

Nie lekceważ „trzeciego migdałka”

Dr Elżbieta Wroczek-Glijer, specjalista otolaryngolog dziecięcy, foniatra

Największa aktywność funkcjonalna migdałków dotyczy dzieci w wieku 4-10 lat. Odgrywają one główną rolę w kształtowaniu i dojrzewaniu układu odpornościowego. Wzrost migdałka gardłowego w pierwszych latach życia jest procesem fizjologicznym. W przypadku jego znacznego przerostu występuje utrudnione oddychanie nosem, następnie dochodzi do zaburzeń wentylacji trąbek słuchowych. Po jakimś czasie pojawia się wysięk w uchu środkowym w odpowiedzi na trwające tam ujemne ciśnienie. Pojawia się niedosłuch, który ma tendencję do pogłębiania się.

Objawy patologicznego przerostu migdałka gardłowego to: zaburzenia oddychania podczas snu, głośnie chrapanie, nierytmiczne oddychanie, bezdech, niespokojny sen, zmiany pozycji w czasie snu, skłonność do częstych infekcji górnych dróg oddechowych. Rozpoznanie opiera się na podstawie objawów klinicznych oraz badania endoskopowego. Wykonuje się go giętym fiberskopem wprowadzanym przez nos, co pozwala na bezpośrednią ocenę wielkości migdałka i drożności trąbek słuchowych. Przerost migdałka gardłowego połączony z niedosłuchem leczy się operacyjnie.