

نتایج عملی بازسازی شنوایی در نظامیان مراجعه کننده به بیمارستان بقیه... «عج»

محمد اجل لوئیان^۱ M.D.

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی بقیه... «عج» - بیمارستان بقیه... «عج» - بخش گوش و حلق و بینی - تهران - ایران

تاریخ اعلام قبولی مقاله: ۱۳۸۳/۴/۱ تاریخ دریافت مقاله اصلاح شده: ۱۳۸۳/۷/۱ تاریخ اعلام وصول: ۱۳۸۳/۸/۱۲

خلاصه

هدف: با توجه به فراوانی کاهش شنوایی که ممکن است به دنبال عفونت‌های قدیمی یا صدمه به گوش در افراد نظامی ایجاد شده باشد، به منظور ارزیابی نتیجه استفاده از یک نوع پروتز برای بازسازی کامل یا ناقص زنجیره استخوانی گوش میانی در مراجعین به بیمارستان بقیه... «عج» این مطالعه طراحی و انجام گردید.

روش: بررسی گذشته‌نگر بر روی پرونده ۱۴۹ بیمار که طی سال‌های ۱۳۷۶-۱۳۸۲ مورد بازسازی شنوایی قرار گرفته بودند انجام شد. در این بیماران حین انجام تمپانوپلاستی پروتزهای فوق بر حسب موقعیت استفاده شد.

نتایج: نتیجه مطلوب در ۸۵/۳ درصد کل موارد حاصل شد. در عین حال نتیجه مطلوب با پورپ در ۹۱ درصد و با تورپ در ۵۶ درصد به دست آمد. خروج پروتز از پرده در ۶/۴ درصد موارد اتفاق افتاد.

بحث و نتیجه گیری: حاصل شنوایی با پورپ خیلی بهتر از تورپ است. نتایج به دست آمده در این مطالعه در مورد پورپ بهتر از نتایج سایر مطالعات و قابل مقایسه با اتوگرافت و در تورپ هم ردیف سایر گزارش‌ها است. در مورد افرادی که دارای سلامت عمومی مناسب هستند استفاده از این پروتزها برای بهبود شنوایی توصیه می‌شود.

واژه‌های کلیدی: بازسازی شنوایی، پورپ، تورپ

مقدمه

نوعی پروتز ضروری است. پرمصرف‌ترین پروتزی که برای بازسازی شنوایی گوش به کار رفته غضروف و استخوان اتوگرافت است. پروتزهای پلاستی پور در درجه بعد ارزشیابی شده‌اند. پروتزهای هیدروکسی آپاتیت، شیشه، چینی و غیره نیز به کار برده می‌شوند [۲، ۳، ۴، ۵، ۶، ۷].

مهم‌ترین نکته در انتخاب پروتز سازگاری با بدن و استمرار شنوایی است. پروتزهای پلاستی پور ابتدا توسط Shea در سال ۱۹۷۱ به کار گرفته شد [۸]. این پروتز از جنس پلی اتیلن سنگین ساخته شده است. سوراخ‌های ریز در سطح آن به مخاط گوش میانی اجازه

عفونت مزمن گوش می‌تواند به کاهش شنوایی و عوارض دیگر منجر گردد. تا اواخر قرن نوزدهم جراحان تنها برای جلوگیری از عوارض کشنده عفونت مزمن اقدام به جراحی گوش می‌کردند. امروزه با بهبود وسایل جراحی و توسعه شنوایی‌شناسی آنان علاوه بر پایش عفونت به سمت حفظ و بهبود شنوایی روی آورده‌اند. در بسیاری از موارد برطرف کردن عفونت هم‌زمان با حفظ زنجیره استخوانچه‌ای و بهبود شنوایی ممکن می‌باشد. تقریباً در ۶۰ درصد موارد عفونت گوش استخوانچه‌ها دچار صدمه شده‌اند [۱]. در این زمان برای بهبود شنوایی، ترمیم زنجیره استخوانچه‌ای و استفاده از