

مقایسه تأثیر سمعکهای پشت گوشی دیجیتال با آنالوگ در درمان وزوز گوش بیماران سالمند مراجعه کننده به مراکز گوش و حلق و بینی شهر همدان

فرانک امامی*، دکتر فرهاد فراهانی**، دکتر فتح الله بهنود***، دکتر محمدتقی گودرزی****

دریافت: ۸۷/۲/۱۷، پذیرش: ۸۷/۱۱/۱۶

چکیده:

مقدمه و هدف: وزوز گوش یکی از شکایات شایع اتولوژیک است. این مطالعه بمنظور تعیین و مقایسه تأثیر سمعک های پشت گوشی دیجیتال با آنالوگ در درمان وزوز گوش بیماران مراجعه کننده به مراکز گوش و حلق و بینی شهر همدان طراحی و اجرا گردید. **روش کار:** در این مطالعه کار آزمائی بالینی ۲۷ بیمار با شکایت وزوز و کم شنوایی (بیماری دیگری نداشتند) در سالهای ۸۵ و ۸۶ مورد مطالعه قرار گرفتند. بیماران بعد از معاینه جهت بررسی شنوایی و تعیین نقشه وزوز گوش به کمک آزمونهای PTA، SDS، SRT و Tinnitus matching ارزیابی شدند. افرادی که کم شنوایی دوطرفه بیشتر از ۴۰ دسی بل با SDS بیشتر از ۶۰٪ داشتند برای دودوره سه ماهه ابتدا سمعک آنالوگ و سپس سمعک دیجیتال راتجربه نمودند. بیماران در پایان هر دوره مجدداً بررسی و توسط پرسشنامه میزان رضایتمندی و تأثیری که استفاده از پروتز در بهبود مشکل آنها داشت سنجیده شدند.

نتایج: نتایج نشان داد که از کل بیماران ۲۷ نفر زن و ۱۰ نفر مرد بودند. میانگین درک گفتار در بیماران مورد مطالعه ۷۷/۵٪، کم شنوایی ۶۰ دسی بل و سن ۴۷ سال بود. بیشترین توزیع فراوانی کم شنوایی (۳۵٪) متعلق به افرادی بود که کم شنوایی متوسط - شدید داشتند و ادیوگرام های با شیب نزولی (۶۳٪) شایع ترین الگوی کم شنوایی بود. وزوز گوش در ۵۵/۶٪ با استفاده از سمعک دیجیتال و در ۳۳/۳٪ با استفاده از سمعک آنالوگ ($p=0.02$) بهبود یافت. میزان رضایت از سمعک دیجیتال (۷۰/۴٪) بیشتر از سمعک آنالوگ (۳۳/۳٪) بود ($p<0.001$). همچنین میزان بهبودی شدت وزوز ($p=0.03$) و درصد درک گفتار برحسب نوع سمعک تفاوتی نداشت ($p<0.001$).

نتیجه نهایی: سمعکهای دیجیتال علاوه بر ایجاد درک گفتاری بهتر وسیله ای مناسب برای کاهش وزوز گوش در بیماران مبتلا می باشند.

کلید واژه ها: سمعک / کم شنوایی / وزوز گوش

مقدمه:

با کاهش شنوایی همراه بوده، غالباً علت مشخصی برای آن یافت نمی شود و بطور معمول در اثر مواجهه با صدای بلند، عوامل اتوتوکسیک، استرس، هیپرتانسیون، بیماریهای متابولیک، پیرگوشی و حتی با وجود شنوایی طبیعی ایجاد می گردد. وزوز سوپراکتیو تاکنون درمان قطعی نداشته و روشهای متعددی از جمله درمان دارویی، مطابقت روانی

وزوز ابژکتیو توسط بافتها و اندامهای مختلف بدن بطور فیزیولوژیک یا پاتولوژیک تولید می شود. وزوز سوپراکتیو در حقیقت درک غیرواقعی صوت بدون وجود صدای فیزیکی و حاصل عملکرد غیرطبیعی بخش محیطی یا مرکزی شاخه شنوایی عصب هشتم است. این نوع وزوز در اکثر موارد

* عضو هیأت علمی گروه گوش و حلق و بینی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

** دانشیار گروه گوش و حلق و بینی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان (farahani@umsha.ac.ir)

*** استادیار گروه گوش و حلق و بینی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

**** استاد گروه بیوشیمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی همدان