

Содржина:

- ОТОСПОНГИОЗА ДИЈАГНОЗА И ТЕРАПИЈА, 15.
ПРЕДГОВОР, 15–16.
ОТОСПОНГИОЗА, 17–18.
ИСТОРИСКИ РАЗВОЈ НА ОПЕРАТИВНОТО ЛЕКУВАЊЕ НА ОТОСКЛЕРОЗАТА, 19–22.
ХИСТОГЕНЕЗА И ХИСТОЛОГИЈА НА КОСКЕНИОТ ЛАВИРИНТ, 24–26.
Fissula ante fenestram, 26–27.
Fossula post fenestram, 27.
АНАТОМИЈА НА СТАПЕДИЈАЛНАТА БАЗА, 27.
Дескриптивна анатомија, 28–29.
Топографска анатомија, 30–31.
Ligamentum anulare, 31
ПАТОЛОГИЈА НА ОТОСКЛЕРОЗАТА, 32.
ХИСТОПАТОЛОГИЈА НА ОТОСКЛЕРОЗАТА, 33–36.
Дистрибуција на отосклеротичните фокуси, 36–37.
КЛИНИЧКО-ПАТОФИЗИОЛОШКИ КОРЕЛАЦИИ, 39.
Патофизиологија на кондуктивната наглувост, 39–40.
Патофизиологија на сензонеуралната наглувост, 40–43.
Патофизиологија на вестибуларните симптоми, 43.
ЕТИОЛОГИЈА НА ОТОСКЛЕРОЗАТА, 45.
Фактори од животната средина, 45.
Инфекција со вирусот на мали сипаници, 45.
Ендокрини фактори, 45–46.
Натриум флуорид, 46.
Генетска предиспозиција, 46–47.
ИЗБОР НА ПАЦИЕНТИ ЗА ОПЕРАТИВНО ЛЕКУВАЊЕ, 49.
Анамнестички испитувања, 49–50.
Предоперативни испитувања, 50–51.
Испитување со дијапазон (Акуметрија), 51.
Испитување со тонална аудиометрија, 51–53.
Испитување на говорна аудиометрија, 53.
Тимпанометриски испитувања, 54.
Стапедијален s. акустичен рефлекс, 54.
Вестибулометриски испитувања, 54–55.
Имицинг техники на темпоралната коска, 55–56.
ЛЕКУВАЊЕ НА ОТОСКЛЕРОЗАТА, 59–60.
ОПЕРАТИВНО ЛЕКУВАЊЕ НА ОТОСКЛЕРОЗАТА, 62–64.
ИНДИКАЦИИ ЗА ОПЕРАЦИЈА НА ОТОСКЛЕРОЗАТА, 65–68.
ПРЕДОПЕРАТИВНО СОВЕТУВАЊЕ СО ПАЦИЕНТИТЕ, 69.
ДИФЕРЕНЦИЈАЛНА ДИЈАГНОЗА, 70.
Секреторен отитис медија, 70.
Адхезивен отитис медија, 70.
Тимпаносклероза, 70.

Конгенитален холестеатом, 70–71.
Фиброзно-коскена фиксација на базата на стапесот, 71.
Конгенитална фиксација на осикулите, 71–72.
Лезии на малеус и на инкус, 72.
Дисконтинуитет на осикуларната верига, 72.
Osteogenesis Imperfecta, 73.
Paget-ова болест (Osteitis deformans), 73.
Остеопетроза, 73.
Излив во средното уво, цереброспинална течност и/или перилимфа, 73–74.
Дехисценција на горен и заден полукружен канал, 74.
КОНТРА-ИНДИКАЦИИ ЗА ОПЕРАЦИЈА НА ОТОСКЛЕРОЗАТА, 76–77.
ОПЕРАТИВЕН ИЗВЕШТАЈ, 78.
ИНСТРУМЕНТАРИУМ И ОПЕРАТИВНА ОПРЕМА, 78–81.
АНЕСТЕЗИЈА ВО ХИРУРГИЈАТА НА СТАПЕС, 81–83.
ОПЕРАТИВНА ТЕХНИКА, 84.
Оперативни етапи, 84.
1 – Избор на анестезија, 84–85.
2 – Позиционирање на пациентот на оперативната маса и чистење на оперативно поле, 85.
3 – Инфилтративна анестезија на надворешниот канал, 85–87.
4 – Подигнување на тимпано-меаталниот лапен и постапување со chorda tympani, 87–89.
5 – Отстранување на дел од коскениот канал – Osteotomia, 89–91.
5a – Остеопластична остектомија, 91.
6 – Експлорација на кавум тимпани, 91.
7 – Инцизија на тетивата на musculus stapedius, 91–92.
8 – Отстранување на стапедијалната супраструктура, 92–93.
9 – Димензионирање на стапедијална протеза, 94.
10 – Формирање отвор во базата на стапесот, 94–96.
11 – Стапедектомија, парцијална и тотална, 96–99.
12 – Графтирање на фенестра овалис, 99.
13 – Инсерција на стапес протеза, 100.
14 – Проверка на осикуларната трансмисија, 101.
15 – Враќање на тимпано-меаталниот лапен и chorda tympani и тампонада на надворешниот ушен канал, 101–102.
ПОСТОПЕРАТИВЕН ПЕРИОД, 102–103.
АЛТЕРНАТИВНИ ОПЕРАТИВНИ ТЕХНИКИ, 106.
Стапедектомија со зачувување на задниот крак на стапес и стапедијалната тетива (техника на G. Portmann), 106.
Мобилизација на стапес (техника на Samuel Rosen), 107.
Фенестрација на надворешен полукружен канал (техника на Lempert), 108.
Стапес хирургија со ласер, 109.
Bone Anchored Hearing Aid (BAHA), 110.
Кохлеарна имплантација, 110.
КОМПЛИКАЦИИ ВО ХИРУРГИЈАТА НА ОТОСКЛЕРОЗА, 113
ИНТРАОПЕРАТИВНИ КОМПЛИКАЦИИ, 114–117.

ПОСТОПЕРАТИВНИ КОМПЛИКАЦИИ, 118–124.
ПОВТОРНА ОПЕРАЦИЈА, 125–127.
ХИСТОЛОШКИ ИСПИТУВАЊА НА ТЕМПОРАЛНАТА КОСКА КАЈ ПАЦИЕНТИ
ОПЕРИРАНИ ОД ОТОСКЛЕРОЗА, 128–129.
ЗАКЛУЧОК, 130.

Contents:

OTOSPONGIOSIS SURGERY, 131.
PREFACE, 131–132.
OTOSPONGIOSIS, 133–134.
SURGICAL TREATMENT HISTORICAL DEVELOPMENT OF STAPES SURGERY,
135–139.
ANATOMY AND HISTOLOGY, 141–142.
Fissula Ante Fenestram, 142.
Fossula post fenestram, 142–143.
Stapes, 143.
PATOLOGY, 145.
HISTOPATHOLOGY OF THE OTOSCLEROTIC LESION, 146–147.
Stages of the Otosclerotic Lesion, 147–149.
Distribution of otosclerotic lesions, 150.
CLINICOPATHOLOGIC CORRELATIONS, 152.
Pathology of Conductive Hearing Impairment, 152–153.
Pathology of Sensorineural Deafness, 153–154.
Pathology of Vestibular Symptoms, 154.
AETIOLOGY OF OTOSCLEROSIS, 156.
Environmental factors, 156.
Measles Virus Infection, 156–157.
Endocrine Factors, 157.
Sodium Fluoride, 157.
Genetic Predisposition, 157–158.
PATIENTS SELECTION AND EVALUATION, 161.
History, 161–162.
Preoperative Examination, 162.
TUNING FORK TESTING, 162–163.
PURE TONE AUDIOMETRY, 163–165.
SPEECH AUDIOMETRY, 165–166.
TYMPANOMETRY, 166.
STAPEDIAL REFLEX, 166–167.
VESTIBULOMETRY, 167.
RADIOLOGICAL IMAGING OF THE TEMPORAL BONE, 167–168.
MANAGEMENT OF OTOSCLEROSIS, 170–172.
SURGERY FOR OTOSCLEROSIS, 173–174.
INDICATIONS FOR SURGERY, 175.

Obliterative Otosclerosis, 175–176.
Surgical Treatment of Bilateral Otosclerosis, 176–177.
Indication by Age, 177.
Minimal Hearing Level and Air-Bone Gap, 177–178.
Otosclerosis and Meniere’s disease, 178.
Aircrew, 178.
Stapedotomy in Patients with Chronic Otitis Media, 178.
Otosclerosis and Cochlear Implantation, 178–179.
PATIENT EDUCATION, 179.
DIFFERENTIAL DIAGNOSIS, 179–180.
Secretory Otitis Media, 180.
Chronic Adhesive Process and Granulomatosis, 180.
Tympanosclerosis, 180.
Congenital Cholesteatoma, 180.
Fibro-Osseous Footplate Fixation, 181.
Congenital Stapes Fixation, 181.
Other Congenital Osicular Abnormalities, 181–182.
Malleus and Incus Lesions, 182.
Osicular Discontinuity, 182.
Osteogenesis Imperfecta (types I through IV), 182–183.
Paget’s disease, 183.
Osteopetroses, 183.
Fluid in the Middle Ear – Cerebrospinal Fluid or Perilymph, 183–184.
Superior and posterior canals dehiscence (SCD and PCD), 184.
CONTRAINDICATIONS OF STAPES SURGERY, 186–187.
OPERATIVE PROTOCOL, 189.
INSTRUMENTS AND EQUIPMENT, 189–192.
ANESTHESIA IN OTOSCLEROSIS SURGERY, 192–193.
SURGICAL TECHNIQUE, 194.
Surgical steps, 194.
– Steps 1, 194.
– Steps 2, 195.
– Steps 3, 195–196.
– Steps 4, 196–197.
– Steps 5, 197.
– Steps 6, 197–198.
– Steps 7, 198.
– Steps 8, 198.
– Steps 9, 198–199.
– Steps 10, 199.
– Steps 11, 199–200.
– Steps 12-a, 200–201.
– Steps 13, 201.
– Steps 14, 201.
– Steps 15, 201–202.
– Steps 16, 202–203.

POSTOPERATIVE CARE, 202–203.
ALTERNATIVE TECHNIQUE, 206.
Portmann Stapedectomy with Preservation of the Posterior Crus, 206.
Rosen Stapes Mobilization, 206–207.
Lempert Fenestration Surgery, 207.
Laser Stapes Surgery, 207–208.
Bone Anchored Hearing Aid (BAHA), 208.
Cochlear Implantation, 208.
COMPLICATIONS OF STAPEDECTOMY, 210.
INTRA OPERATIVELY COMPLICATIONS, 211–216.
POSTOPERATIVE COMPLICATIONS, 218–223.
Radiological Evaluation of Postoperative Sensorineural,
Hearing Loss, 223–224.
REVISION STAPES SURGERY, 225–227.
POSTMORTEM EXAMINATION ON TEMPORAL BONE AFTER STAPEDECTOMY,
229.
CONCLUSION, 231.