



بررسی میزان موفقیت عمل جراحی و نتایج تستهای شنوایی در اطفال بعد از گذاشتن لوله تمپانوستومی

محمدحسین برادران^{۱*}، قاسم کریمی^۲، ابوالفضل ملاصادقی^۳، سعید عتیقه‌چی^۴، محمد حسین داد‌گرنیا^۵، سیدعباس میروکیلی^۶، سیدحسین علیمحمدی^۷

۱- دانشیار گروه گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

۲- ۶۵، ۴۲- استادیار گروه گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

۳- کارشناس ارشد شنوایی سنجی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

۷- دستیار گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۸/۹/۱۹

تاریخ ارسال: ۱۳۸۷/۳/۱۲

چکیده

مقدمه: گسیل‌های صوتی گوش، اصواتی با شدت کم هستند که از حلقون سالم تولید شده و در صورت سالم‌بودن ساختار انتقال صوت قابل اندازه‌گیری هستند. هدف از این مطالعه بررسی موفقیت جراحی بعد از گذاشتن لوله تمپانوستومی با استفاده از آزمون‌های مرسوم شنوایی سنجی و TEOAE و DPOAE به عنوان روشی برای ارزیابی شنوایی بعد از عمل جراحی می‌باشد.

روش بررسی: این مطالعه بصورت توصیفی- تحلیلی بر روی ۱۳۰ بیمار مبتلا به اوتیت مدیای با افیوژن (OME) انجام شد. گسیل‌های صوتی برانگیخته گذرا (TEOAE) و گسیل‌های صوتی محصول اعوجاج (DPOAE) همراه با سایر آزمونهای رفتاری شنوایی، قبل، یک و سه ماه پس از عمل جراحی بر روی بیماران انجام شد و نتایج با هم مقایسه شد.

نتایج: قبل از جراحی در هیچکدام از افراد پاسخهای TEOAE و DPOAE ثبت نشدند اما پس از جراحی به صورت چشمگیری پاسخهای TEOAE در ۹۰ درصد و DPOAE در ۸۰ درصد افراد ثبت شد به طوریکه نتایج معنادار بود. در آزمون شنوایی تون خالص نیز فاصله راه هوای - استخوانی از ۳۵ به ۱۵dB کاهش یافت.

بحث و نتیجه‌گیری: از تستهای OAE می‌توان به عنوان آزمونهای عینی، ساده و قابل انجام در گروه اطفال، به خصوص در خردسالانی که قادر به همکاری برای انجام PTA نمی‌باشند در قبل از عمل جراحی و نیز برای پایش بیماران از نظر بهبود کاهش شنوایی و رفع ترشح از گوش میانی استفاده کرد.

واژه‌های کلیدی: لوله تمپانوستومی - گسیل‌های صوتی برانگیخته گذرا - گسیل‌های صوتی محصول اعوجاج - اوتیت میانی با افیوژن

* (نویسنده مسئول): تلفن: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۰۰۰؛ پست الکترونیک: baradaranf@yahoo.com