



Δανδουλάκης Ευάγγελος, Ιατρός Ωτορινολαρυγγολόγος, Ρέθυμνο, Κρήτης

Μονόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα: διαφορετικά κλινικά και μικροβιολογικά χαρακτηριστικά

Η αμφοτρόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα είναι συχνή. Στην αμφοτρόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα επικρατεί συχνότερα ο μη τυποποιημένος *H. Influenzae*, παρά στη μονόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα. Αυτό δεν σημαίνει ότι διαφέρει η κλινική συμπτωματολογία [1].

Σε περιορισμένες μελέτες που έγιναν στο παρελθόν περιγράφεται ότι η οξεία μέση ωτίτιδα που προκαλείται από *Streptococcus pneumoniae* μπορεί να εκδηλωθεί πολύ σοβαρότερα από την οξεία μέση ωτίτιδα που οφείλεται στον *Haemophilus influenzae* ή την *Moraxella catarrhalis*. Αυτό εκφράζεται με την εικόνα του τυμπάνου και τα συστηματικά ευρήματα της νόσου [2]

Μια πρόσφατη μεγάλη εξατομικευμένη μεταανάλυση δεδομένων ασθενών έδειξε ότι τα παιδιά ηλικίας κάτω των 2 ετών με αμφοτερόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα βρίσκονταν σε μεγαλύτερο κίνδυνο επίμονων συμπτωμάτων χωρίς θεραπεία με αντιβιοτικό, σε σύγκριση με παιδιά με μονόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα.

Προηγηθείσες μελέτες έχουν δείξει μια τάση των παιδιών με αμφοτερόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα να μολύνονται με παθογόνα βακτηρίδια, ιδίως με τον *Haemophilus influenzae*.

Συγκρινόμενα τα παιδιά με μονόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα με τα παιδιά που είχαν αμφοτερόπλευρη μέση ωτίτιδα, είναι πιθανότερο τα τελευταία να έχουν βακτηρίδια στο

υγρό του μέσου ωτός και σοβαρότερη φλεγμονή στο τύμπανο.

Αυτό μπορεί να βοηθήσει στην εξήγηση γιατί τα παιδιά με αμφοτερόπλευρη οξεία μέση ωτίτιδα είναι πιθανότερο να υποφέρουν από επίμονα συμπτώματα, αν δεν τους χορηγηθεί αντιβιοτικό. Γι' αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη το μονόπλευρο ή το αμφοτερόπλευρο της οξείας μέσης ωτίτιδας [3].

Βιβλιογραφία

1. [Leibovitz E](#)¹, [Asher E](#), [Piglansky L](#), [Givon-Lavi N](#), [Satran R](#), [Raiz S](#), [Slovik Y](#), [Leiberman A](#),
[Dagan R](#)
. Is bilateral acute otitis media clinically different than unilateral acute otitis media?
[Pediatr Infect Dis J.](#)
2007 Jul;26(7):589-92.
2. [Leibovitz E](#)¹, [Satran R](#), [Piglansky L](#), [Raiz S](#), [Press J](#), [Leiberman A](#), [Dagan R](#). Can acute otitis media caused by Haemophilus influenzae be distinguished from that caused by Streptococcus pneumoniae?
[Pediatr Infect Dis J.](#)
2003 Jun;22(6):509-15.
3. [McCormick DP](#)¹, [Chandler SM](#), [Chonmaitree T](#). Laterality of acute otitis media: different clinical and microbiologic characteristics.

[Pediatr Infect Dis J.](#)

2007 Jul;26(7):583-8.