

مقاله پژوهشی

بررسی وضعیت شنوائی کودکان مبتلا به منزیت بستری در بیمارستانهای شهر همدان بین سالهای ۱۳۷۵-۱۳۸۵

دکتر فتح الله بهنود^{*}، دکتر فرهاد فراهانی^{**}، دکتر محمد تقی گودرزی^{***}

دریافت: ۸۷/۵/۲۳ ، پذیرش: ۸۷/۱۱/۱۶

چکیده:

مقدمه و هدف: منزیت باکتریال شایعترین علت کم شنوائی حسی عصبی اکتسابی بعد از دوران نوزادی است. شیوع کم شنوائی بعد از منزیت بین ۶ تا ۳۷ درصد است. هدف از این مطالعه تعیین فراوانی کم شنوائی و کری ناشی از بیماری منزیت در کودکان بستری در بیمارستانهای شهر همدان در فاصله سالهای ۱۳۷۵-۱۳۸۵ بود و استنتاج این نظریه که تشخیص سریع کم شنوائی بدنبال منزیت و درمان سریع آن چقدر در زندگی آینده کودک تأثیر گذار است.

روش کار: در این مطالعه توصیفی و گذشته نگر در طول مدت ده سال در مجموع ۶۵ کودک مبتلا به منزیت باکتریال که در بیمارستانهای شهر همدان بستری شده بودند با انجام تست شنوائی سنجی P.T.A. مورد بررسی قرار گرفتند. آنالیز آماری نتایج با تست های توصیفی و بهره گیری از نرم افزار SPSS صورت گرفت.

نتایج: فراوانی کاهش شنوائی در بیماران مبتلا به منزیت ۵۳/۸ بود که از لحاظ آماری تفاوت آشکاری از جبهه سن و جنس بین آنان وجود نداشت. کاهش شنوائی در تمام موارد از نوع حسی عصبی بود که ۸۲/۸٪ دو طرفه و ۱۷/۲٪ یک طرفه بود. ۷۶/۱٪ از موارد کم شنوائی در فرکانسیای ۶۰۰۰-۴۰۰۰ هرتز بودند و در ۶۰/۶٪ موارد کم شنوائی آستانه شنوائی بین ۲۰ تا ۵۰ دسی بل دیده شد.

نتیجه نهایی: آنالیز داده ها نشان داد که منزیت باعث کم شنوائی حسی عصبی دو طرفه میشود که اکثراً به میزان ۴۰ تا ۵۰ دسی بل و در فرکانسیای بالا می باشد. بر اساس نتایج این مطالعه انجام تست های شنوائی در تمامی بیماران مبتلا به منزیت پیشنهاد می شود.

کلید واژه ها: کری / کم شنوائی / منزیت

مقدمه :

بطور تقریب سالانه ۱/۲ میلیون نفر در سراسر جهان مبتلا به منزیت باکتریال می شوند (۷). بروز کم شنوائی بعد از منزیت بین ۶-۳۷ درصد است که حدود ۵ درصد آنان کم شنوائی عمیق دارند (۸). این انسیدانس برحسب ارگانیسم مسئول متفاوت است بطوریکه در منزیت پنوموکوکی ۳۰ درصد، هموفیلوس انفلوانزا ۱۰ درصد و در نایسیریا منزیتیدیس ۲۰ درصد گزارش شده است (۱). از عوارض نرولوژیک منزیت باکتریال کم شنوائی

منزیت باکتریال شایعترین علت کم شنوائی حسی عصبی اکتسابی بعد از دوران نوزادی است (۴-۱) و در مقابل منزیتهای ویروسی معمولاً آثار منفی بروی شنوائی نمی گذارند (۵). طبق آمار منزیت در کودکان زیر ۲ سال شایعتر است (۶). روش نیست چرا فقط بعضی بیماران بدنبال منزیت باکتریال دچار کم شنوائی و یا کری می شوند در حالیکه بقیه گرفتار نمی گردند (۱).

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

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

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