

## **“Prevenzione e management delle complicanze nella chirurgia dell'orecchio medio”**

**Stefano Nosengo** - A. Frisina, A. Tombolini

La chirurgia dell'otite cronica e del colesteatoma in particolare è basata su una molteplicità di osservazioni cliniche e radiologiche ed è inevitabilmente condizionata dal volume delle conoscenze personali di ciascun chirurgo e dei dati desunti dalla letteratura scientifica.

Dalla riesamina della vasta bibliografia in materia di complicanze di questa chirurgia si evince una notevole variabilità di indicazioni e comportamenti clinici a causa della variabilità della finalità dei singoli studi, dei parametri considerati, dei criteri da cui dipendono le modalità di analisi. A questi elementi di complessità si aggiungono elementi quali: la preferenza individuale, la filosofia di scuola, elementi di valutazione extrasanitari relativi al paziente o alla realtà in cui si inserisce il centro che opera. Da ciò deriva una mancanza di uniformità in letteratura delle indicazioni da utilizzare nella gestione di questa complessa materia.

Il nostro obiettivo è quindi quello di prendere in considerazione le principali complicanze della chirurgia delle flogosi croniche dell'orecchio medio e di proporre indirizzi di comportamento atti a prevenirle od a gestirle, associando la nostra personale esperienza ai dati presenti in letteratura.

Abbiamo schematicamente inquadrato le complicanze della chirurgia dell'otite cronica in base a diversi criteri, tra loro variamente embricati.

a) Criterio clinico:

- mediche (infezioni, vertigini)
- chirurgiche

b) Criterio anatomo-chirurgico:

- a carico della dura madre (fossa cranica media e posteriore)
- a carico delle strutture nervose (n. facciale intratemporale e corda timpani)
- a carico del labirinto (anteriore e posteriore)
- a carico di strutture vascolari (seno laterale, golfo della giugulare, carotide)
- a carico del sistema timpano-ossiculare
- a carico dell'orecchio esterno (padiglione auricolare e complesso timpano-meatale)

c) Criterio cronologico:

- intra-operatorie
- post-operatorie immediate o recenti
- post-operatorie tardive

d) Criterio medico-legale:

- spontanee
- iatrogene

La trattazione si focalizzerà sulla gestione delle complicanze di più frequente riscontro e sulle complicanze di maggior rilevanza clinica come quelle a carico delle strutture nobili in rapporto con le cavità dell'orecchio medio (nervo facciale intratemporale, blocco labirintico, dura madre, seno laterale e golfo della giugulare) e sulla gestione delle più frequenti complicanze iatrogene sia maggiori che minori.

Al contenuto teorico del Corso verranno abbinati contributi esplicativi a carattere eminentemente pratico, usufruendo di materiale didattico personale sia statico che dinamico.