

**MIRINGOTOMIA ȘI TIMPANOSTOMIA LA COPII CU OTITĂ MEDIE**  
**Glijin Victoria, Gheorghiev Marina, Uțica Inga, Bîtca Oxana, Fortuna Valeriu**  
(Cond. șt. - Svetlana Diacova, conf. univ., cat. Otorinolaringologie )

**Introducere.** Otita medie (OM), este maladia cea mai răspândită la copii în primii ani de viață. Tratamentul chirurgical, anume miringotomia cu, sau fără introducerea tubelor timpanostomice se utilizează pe larg pentru îmbunătățirea auzului și prevenirea cronicizării OM.

**Scop.** Studiarea eficacității comparative ale miringotomiei și timpanostomiei efectuate în OM la copii.

**Material și metode.** Studiul s-a efectuat în Clinica ORL pediatrică, Catedra Otorinolaringologie pe un eșantion de 76 copii, cu vârsta până la 7 ani, pe perioada anilor 2013-2014. Tratamentul chirurgical a fost efectuat la copii cu otită medie acută recidivantă (OMAR) și /sau otită medie exudativă cronică (OMEC). Indicații pentru operație au fost stabilite în baza monitorizării stării urechii medii pe o perioadă minimă de 6 luni prin metode screening- otoscopie, impedanțmetrie și examenul complex audiologic. Tratamentul chirurgical- miringotomia și timpanostomia a fost efectuat după metode propuse. După intervenție, pe parcursul a 6 luni la acești copii s-a monitorizat analiza dinamicii stării generale, datelor otoscopice și audiologice.

**Rezultate.** După datele monitorizării stării generale și locale s-a dovedit că, miringotomia are efect pozitiv în primele 2 luni după intervenția chirurgicală. Acest efect se nivelează din cauza recidivelor OM în majoritatea cazurilor. Eficacitatea timpanostomiei este mai înaltă.

**Concluzii.** Timpanostomia este intervenție chirurgicală mai efektivă, în comparație cu miringotomia.

**Cuvinte cheie.** OM, miringotomie, timpanostomie.

**MYRINGOTOMY AND TYMPANOSTOMY WITH OTITIS MEDIA IN CHILDREN**

**Glijin Victoria, Gheorghiev Marina, Utica Inga, Bitca Oxana, Fortuna Valeriu**  
(Sci. adviser: Svetlana Diacova, PhD., associate prof., chair of Otholaringology)

**Introduction.** OM (otitis media) is the most common disease in children in the first years of life. Surgical treatment especially myringotomy with or without tympanostomy tube introduction are widely for the improvement and OM chronicity prevention.

**Purpose.** Study of comparative effectiveness of myringotomy and tympanostomy the was performed in OM cases of children.

**Material and methods.** The study was carried out in pediatric ENT Clinic, Department of Otholaringology on a lot of 76 children aged up to seven years, during the years 2013-2014. Surgery was performed in children with recurrent acute otitis media (OMAR) and / or chronic exudative otitis media (OMER). Indications for surgery were established on the basis of middle ear condition monitoring for a minimum period of six months by screening methods- otoscopy, audiologic impedance audiometry and complex examination. The surgical treatment - myringotomy and tympanostomy was performed used after the method proposed. After the intervention, during of 6 months was monitorized the dynamics of otoscope, general status and audiological data of these children.

**Results.** After the monitoring of general and local state there were demonstrated that myringotomy has a positive effect in the first two months after surgery. This effect can be leveled because of relapses OM in the most cases. Tympanostomy effectiveness is higher.

**Conclusions.** Tympanostomy surgery is more effective compared to myringotomy .

**Key words.** OM, myringotomy, tympanostomy .