posledných 2 rokov sa ako kľúčový v etiológii nepriechodnosti slzných ciest u detí javí dolný nosový prieduch, oblasť Hasnerovej chlopne. |

Mukokély PND – súbor pacientov na KORL ÚVN Ružomberok po chirurgickej liečbe v rokoch 2012 – 2022

| | |
|------------|---|
| Autori | Stanková A., Sičák M., Obtulovičová K. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku ÚVN SNP – FN Ružomberok |
| Abstrakt | <p>Úvod: Mukokéla PND vzniká obštrukciou vývodu PND, časom expanduje, deštruuje okolie.</p> <p>Materiály a metódy: Retrospektívne analyzujeme súbor pacientov po operácii mukokély PND v rokoch 2012 – 2022. 93 pacientov s priemerným vekom 48,6 roka podstúpilo 104 operácií.</p> <p>Výsledky: 7 pacienti opakovane recidivovali. Najčastejší výskyt bol vo frontálnej dutine (44,7 %), kde štyria podstúpili operáciu kombinovaným prístupom.</p> <p>Záver: Chirurgická liečba je efektívna.</p> |

Netraumatická rinolikvoreá

| | |
|------------|---|
| Autori | Varga B., Šuchaň M., Kaliarik L., Želizňak V., Lešková M. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku, UNLP a UPJŠ Košice |
| Abstrakt | <p>Netraumatická rinolikvoreá tvorí približne 5 % prípadov pacientov s cerebrosinálnou fistulou. Môže vzniknúť pri normálnom tlaku v likvorových priestoroch alebo častejšie pri zvýšenom tlaku. Predstavujeme kazuistiky dvoch žien, u ktorých sa vyvinula spontánna rinolikvoreá. Obe pacientky podstúpili duroplastiku endoskopickým endonazálnym prístupom, ktorá vyriešila rinolikvoreu. Prinášame prehľad netraumatických rinolikvoreí na našom pracovisku za posledných 8 rokov.</p> |

Porucha čuchu u pacientov s chronickou rinosinuitídou

| | |
|------------|--|
| Autori | Farkašová S., Doležal P., Langová L. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku SZU a UNsM Bratislava |
| Abstrakt | <p>Porucha čuchu je jedným z hlavných príznakov chronickej rinosinuitídy. Vyskytuje sa predovšetkým u pacientov s chronickou polypóznou rinosinuitídou. Výrazne ovplyvňuje kvalitu života pacienta.</p> <p>Vyšetrovali sme čuch u pacientov s diagnózou chronickej rinosinuitídy pomocou testu Burghart Sniffin Sticks. Porovnávali sme výsledky pred a po liečbe.</p> <p>Endoskopická endonazálna chirurgia a systémová kortikoterapia zlepšuje čuchovú funkciu u pacientov s chronickou polypóznou rinosinuitídou.</p> |

Role biologické léčby u chronické rinosinuitidy s polypy – první zkušenosti

| | |
|------------|--|
| Autori | Mladoňová M. (1, 2), Lubojacký J. (1, 2), Šulhin J. (1), Komínek P. (1, 2), Matoušek P. (1, 2) |
| Pracovisko | 1) Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, FN Ostrava 2) Katedra kraniofaciálních oborů, Lékařská fakulta Ostravské univerzity, Ostrava |
| Abstrakt | Úvod: Biologická léčba představuje možnost v léčbě recalcitrantní chronické rinosinuitidy s polypy. Materiál a metody: Léčba byla indikována u pacientů splňující kritéria Evropské rinologické společnosti. Výsledky: Byla podána u 15 pacientů. U všech došlo k zmenšení polypů, zmírnění potíží, obnovení čichu. Diskuse: Léčba významně zlepšuje kvalitu života. Závěr: Monoklonální protilátky jsou velmi účinnou terapií, širšímu využití brání vysoká cena. |

Tumor klivu a sfenoidálních dutín – MTS pri karcinosarkóme prostaty

| | |
|------------|---|
| Autori | Pohančaníková J., Sičák M., Kališ A. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku ÚVN SNP – FN Ružomberok |
| Abstrakt | Úvod: Kazuistika 64-ročného pacienta, ktorý prichádza na KORL pre mesiac trvajúce bolesti hlavy, diplopiu, nauzeu, vomitus. Pred hospitalizáciou biopsia z TU prostaty. Materiál a metodika: Zobrazovacími vyšetreniami diagnostikovaný tumor klivu a sfenoidálnych dutín. Indikovaný operačný výkon Výsledky: Histopatologické vyšetrenie potvrdilo sekundárnu TU infiltráciu charakteru high-grade sarkomatoidného adenokarcinómu prostaty. Záver: Zrealizovaná chirurgická liečba s histologickým vyšetrením potvrdila MTS. |

Vplyv kyslého extraezofageálneho refluxu na zadné konce dolných nosových mušlí

| | |
|------------|---|
| Autori | Javorská Z., Tedla M. |
| Pracovisko | Klinika ORL chirurgie hlavy a krku LFUK a UNB Bratislava |
| Abstrakt | Úvod: Vplyv EER na rozvoj morušovitých zmien dolných nosových mušlí (MZDNM). Materiál a metody: 55 pacientov s chronickými EER príznakmi, absolvovalo fibroskopiu nosa, hrtana a 24-hodinovú orofaryngeálnu pH-metriu. Výsledky: Pacienti s MZDNM mali signifikantne častejšie, závažnejšie a dlhšie trvajúce kyslé poklesy pH v porovnaní s pacientmi bez MZDNM. Záver: Kyslý EER môže mať vplyv na rozvoj MZDNM. |

Vyhodnotenie efektu septoplastiky dotazníkovou metódou

- Autori** Hriseňko I. st., Hriseňko I. ml., Žeňuchová V.
- Pracovisko** ORL HUMENNÉ, s.r.o.
- Abstrakt** Úvod: Septoplastika je najčastejšou ORL operáciou u dospelých.
Materiál a metódy: Práca analyzuje efekt chirurgickej liečby deformovanej nosovej priehradky pomocou podrobného dotazníka u 110 pacientov ORL kliniky v Humennom.
Diskusia: Naše výsledky potvrdzujú dôležitosť tohto chirurgického zákroku pre zlepšenie kvality života.
Záver: Pri dodržaní správnej indikácie na operáciu a jej princípov dosahujeme uspokojujúce výsledky.

Výsledky liečby osteómov prínosových dutín

- Autori** Havriľak M., Sičák M., Dobrovič Š.
- Pracovisko** Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku ÚVN SNP – FN Ružomberok
- Abstrakt** Osteómy patria medzi veľmi časté benígne tumory PND. Sú kostného pôvodu, rastú pomaly. Malé osteómy sú často asymptomatické, môžu byť observované. Väčšie osteómy môžu spôsobovať bolesti hlavy, obštrukciu dutín, sinusitídu. Resekcia osteómu môže byť realizovaná externým, endoskopickým alebo kombinovaným prístupom. V prednáške prezentujeme kazuistiku a súbor pacientov, ktorí podstúpili liečbu osteómu PND na Klinike ORL v Ružomberku.

PREDNÁŠKY – ŠTÍTNA ŽĽAZA A PRIŠTÍTNE ŽĽAZY

Hungry bone syndrome – (predvídateľná) komplikácia po paratyroidektómii – kazuistika

| | |
|------------|---|
| Autor | Valko M. |
| Pracovisko | Antrim Area Hospital, Severné Írsko |
| Abstrakt | <p>Úvod: Ide o závažnú pooperačnú situáciu s výrazným poklesom hladiny vápnika až o život ohrozujúci stav.</p> <p>Kazuistika: Pacientka (48-ročná) s primárnou hyperparatyreózou pri adenóme prištítného telieska a diagnózou osteoporózy podstúpila chirurgickú liečbu. Pooperačne evidovaný očakávaný pokles vápnika a parathormónu. Na 3. pooperačný deň výrazná a symptomatická hypokalcémia s tetániou a EKG zmenami.</p> <p>Záver: Je dôležité predvídať vznik HBS.</p> |

Chirurgická liečba primárnej hyperparatyreózy – štatistika

| | |
|------------|---|
| Autori | Vrzgula P., Jáger T., Veme I. |
| Pracovisko | Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s., ORL oddelenie |
| Abstrakt | <p>Prištítné telieska (PT) produkujú parathormón. Primárna hyperparatyreóza vzniká v dôsledku postihnutia PT (najčastejšie adenóm). Diagnostika – krvné testy, USG krku, scintigrafia, PET/CT. V našom súbore (r. 2004 – 6/2023) bolo operovaných 351 pacientov (80 % ženy : 20 % muži). V $\frac{1}{3}$ prípadov sa realizovala aj operácia štítnej žľazy. Úspešnosť chirurgickej liečby vyše 95 %. Výsledky sú porovnateľné s údajmi z literatúry.</p> |

Chirurgická liečba chorôb prištítnej žľazy – prehľad

| | |
|------------|---|
| Autori | Babinec M., Nechojdomova D., Tedla M. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK UN Bratislava |
| Abstrakt | <p>V prednáške uvedieme prehľad pacientov odoperovaných na našej klinike, indikácie k operácii, predoperačne vyšetrenia indikujúce exstirpáciu prištítnych teliesok, perioperačné sledovanie hladiny parathormónu, peroperačné histologické vyšetrenia, našu úspešnosť chirurgickej liečby.</p> |

Možnosti peroperačnej identifikácie prištítnych žliaz pri operáciách štítnej žľazy

| | |
|------------|---|
| Autori | Nechojdomová D., Tedla M., Babinec M. |
| Pracovisko | Klinika ORL a chirurgie hlavy a krku LFUK a UN Bratislava |
| Abstrakt | <p>Prištítne žľazy majú vlastnosť autoflorescencie, čo umožňuje ich vizualizáciu a identifikáciu počas operácií. Autori prezentujú prvé skúsenosti s použitím prístrojov Rubina/KARL STORZ a FluobeamLX.</p> <p>Cieľom je zníženie rizika poškodenia a odstránenia prištítnych žliaz. V súbore pacientov operovaných na klinike ORL a ChHaK v Bratislave (2011 – 2021) sme zaznamenali výskyt hypokalciémie (prechodná: 16,7 % pacientov, trvalá: 3,4 % pacientov).</p> |

Papilárny karcinóm štítnej žľazy

| | |
|------------|---|
| Autori | Švecová Ľ., Košťalová T., Schabliková K. |
| Pracovisko | Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s., ORL oddelenie |
| Abstrakt | <p>Úvod: Papilárny karcinóm je najčastejším karcinómom štítnej žľazy. Mikrokarcinóm je jeho podtypom, ktorý je menší ako 10 mm. Pri chirurgickej liečbe mikrokarcinómu sa väčšinou za dostatočný výkon považuje lobektómia.</p> <p>Diskusia: Retrospektívne vyhodnotenie výskytu primárne zdanlivých mikrokarcinómov na našom pracovisku.</p> <p>Záver: Aj tumory menšie ako 10 mm sa môžu správať agresívne, môžu byť multifokálne alebo môžu vytvárať mikrometastázy do lymfatických uzlín.</p> |

Špecifiká a úskalia chirurgie štítnej žľazy

| | |
|------------|---|
| Autor | Veme I. |
| Pracovisko | Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s., ORL oddelenie |
| Abstrakt | <p>V práci sa prezentujú 20-ročné skúsenosti s chirurgiou štítnej žľazy v súbore 3 610 pacientov. Rozoberajú sa špecifiká a úskalia, aké číhajú na operátora. Radí sa k nim: neprehľadnosť operačného poľa, anatomické variácie, poškodenie nervu laryngeus recurrens – NLR, poškodenie resp. odstránenie prištítnych teliesok – PT, pooperačné krvácanie. Medzi skutočné výzvy tyreochirurgie patrí struma permagna, malígna struma a retrosternálna struma.</p> |

MINISYMPÓZIUM FIRMY NOVARTIS

Naše prvé skúsenosti s omalizumabom v liečbe chronickej rinosinutídy s nosovými polypmi

Autor Mačaj M.

Medziodborová spolupráca v manažmente biologickej liečby a kontroly chronickej rinosinutídy s nosovými polypmi

Autor Smiešková A.