WHAT IS A CHOLESTEATOMA?

A cholesteatoma is a skin growth that occurs in an abnormal location, the middle ear behind the eardrum. It is usually due to repeated infection which causes an ingrowth of the skin of the eardrum. Cholesteatomas often take the form of a cyst or pouch which sheds layers of old skin that builds up inside the ear. Over time, the cholesteatoma can increase in size and destroy the surrounding delicate bones of the middle ear. Hearing loss, dizziness, and facial muscle paralysis are rare but can result from continued cholesteatoma growth.

HOW DOES IT OCCUR?

A cholesteatoma usually occurs because of poor eustachian tube function as well as infection in the middle ear. The eustachian tube conveys air from the back of the nose into the middle ear to equalize ear pressure ("clear the ears"). When the eustachian tubes work poorly, perhaps due to allergy, a cold or sinusitis, the air in the middle ear is absorbed by the body and a partial vacuum results in the ear. The vacuum pressure sucks in a pouch or sac by stretching the eardrum especially areas weakened by previous infections. This sac often becomes a cholesteatoma. A rare congenital form of cholesteatoma (one present at birth) can occur in the middle ear and elsewhere, such as in the nearby skull bones. However, the type of cholesteatoma associated with ear infections is most common.

WHAT ARE THE SYMPTOMS ?

Initially the ear may drain, sometimes with a foul odour. As the cholesteatoma pouch or sac enlarges, it can cause a full feeling or pressure in the ear, along with hearing loss. (An ache behind or in the ear, especially at night, may cause significant discomfort).

కొలెస్టీటోమా అంటే ఏంటి?

కొలెస్టీటోమా అనేది అసాధారణ ప్రదేశంలో, ముఖ్యంగా చేవి మధ్య భాగం లో కర్ణభేరి వెనుక సంభవించే చర్మ పెరుగుదల. ఇది సాధారణంగా పదేపదే ఇన్ఫెక్షన్ కారణంగా కర్ణభేరి చర్మం యొక్క పెరుగుదలవల్ల ఏర్పడ్తుంది. కొలెస్టేటోమాలు తరచుగా ఒక తిత్తి లేదా జోలె రూపంలో ఉంటాయి, ఇది చెవి లోపల పేరుకుపోయే పాత చర్మం పొరలను తొలగిస్తు పెరుస్తుంతయి. కాలక్రమేణా, కొలెస్టీటోమా పరిమాణం పెరుగుతు చెవి మధ్య భాగం యొక్క చుట్టుపక్కల ఉన్న సున్నితమైన ఎముకలను నాశనం చేస్తుంది. వినికిడి లోపం, తలతిరగడం మరియు ముఖ కండరాల పక్షవాతం చాలా అరుదు, కానీ నిరంతర కొలెస్టీటోమా పెరుగుదల వల్ల సంభవించవచ్చు.

అది ఎలా ఏర్పడుతుంది?

యూస్టాచియన్ ట్యూబ్ సరిగా పనిచేయకపోవడం మరియు చెవి మధ్య భాగంలో ఇన్ఫెక్షన్ కారణంగా కొలెస్టేటోమా సాధారణంగా సంభవిస్తుంది. యూస్టాచియన్ ట్యూబ్ చెవి ఒత్తిడిని సమం చేయడానికి ముక్కు వెనుక నుండి చెవి మధ్య భాగంలోకి గాలిని చేరవేస్తుంది ("చెవులను క్లియర్ చెయ్యడం"). యూస్టాచియన్ ట్యూబలు సరిగ్గా పనిచెయ్యనప్పుడు, అది బహుశా అలెర్జీ, జలుబు లేదా సైనసిటిస్ కారణంగా కావొచ్చు, చెవి మధ్య భాగంలోని గాలి శరీరం ద్వారా గ్రహించబడుతుంది మరియు చెవిలో పాక్షిక వాక్యూమ్ ఏర్పడుతుంది. ఈ వాక్యూమ్ ప్రెషర్ కర్ణభేరిను సాగదీయడం ద్వారా తిత్తి లేదా సంచిను లోపల పీల్చుకుంటుంది, ముఖ్యంగా మునుపటి ఇన్‌ఫెక్షన్‌ల వల్ల బలహీనపడిన ప్రాంతాలు. ఈ సంచి తరచుగా కొలెస్టీటోమాగా మారుతుంది. అరుదైన పుట్టుకతోవచ్చే కొలెస్టీటోమా చెవి మధ్య భాగంలో మరియు సమీపంలోని పుర్రె ఎముకలలో వంటి ఇతర చోట్ల సంభవించవచ్చు. అయినప్పటికీ, చెవి ఇన్ఫెక్షన్ కారణంగా ఏర్పడిన కొలెస్టేటోమా సర్వసాధారణం అయినది.

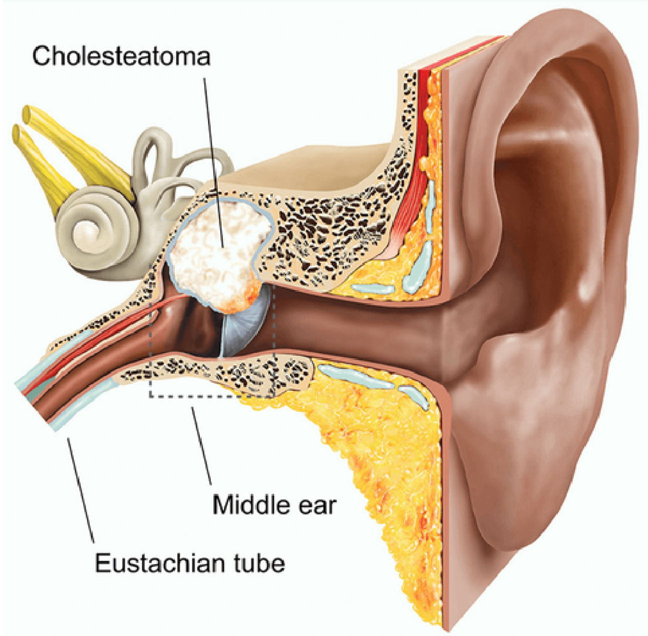
లక్షణాలు ఏమిటి?

మొదట్లో చెవి కారుతుంది, కొన్నిసార్లు దుర్వాసన కూడా రావొచ్చు. కొలెస్టేటోమా తిత్తి విస్తరిస్తున్నకొద్ది, ఇది వినికిడి లోపంతో పాటు చెవిలో ఒత్తిడిని లేదా నిండుగా ఉన్నా అనుభూతిని కలిగిస్తుంది. (చెవి వెనుక లేదా చెవిలో నొప్పి, ముఖ్యంగా రాత్రి సమయంలో, అసౌకర్యానికి లేదా తీవ్రమైన ఇబ్బందికి కారణం కావచ్చు).

Dr. Deenadayal's
ENT
CARE CENTRE

CHOLESTEATOMA

A SERIOUS EAR CONDITION



PATIENT INFORMATION BROCHURE

Dizziness, or muscle weakness on one side of the face (the side of the infected ear) can also occur. Any, or all of these symptoms are good reasons to seek medical evaluation.

IS IT DANGEROUS?

Ear cholesteatomas can be dangerous and should never be ignored. Bone erosion can cause the infection to spread into the surrounding areas, including the inner ear and brain. If untreated, deafness, brain abscess, meningitis, and rarely death can occur.

WHAT TREATMENT CAN BE PROVIDED?

An examination by an otolaryngologist-head and neck surgeon can confirm the presence of a cholesteatoma. Initial treatment may consist of careful cleaning of the ear, antibiotics and ear drops. Therapy aims to stop drainage in the ear by controlling the infection. The extent or growth characteristics of a cholesteatoma must also be evaluated.

Large or complicated cholesteatomas usually require surgical treatment to protect the patient from serious complications. Hearing and balance tests, x-rays of the mastoid (the skull bone next to the ear), and CT scans of the mastoid may be necessary. These tests are performed to determine the hearing level remaining in the ear and the extent of destruction the cholesteatoma has caused.

Surgery is performed under general anaesthesia in most cases. The primary purpose of the surgery is to remove the cholesteatoma and infection and achieve an infection-free, dry ear. Hearing preservation or restoration is the second goal of surgery. In cases of severe ear destruction, reconstruction may not be possible. Facial nerve repair or procedures to control dizziness are rarely required. Reconstruction of the middle ear is not always possible in one operation; and therefore, a second operation may be performed

వీటిల్లో ఏదైనా, లేదా ఈ లక్షణాలన్నీ ఉన్నప్పుడు వైద్య మూల్యాంకనం చేసుకోవడం మంచిది.

ఇది ప్రమాదకరమా?

చెవి కొలెస్టీటోమా ప్రమాదకరమైనది మరియు నిర్లక్ష్యం చెయ్యరాదు. ఎముక కోత వల్ల ఇన్ఫెక్షన్ చెవి లోపలి మరియు మెదడుతో సహా చుట్టుపక్కల ప్రాంతాలకు వ్యాపిస్తుంది. చికిత్స చేయకపోతే, చెవుడు, మెదడు చీము, మెనింజైటిస్ మరియు అరుదుగా మరణం సంభవించవచ్చు.

ఏ చికిత్స అందించవచ్చు?

ఓటోలారిన్జాలజిస్ట్, హెడ్ మరియు నెక్ సర్జన్, ద్వారా జరిగిన పరీక్ష కొలెస్టీటోమా ఉనికిని నిర్ధారించవచ్చు. ప్రారంభ చికిత్సలో చెవిని జాగ్రత్తగా శుభ్రపరచడం, యాంటీబయాటిక్స్ మరియు ఇయర్ డ్రాప్స్ వాడటం ఉంటాయి. థెరపీ యొక్క లక్ష్యం సంక్రమణను నియంత్రించి చెవిలో డ్రైనేజీని ఆపడం. కొలెస్టీటోమా యొక్క పరిధి లేదా పెరుగుదల లక్షణాలు కూడా తప్పనిసరిగా మూల్యాంకనం చేయబడాలి.

పెద్ద లేదా సంక్లిష్టమైన కొలెస్టీటోమాలకు సాధారణంగా తీవ్రమైన సమస్యల నుండి రోగిని రక్షించడానికి శస్త్రచికిత్స అవసరమవుతుంది. వినికిడి మరియు బ్యాలెన్స్ పరీక్షలు, మాస్టాయిడ్ (చెవి పక్కన ఉన్న పుర్రె ఎముక) యొక్క ఎక్స్-రే మరియు మాస్టాయిడ్ యొక్క CT స్కాన్లు అవసరం కావచ్చు. చెవిలో మిగిలి ఉన్న వినికిడి స్థాయిని మరియు కొలెస్టీటోమా ఎంత విధ్వంసం సృష్టించిందో తెలుసుకోవడానికి ఈ పరీక్షలు నిర్వహిస్తారు.

చాలా సందర్భాలలో సాధారణ అనస్థీషియా కింద శస్త్రచికిత్స నిర్వహిస్తారు. శస్త్రచికిత్స యొక్క ప్రాథమిక ఉద్దేశ్యం కొలెస్టేటోమా మరియు ఇన్ఫెక్షనని తొలగించి ఇన్ఫెక్షన్ లేని పొడి చెవిని సాధించండి. వినికిడి సంరక్షణ లేదా పునరుద్ధరణ శస్త్రచికిత్స యొక్క రెండవ లక్ష్యం. తీవ్రమైన చెవి విధ్వంసం సందర్భాలలో, పునర్నిర్మాణం సాధ్యం కాకపోవచ్చు. ముఖ నరాల మరమ్మత్తు లేదా మైకమును నియంత్రించే విధానాలు చాలా అరుదుగా అవసరమవుతాయి. మధ్య చెవి యొక్క పునర్నిర్మాణం ఒక ఆపరేషన్లో సాధ్యం కాకపోవచ్చు ; అందువలన, ఆరు నుండి పన్నెండు నెలల తర్వాత రెండవ ఆపరేషన్ చేయవచ్చు. రెండవ ఆపరేషన్ వినికిడిని పునరుద్ధరించడానికి ప్రయత్నిస్తుంది మరియు అదే సమయంలో, మధ్య చెవి స్థలాన్ని మరియు అవశేష కొలెస్టీటోమా కోసం మాస్టాయిడ్‌ను తనిఖీ చెయ్యడం జరుగుతుంది.

six to twelve months later. The second operation will attempt to restore hearing and, at the same time, inspect the middle ear space and mastoid for residual cholesteatoma.

Admission to the hospital is usually done in the early morning on the day of surgery and discharge will be next day. In rare cases of serious infection, prolonged hospitalization for antibiotic treatment may be necessary. Time off from work is typically one to two weeks.

Follow-up office visits after surgical treatment are necessary and important, because cholesteatoma sometimes recurs. In cases where an open mastoidectomy cavity has been created, office visits every few months are needed in order to clean out the mastoid cavity and prevent new infections. In some patients, there must be lifelong periodic ear examinations.

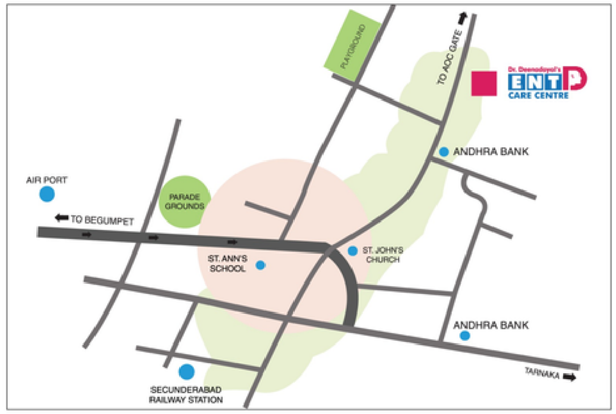
SUMMARY

Cholesteatoma is a serious but treatable ear condition which can only be diagnosed by medical examination. Persisting earache, ear drainage, ear pressure, hearing loss, dizziness, or facial muscle weakness signals the need for evaluation by an otolaryngologist head and neck surgeon.

ఆసుపత్రిలో చేరడం సాధారణంగా శస్త్రచికిత్స రోజున తెల్లవారుజామున
జరుగుతుంది మరియు మరుసటి రోజు డిశ్చార్జ్ అవుతుంది. తీవ్రమైన ఇన్ఫెక్షన్ ఉన్న అరుదైన సందర్భాల్లో, యాంటీబయాటిక్ చికిత్స కోసం సుదీర్ఘ ఆసుపత్రిలో చేరడం అవసరం కావచ్చు. పని నుండి సెలవు సమయం సాధారణంగా ఒకటి నుండి రెండు వారాల వరకు ఉంటుంది. శస్త్రచికిత్స చికిత్స తర్వాత ఫాలో-అప్ విజిట్స్ అవసరం మరియు ముఖ్యమైనవి, ఎందుకంటే కొలెస్టీటోమా కొన్నిసార్లు పునరావృతమవుతుంది. ఓపెన్ మాస్టోయిడెక్టమీ క్యావిటీ సృష్టించబడిన సందర్భాల్లో, మాస్టాయిడ్ క్యవిటీ శుభ్రం చేయడానికి మరియు కొత్త ఇన్ఫెక్షన్‌లను నివారించడానికి ప్రతి కొన్ని నెలలకు ఫాలో-అప్ విజిట్స్ అవసరం. కొంతమంది రోగులలో, జీవితకాల చెవి పరీక్షలు తప్పనిసరిగా ఉండాలి.

సారాంశం

కొలెస్టీటోమా అనేది తీవ్రమైన కానీ చికిత్స చేయగల చెవి పరిస్థితి, ఇది వైద్య పరీక్ష ద్వారా మాత్రమే నిర్ధారణ చేయబడుతుంది. చెవినొప్పి, చెవి పారుదల, చెవి ఒత్తిడి, వినికిడి లోపం, మైకము లేదా ముఖ కండరాల బలహీనత ఓటోలారిన్జాలజిస్ట్-తల మరియు మెడ సర్జన్ ద్వారా మూల్యాంకనం చేయవలసిన అవసరాన్ని సూచిస్తుంది.



Dr. Deenadayal's ENT CARE CENTRE

DR. DEENADAYAL'S ENT CARE CENTRE
1ST FLOOR, SHENOY HOSPITALS,
10-3-4, ENTRENCHMENT ROAD,
OPP. PLAYGROUND, EAST MARREDPALLY,
SECUNDERABAD – 500 026.

FOR APPOINTMENTS CALL : 040 2771 2700 / 91005 00111

TIMINGS : 8 : 30 AM - 6 : 30 PM
SUNDAYS & PUBLIC HOLIDAYS : CLOSED