

## **Sprawozdanie z 11 Kongresu Europejskiego Towarzystwa Otolaryngologii Dziecięcej**

**Monika Matusiak<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu, ul. Zgrupowania AK „Kampinos” 1, 01-943 Warszawa

<sup>2</sup> Światowe Centrum Słuchu, ul. Mokra 17, Kajetany, 05-830 Nadarzyn

**Adres autora:** Monika Matusiak, Światowe Centrum Słuchu, ul. Mokra 17, Kajetany, 05-830 Nadarzyn

11<sup>th</sup> International Congress in the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology odbył się w dniach od 20 do 23 maja 2012 roku w Amsterdamie. Historia towarzystwa sięga roku 1994, kiedy zostało ono utworzone celem przejęcia i rozwinięcia idei Europejskiej Grupy Roboczej Otolaryngologii Dziecięcej. Do głównych celów realizowanych przez to forum naukowców należy wymiana doświadczeń i wiedzy pomiędzy specjalistami z różnych krajów Europy, wspieranie współpracy pomiędzy nimi, promocja programów naukowych dla szkolących się specjalistów z różnych krajów, czy tworzenie nowych standardów w tej dziedzinie medycyny. Kongres zorganizowany został pod patronatem profesora Anne Schilder jako kontynuacja serii poprzednich spotkań w Oxfordzie, Atenach, Paryżu, Budapeszcie i Pampelunie. Zgromadził ok. 800 uczestników z 63 krajów Europy, obu Ameryk oraz Azji.

W programie naukowym w ciągu 3 dni obrad zaplanowano 5 sesji plenarnych, 11 sesji okrągłego stołu, 21 sesji tematów wolnych, 11 warsztatów poświęconych zagadnieniom obejmującym szereg tematów od aspektów praktycznych otolaryngologii dziecięcej do sposobu przygotowania systematycznego przeglądu publikacji naukowych. W ciągu wszystkich dni obrad trwały sesje plakatowe, w trakcie których zostały zaprezentowane 45-minutowe prezentacje elektroniczne obejmujące zarówno wyniki niezależnych badań, analizy materiału, jaki i opisy rzadkich interesujących przypadków. Elektroniczna forma plakatów pozwoliła na przekazanie wszystkim uczestnikom konferencji ich kopii w materiałach zjazdowych.

W pierwszej sesji plenarnej jednym z wygłoszonych wykładów był odczyt profesora Martina Burtona, w którym autor podkreślał konieczność i prawo pacjenta do pełnej informacji o możliwościach leczenia opartych na faktach naukowych, a nie indywidualnej opinii lekarza. W tym kontekście wskazał on na zasadność i konieczność włączenia pacjenta w podejmowanie decyzji odnośnie leczenia.

Ośrodki polskie były reprezentowane przez uczestników z Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu w Warszawie, Kliniki Otolaryngologii Dziecięcej Uniwersytetów Medycznych w Łodzi, Poznaniu i Białymstoku, oraz z ośrodka w Bytomiu. Wykaz wszystkich polskich prac znajduje się na stronie Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu w zakładce Dla lekarzy.

Implantologia stanowiąca aktualnie najintensywniej rozwijająca się gałąź otolaryngologii dziecięcej była jednym z dominujących tematów kongresu. Głównymi tematami na których skupiła się uwaga naukowców były obustronna jednoczesna implantacja ślimakowa u najmłodszych pacjentów cierpiących na głęboki obustronny niedosłuch czuciowo nerwowy. Podkreślano wagę maksymalnego skrócenia czasu pomiędzy wszczepianiem implantów w implantacji sekwencyjnej ze względu na nieodwracalną utratę możliwości aktywizacji obu półkul mózgowych przy wydłużeniu tego czasu. Swoją prezentację poświęcił temu profesor Andrej Krall z. Wspero uwagi poświęcono jednostronnej głuchocie u dzieci i sposobom jej leczenia. Firma MedEl zaprezentowała nowe rozwiązanie w zakresie aparatów na przewodnictwo kostne – the BONEBRIDGE™. Koncepcja tego implantu opiera się na koncepcji wykorzystania przewodnictwa kostnego jak w implantacji BAHA, zastępując jednak tradycyjny przeskórny zaczep do śruby implantu częścią całkowicie wszczepialną, połączoną magnesem z zewnętrznym zdejmowanym procesorem mowy. Rozwiązanie to pozwoli uniknąć bardzo częstych dolegliwości miejscowych związanych z odczynami skórnymi wokół śruby implantu. Implant ten można będzie stosować w przypadkach wad wrodzonych uszu środkowych i zewnętrznych, jednostronnej głuchocie o różnej etiologii, stanach po operacjach radykalnych uszu z utrzymującymi się uporczywymi wyciekami ropnymi.

Ważne miejsce podczas obrad zajął temat zaburzeń równowagi u dzieci. Podano, iż od 50 do 60% dzieci ze zmysłowo-nerwowym uszkodzeniem słuchu ma dolegliwości o tym charakterze. Podniesiono kwestie wykonywania badań diagnostycznych w tym kierunku nawet u najmłodszych dzieci oraz konieczności powołania wielodyscyplinarnych zespołów, które całościowo będą mogły zająć się schorzeniami błędniaka. Zalecano wprowadzenie rehabilitacji w celu usprawniania narządu równowagi i uniknięcia późniejszych konsekwencji dla rozwoju ruchowego i innych problemów rozwojowych, w tym koordynacji ruchowej, związanych z poprawnym funkcjonowaniem narządu zmysłu, szczególnie u dzieci które zostały poddane operacji wszczepienia implantu.

Podczas obrad zaprezentowano transmisję z operacji otocirurgicznych przeprowadzonych na żywo w ramach programu Fundacji LION w Klinice Otolaryngologii Uniwersytetu w Utrechcie oraz Medizinische Hochschule

w Hannoverze. Zaprezentowano operację wszczepienia implantu Bonebridge oraz implantów ślimakowych z dojścia suprameatal approach oraz z dojścia przez okienko okrągłe.

Pozostałymi tematami, którym poświęcono osobne sesje na kongresie były badania przesiewowe słuchu w różnych grupach wiekowych, immunologia wysiękowego zapalenia uszu, oraz genetyka niedosłuchu.

Sesje tematów wolnych dotyczyły również zagadnień onkologicznych w otolaryngologii wieku dziecięcego, zespołów wad wrodzonych u dzieci oraz immunologii i szczepień.

Następne spotkanie z tego cyklu zaplanowano w 2014 roku w Dublinie.