

Postupnik za nosnu polipozu

Adaptirano prema smjernicama
dokumenta EPOS 2012

Prof.dr.sc. Livije Kalogjera

Definicija (EPOS 2012)

- Kronični rinosinitis s nosnim polipima je upala sluznice nosa i paranazalnih sinusa karakterizirana sa najmanje 2 simptoma od kojih jedan mora biti sa začepjenost ili curenje, a drugi može biti bol u licu ili smetnje njuha u trajanju od najmanje 12 tjedana. Endoskopski se dijagnoza kroničnog rinosinitisa s nosnim polipima potvrđuje endoskopskim nalazom.

Jednostrani nosni polip

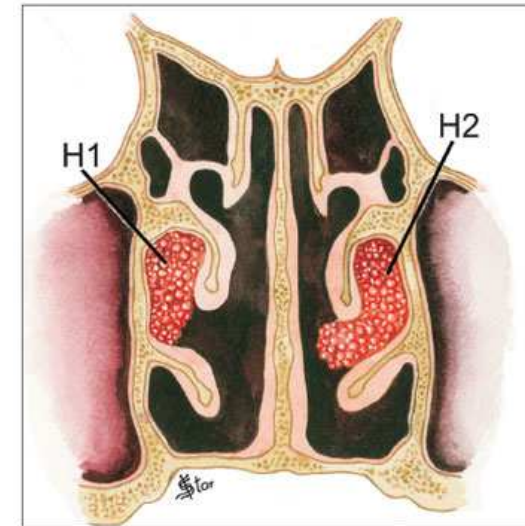
- Po EPOS 2012 dokumentu, KRS s nosnim polipima je obavezno obostrana (ne nužno simetrična) bolest. U slučaju jednostrane bolesti, treba diferencijalno dijagnostički uzeti u obzir neoplazmu, mukocelu, meningocelu, meningoencefalocelu, antrokoanalni polip, polipoidnu degeneraciju nosnih školjki (najčešće stražnji pol). CT ili MR su pomoćna sredstva diferencijalne dijagnostike tih entiteta.

Dijagnoza

- Dijagnoza se postavlja na temelju simptoma i endoskopskog nalaza.
- Dodatna dijagnostička obrada u djece s nosnim polipima treba isključiti cističnu fibrozu (kloridi u znoju, genotipizacija), primarnu cilijarnu diskineziju (saharinski ili test metilenskim modrilom, ultramikroskopija).
- U odraslih bolesnika preporuča se ispitati simptome bolesti donjih dišnih putova, te učiniti osnovne alergološke testove.

Radiološka dijagnostika

- Zlatni standard dijagnostike je CT sinusa koji procjenjuje proširenost bolesti, te evaluira anatomske varijacije neophodno za sigurno izvođenje endoskopskog kirurškog zahvata.
- Endoskopska procjena veličine polipa (staging po Malmu I-III) najčešće je korelaciji CT procjenom proširenosti



Malm klasifikacija
I stupanj – unutar SNH
II stupanj – van SNH,
ali ne niže od
konveksiteta donje
konhe
III niže od konveksiteta
donje konhe

Terapija

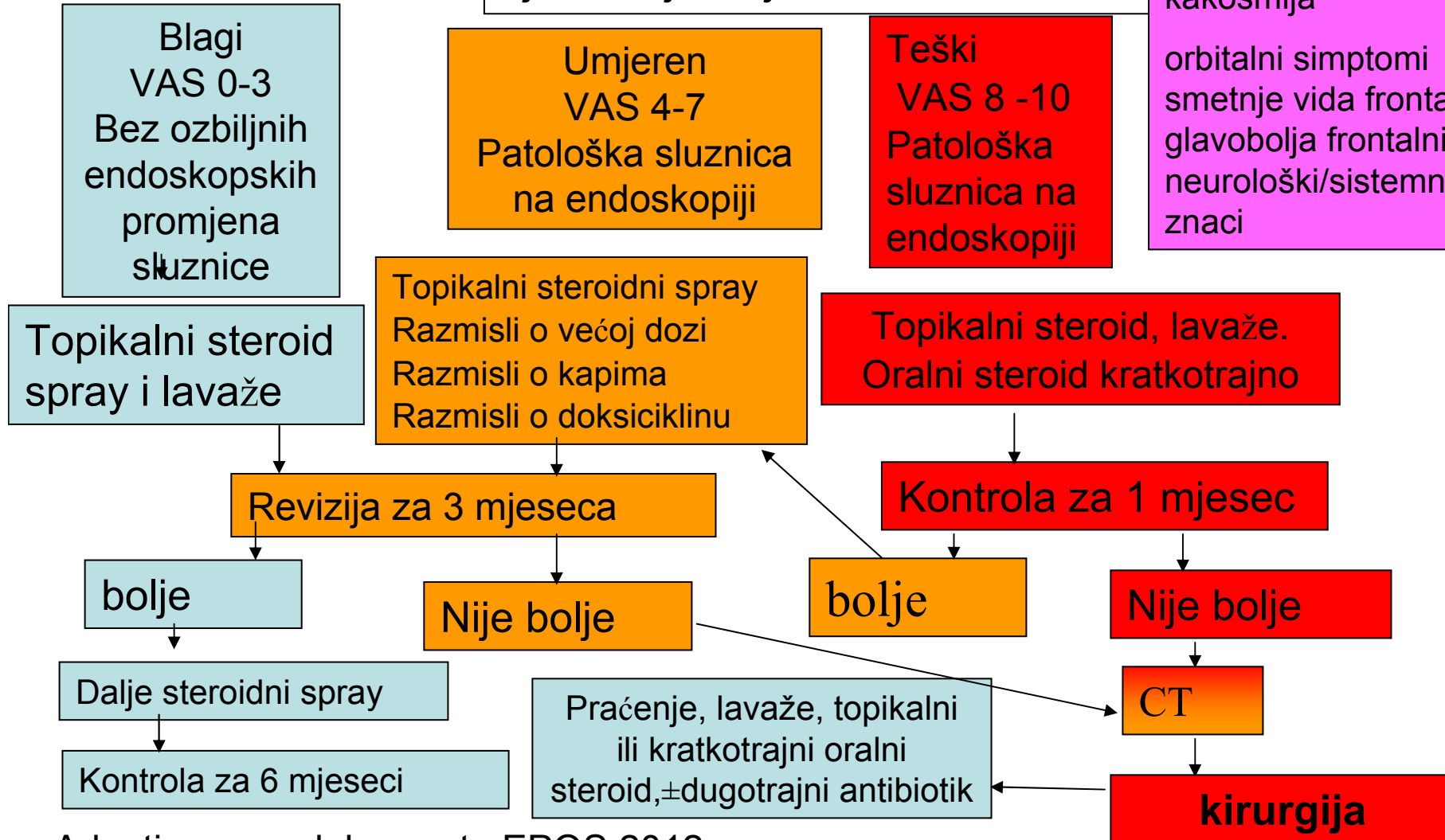
- Terapija kroničnog rinosinuitisa s nosnim polipima je sendvič terapija, počinje se konzervativnim tretmanom, uglavnom topikalnim nazalnim steroidima. Po njihovoj neučinkovitosti preporuča se endoskopska kirurška terapija, nakon koje se nastavlja topikalnim nazalnim steroidima u svrhu prevencije recidiva.
- Terapija oralnim steroidima provodi se do 2 puta godišnje, u trajanju do 2 tjedna, u dozama ne većim od ekvivalenta metilprednizolona 1 mg/kg.

Postupnik liječenja nosne polipoze za ORL specijaliste

2 glavna simptoma + endoskopija sa stupnjevanjem veličine
- razmisli o CT
- razmisli o komorbiditetima i njihovom liječenju

Simptomi za hitnu ili ubranu obradu:
jednostrani simptomi
krvarenje, smrad
značajno krustanje
kakosmija

orbitalni simptomi
smetnje vida frontalna
glavobolja frontalni otok
neurološki/sistemni znaci



Adaptirano po dokumentu EPOS 2012