Πυργάκης Τάσος, Ιατρός ΩΡΛ, Αθήνα

Η διάγνωση της χρονίας ρινοκολπίτιδας , που έχει βασιστεί στα κλινικά κριτήρια γίνεται δύσκολα, διότι τα πλείστα συμπτώματα (εκτός από τη δυσοσμία) δεν επιτρέπουν τη διάκριση μεταξύ των ακτινογραφικά φυσιολογικών και πασχόντων ασθενών.

Η ταξινόμηση της χρονίας ρινοκολπίτιδας βάσει της παρουσίας ή όχι ρινικών πολυπόδων είναι αξιόπιστη. Είναι πιθανόν να ταξινομηθούν οι ασθενείς με χρονία ρινοκολπίτιδα, βάσει των συμπτωμάτων τους, αλλά αυτό χρειάζεται πολύπλοκη εφευρετικότητα εκ μέρους του γιατρού. Γιαυτό, προτού αποφασιστεί η χορήγηση οποιασδήποτε θεραπείας χρειάζεται να γίνει ακριβής διάγνωση της χρονίας ρινοκολπίτιδας με προσεκτικό ακτινογραφικό έλεγχο [1].

Κλινικά και ακτινογραφικά κριτήρια [2]

Ενήλικοι

8 εβδομάδες επίμονων συμπτωμάτων και σημείων ή 4 επεισόδια το έτος, καθ' υποτροπήν οξείας παραρρινοκολπίτιδας, που το καθένα διαρκεί 10 ημέρες.

Τα παραπάνω συσχετίζονται με: Επίμονες αλλαγές στις αξονικές τομογραφίες, 4 εβδομάδες μετά τη φαρμακευτική θεραπεία, χωρίς την παρεμβολή οξείας λοίμωξης.

Παιδιά

12 εβδομάδες επίμονων συμπτωμάτων και σημείων ή 6 επεισόδια κατ' έτος, καθ' υποτροπήν οξείας παραρρινοκολπίτιδας, που το καθένα διαρκεί τουλάχιστον 10 ημέρες.

Τα παραπάνω συσχετίζονται με επίμονες αλλαγές στις αξονικές τομογραφίες, 4 εβδομάδες μετά τη φαρμακευτική θεραπεία, χωρίς την παρεμβολή οξείας λοίμωξης.

Συμπτώματα και σημεία:

Ενήλικες και παιδιά:

Μείζονα:Ρινική συμφόρηση ή απόφραξη (μπούκωμα),ρινική απέκκριση, πονοκέφαλος, προσωπαλγία ή αίσθημα πίεσης στο πρόσωπο, διαταραχές της όσφρησης.

Ελάσσονα:Πυρετός, οζοστομία.

Παιδιά κυρίως: Βήχας, ευερεθιστότητα.

Βιβλιογραφία

1. Bhattacharyya N . Clinical and symptom criteria for the accurate diagnosis of chronic rhinosinusitis. Laryngoscope. 2006 Jul;116(7 Pt 2 Suppl 110):1-22.

2. Kenendy D.W. (ed) International Conference on sinus disease: Terminology, staging therapy. Annals of Otology, Rhinology and Laryngology. Suppl 167. Oct 1995, Vol 104, No. 10, Part 2 p. 18.