

Secretie otica

| Analize microbiologice | Secretie otica |
|------------------------|---|
| Specimen recoltat | exsudatul din caile auditive externe prelevat pe tampon steril, exsudat otic aspirat prin timpanocenteza |
| Recipient recoltare | tampoane si seringi sterile, prevazute cu eticheta autocolanta cu numele pacientului, de unica folosinta. |
| Metoda | Cultivare/insamnatore, identificare si antibiograma |

Informatii generale

Infectiile urechii se pot imparti in otite externe si otite medii.

Otitele externe

In general, infectiile canalului auditiv extern se aseamana cu infectiile pielii si tesuturilor moi. Dar acestea au cateva diferente notabile. Canalul este ingust si astfel corpii straini si fluidele se pot acumula, cauzand iritatie si macerarea tesuturilor superficiale. Otitele externe se pot subdivide in categoriile: acuta localizata, acuta difuza, cronica si invaziva (maligna). Cu exceptia celei invazive, acestea sunt diferite rar ca aplicatie clinica.

Otitele externe localizate acute

Otitele externe localizate acute sunt in mod obisnuit date de *Staphylococcus aureus* si se pot prezenta ca si furuncule sau pustule sau foliculite piloase. Erizipelul dat de *Streptococcus pyogenes* se poate intalni la nivelul pavilionului urechii si in canalul auditiv.

Otitele externe difuze acute

Otitele externe difuze acute sunt boala comuna a adultului, cu recurente frecvente si infectii. Este cunoscuta ca si "urechea inotatorului" si este data de conditii de umiditate. Cateva bacterii cauzeaza aceasta infectie, cea mai comuna fiind *Pseudomonas aeruginosa* si *Staphylococcus aureus*. Anaerobii sunt frecvent asociati cu infectiile polimicrobiene. Anaerobii dezvolta in ureche infectii cu originea din orofaringe.

Otitele externe cronice

Otitele externe cronice sunt date de colonizarea cu coliformi si fungi care sunt cel mai bine tratati cu spalaturi topice si nu cu antibiotice.

Otitele externe maligne

Cea mai importanta conditie clinica de identificare este invazivitatea (malignitatea) otica externa. Otitele externe maligne sunt infectii necrotice severe care se raspandesc din epiteliul scuamos al canalului spre tesuturile moi, vase de sange, cartilaje si oase. Pacientii cu risc sunt cei cu diabet si mai ales cei imunocompromisi. Exista conditii amenintatoare de viata cu risc neurologic si dezvoltarea paraliziiilor nervului facial. Este cel mai frecvent cauzata de *Pseudomonas aeruginosa*.

Otitete medii

Otitele medii acute se definesc ca o co-existenta a fluidului in urechea mijlocie cu semne si simptome acute. Poate aparea cand flora orofaringiana ascensioneaza in trompa lui Eustachio si nu este eliminata prin mecanismele de aparare ale urechii mijlocii. Otitele medii sunt boli comune copiilor, cu frecvente recurente si infectii. Este importanta tratarea otitelor medii, altfel rezulta complicatii cum ar fi diminuarea auzului. Acest efect advers se revarsa asupra vorbirii si comportamentului copiilor.

Tabloul simptomatic este sugestiv in forma initiala a tratamentului cu antibiotice prescrise datorita recurentelor infectiei. Rolul tratamentului antibiotic ca prima prezentare a infectiei este important. Bacteriile cauzatoare de otita medie ca si *Streptococcus pneumoniae* si *Haemophilus influenzae* pot fi izolate in tamponul otic daca membrana timpanica este perforata. Adesea tulpinile de *Streptococcus pneumoniae* au o susceptibilitate redusa la penicilina. Mai putin comune sunt *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes* si *Moraxella catarrhalis*.

Neobisnute la adulti, microorganismele cauzatoare si tratamentul otitelor medii sunt intalnite la copii. Tamponul otic extern nu este o investigatie utila in otitele medii fara perforatie. Timpanocenteza, recoltarea exudatului urechii medii, este rar justificata.

Otita medie acuta infectata

Otita medie acuta infectata se defineste ca o co-existenta a fluidului in urechea medie si a semnelor si simptomelor acute. Ea poate aparea cand flora orofaringiana ascensioneaza in trompa lui Eustachio si nu se elimina prin mecanismele de aparare ale urechii medii. Organismele care cauzeaza acest tip de infectie sunt *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* si *Moraxella catarrhalis*. Mai putin frecvente sunt *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes* si bacilii Gram negativi. Virusul sincitial respirator si virusurile parainfluenzae pot fi izolate din exudatul urechii medii si pot avea rol in etiologia otitelor medii in special la copii.

Otitele medii supurative cronice

Infectiile supurative cronice sunt foarte distructive, persistente si produc efecte ireversibile, ca scaderea auzului. Obisnuit izolate sunt bacteriile anaerobe Gram-negative, *Staphylococcus aureus* si speciile de *Pseudomonas*. *Pseudomonas aeruginosa* colonizeaza obisnuit conductul auditiv si este rar izolata in urechea mijlocie.

Infectiile micotice

Infectiile micotice ale urechii sunt superficiale, infectii subacute sau cronice ale conductului auditiv extern. Auzul partial poate fi dat de ocluzia urechii de hife. Fungii asociati cu infectiile includ speciile de *Aspergillus*, *Scedosporium apiospemum* (*Pseudallescheria boydii*) si alte levuri.

Alte organisme

Patogenii neobisnuiti ca *Alloicoccus otitidis* si speciile coryneforme sunt izolate in cultura pura din colectiile fluidelor din timpanocenteza, sugerand ca acest organisme pot fi responsabile de otitele acute medii.

Supravegherea nou-nascutilor poate include tamponul otic (timpanocenteza nu ar trebui efectuata)

Recoltare si transport

1. In otitele externe se recolteaza exsudatul leziunii tegumentare a pavilionului sau a conductului auditiv extern. Recoltarea se face pe tampon steril (stimuland secretia prin usoara iritare a conductului auditiv extern) si se trimite in mediul de transport Amies. Imposibilitatea transportului imediat, impune pastrarea la 4⁰C .
2. In otitele medii prelevatul de electie exsudatul aspirat prin timpanocenteză (se expediaza la laborator imersat în mediu de transport Amies).

Raportarea rezultatelor

Se raporteaza microorganismele izolate cu semnificatie clinica sau absenta cresterii.