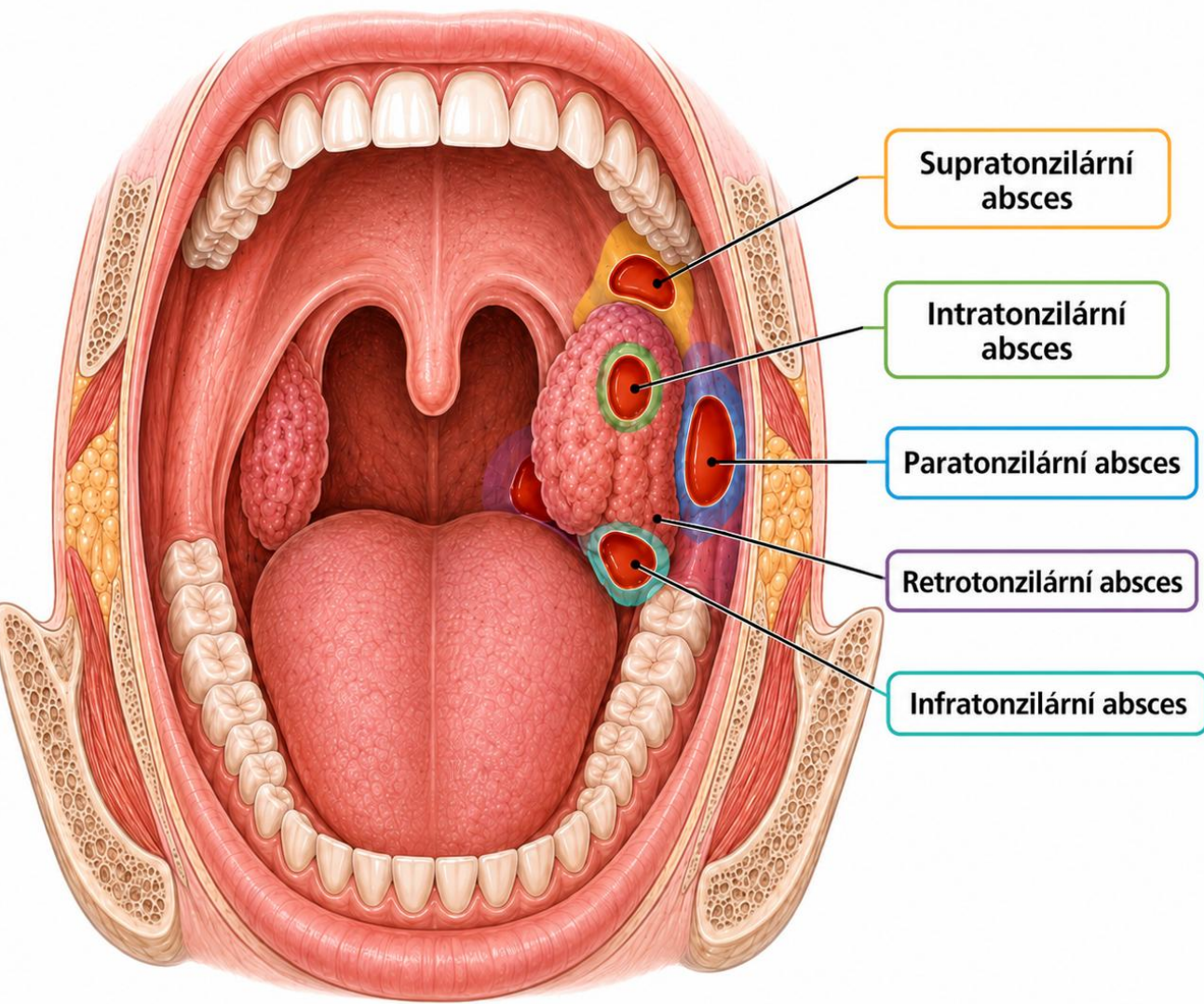




Úvod

- Peritonzilární absces – místní chirurgická komplikace akutní tonzilitidy
- Chirurgická drenáž je zásadní součást léčebného postupu
- Punkce, incize a tonzilektomie – rozdílné možnosti chirurgické intervence



Cíle studie

- Hlavní cíl:
 - Zhodnocení využití jednotlivých chirurgických postupů v léčbě peritonzilárního abscesu ve FN HK
- Vedlejší cíle:
 - Porovnání zastoupení jednotlivých chirurgických postupů
 - Porovnání formy péče a délky hospitalizace podle primárního chirurgického výkonu
 - Zhodnocení komplikací a výskytu recidiv po jednotlivých výkonech



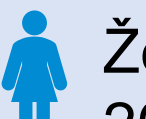
Výsledky



Epizody
509



Muži
303



Ženy
206



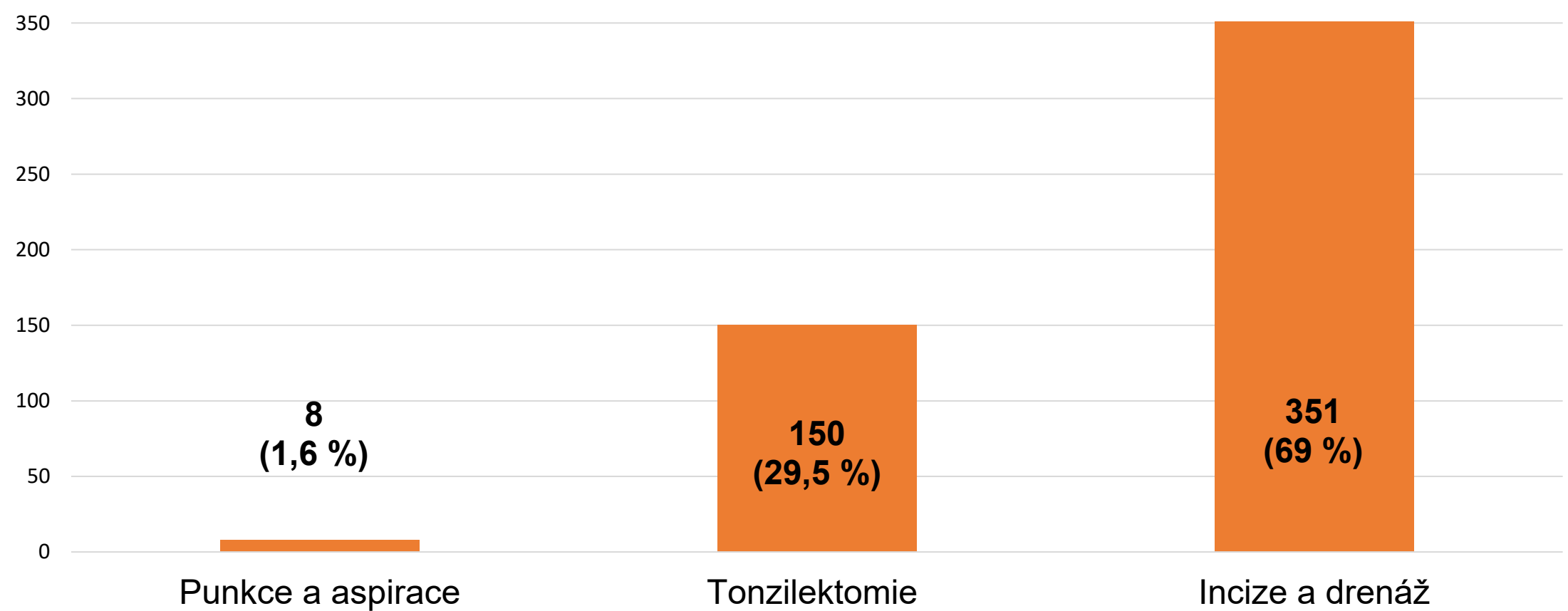
Recidivy
63



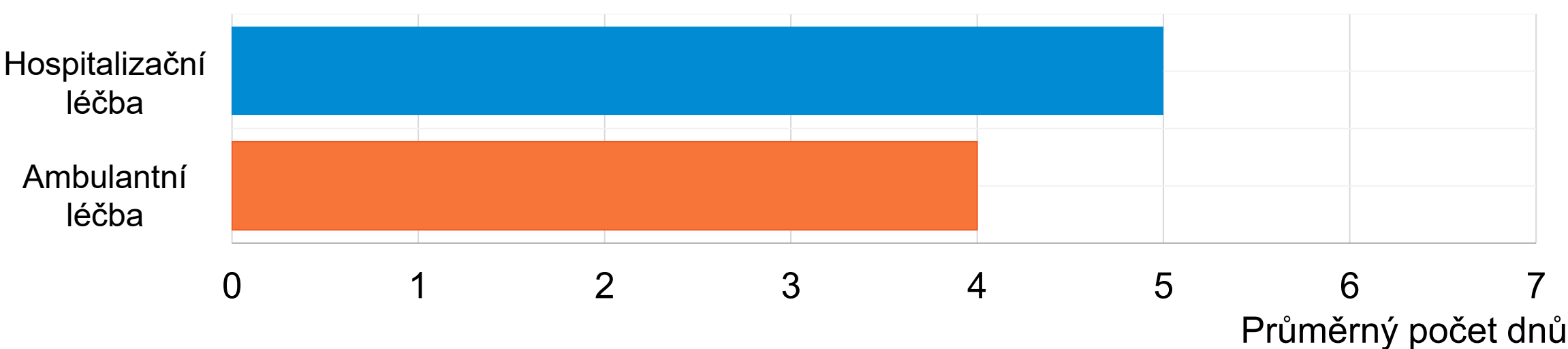
Průměrný věk
43 let

Recidivy během sledovaného období jsou zahrnuty v souboru 509 epizod.

1. Typy chirurgické intervence



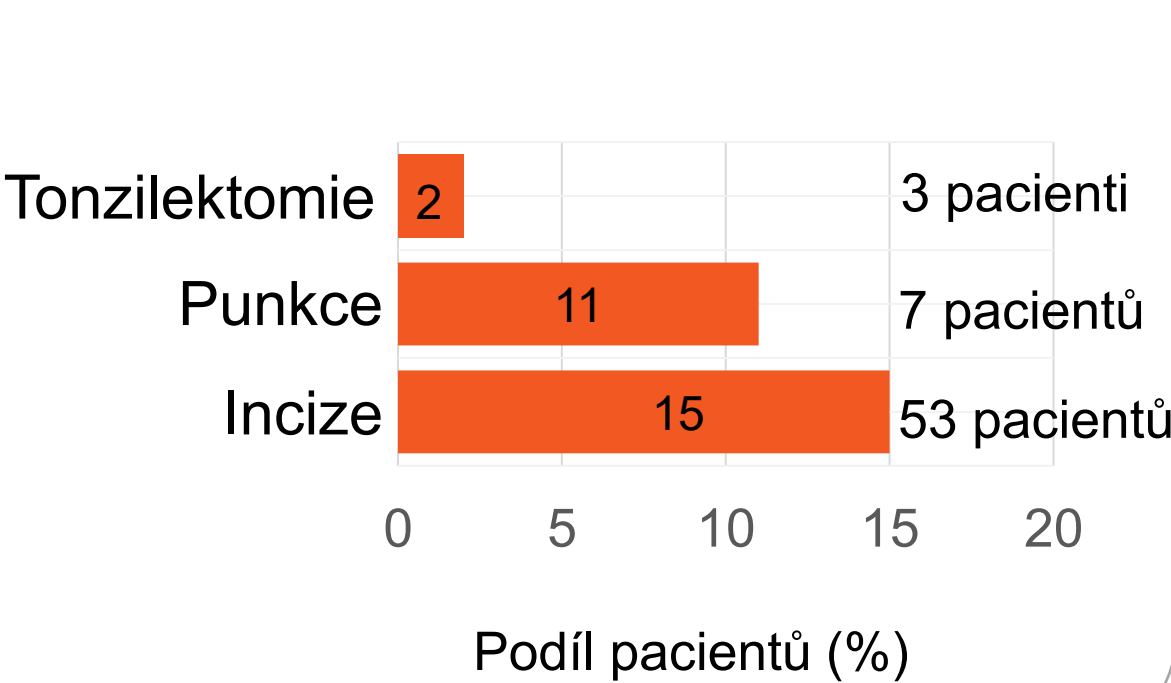
2. Hospitalizační versus ambulantní léčba



3. Komplikace

- Krvácení po TE s revizí v celkové anestézii – 8 pacientů (5,3 %)
- Laryngospasmus po extubaci – 1 pacient (0,6 %)
- Porucha chuti po TE – 1 pacient (0,6 %)

4. Recidivy abscesu



Metodika



Retrospektivní analýza



Období: 1/2020 – 12/2024



Soubor: 509 epizod peritonzilárního abscesu



Závěry

- Nejčastějším chirurgickým postupem byla incize a drenáž, provedená u 69 % epizod, následovaná tonzilektomií u 29,5 %
- Ambulantně bylo léčeno 60,3 % pacientů, zatímco 39,7 % vyžadovalo hospitalizaci
- Punkce a aspirace byla využívána výjimečně
- U incize a drenáže převažovala ambulantní péče (85,2 %), zatímco všechny tonzilektomie proběhly za hospitalizace
- Podíl recidiv byl vyšší po incizi a drenáži než po tonzilektomii, 15 % versus 2 %
- Vzhledem k retrospektivnímu a nerandomizovanému charakteru studie nelze určit superioritu jedné chirurgické metody



Děkujeme kolegům ORL kliniky FN Hradec Králové za spolupráci při zpracování souboru.