

# Kojeg je spola glas?

---

**Aras, Ivana; Stevanović, Siniša**

**Conference presentation / Izlaganje na skupu**

*Permanent link / Trajna poveznica:* <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:257:132142>

*Rights / Prava:* [Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International/Imenovanje-Nekomercijalno-Bez prerada 4.0 međunarodna](#)

*Download date / Datum preuzimanja:* **2024-08-06**



*Repository / Repozitorij:*

[SUVAG Polyclinic Repository](#)

Rezultati: Od 456 testiranih bolesnika sa simptomima rinitisa, njih 227 (49,7%) ima pozitivnu, a 229 (50,2%) negativnu reakciju na kožni ubodni test. Prema ARIA smjernicama 137 ispitanika (61%) ima perzistentni, a 90 (39%) intermitentni oblik alergijskoga rinitisa (AR). Ispitanici s alergijskim rinitisom najčešće su pokazali preosjetljivost na alergene grinja, zatim na pelud korova, pelud trava i pelud stabala. Kod perzistentnog oblika najučestaliji simptomi su nosna sekrecija (51,8%), opstrukcija (41,6%) i kihanje (34,3%), a kod intermitentnoga, nosna opstrukcija (66,7%), sekrecija (62,2%) i očni simptomi (44,4%). Obiteljska anamneza na alergijske bolesti pozitivna je u 36% bolesnika s AR-om. O komorbiditetu s astmom izvjestilo je njih 7,5%.

Rasprava i zaključak: Udio žena (133) u odnosu na muškarce (94) značajno je veći u naših bolesnika s AR-om. Dob, alergijske bolesti u obitelji, komorbiditet s astmom, komorbiditet s konjuktivitisom i oblik bolesti, na razini su dosad poznatih podataka o ostalim prediktorima razvoja bolesti. Najčešći alergeni koji izazivaju preosjetljivost su grinje i pelud korova. Karlovačka regija ima osobine mediteranskih i kontinentalnih europskih regija, te s obzirom na regionalne epidemiološke posebnosti koje alergijski rinitis pokazuje, one zaslužuju biti ispitane i opisane.

## Kojeg je spola glas?

Ivana Aras, Siniša Stevanović

Ljudski glas mijenja se rastom, sazrijevanjem i starenjem, što nije samo genetski, nego i hormonski uvjetovano. Isto tako, kod različitih hormonskih poremećaja javljaju se promjene kvalitete glasa. Kao uzroci takvih promjena najčešće se spominju spolni hormoni (estrogen, progesteron i androgeni) i hormon štitne žlijezde. Larinks je jedan od ciljnih organa jer se hormonski receptori nalaze u žlijezdama i fibroblastima u lamini propriji. Tijekom puberteta, kada započinje značajnija produkcija spolnih hormona, glas je naročito nestabilan, dolazi do nagloga rasta larinksa, što dovodi do sniženja osnovne frekvencije, obično za oko tercu kod djevojčica, te za oko dvije oktave kod dječaka. Kod žena su hormonske varijacije fiziološki prisutne tijekom cijele reproduktivne dobi. Paralelno s ovarijskim ciklusom javljaju se i promjene na sluznici glasiljki koje obično prolaze nezapaženo, ali kod osoba koje su izložene jačem glasovnom naporu, ili kod onih koje već imaju neke patološke promjene na glasnicama, mogu imati negativan utjecaj na kvalitetu glasa. U starijoj dobi, manjak estrogena dovodi do propadanja vezivnoga tkiva, smanjenja broja žlijezda, te atrofije sluznice. U svakom od ovih razdoblja mijenjaju se biomehanički uvjeti koji barem dijelom određuju način produkcije glasa. Stoga se mijenjaju i predilekcijska mjesta za određene patološke promjene koje su također različite, a neke i karakteristične za dob i spol.

## ORL pretrage u dijagnostici neurinoma statoacusticusa

Ivana Aras, Sanja Vlahović, Tereza Cvjetko

Uvod: Neurinom statoacusticusa dobroćudni je tumor koji se javlja u oko 1 na 100000 osoba. U odnosu na ranije, njegova incidencija raste, vjerojatno radi sve bolje dijagnostike, a mortalitet i postoperativne komplikacije značajno su reducirane radi boljih terapijskih mogućnosti i ranijega otkrivanja. Definitivna dijagnostika neurinoma svakako je neuroradiološka, ali su gotovo svi simptomi iz područja slušnog i vestibularnog osjetila, tako da je ORL liječnik najčešće prvi kojem se pacijent obraća, koji treba u bolest posumnjati i napraviti probir prije odluke o radiološkoj dijagnostici.

Metode: U ovom radu prikazana je skupina od 30 pacijenata kojima je učinjena audiovestibulološka obrada prije nego što su upućeni na MR mozga radi sumnje na neurinom.

Rezultati: Nakon učinjene radiološke dijagnostike postojanje tumora potvrđeno je kod 14 pacijenata. Rasprava: U radu su prikazani rezultati pojedinih pretraga za skupinu s pozitivnim i negativnim nalazom u MR, te njihova povezanost sa simptomima i prisutnošću bolesti.

Zaključak: Niti jedna audiovestibulološka pretraga ili simptom zasebno ne mogu biti kriterij, kako za dijagnosticiranje, tako niti za praćenje bolesti, ali određene kombinacije svakako upućuju na postojanje tumora, te olakšavaju odluku o daljem tretmanu.