



مقایسه باکتریولوژی سینوس ها با نازوفارنکس در بیماران مبتلا به سینوزیت مزمن

دکتر مرتضی نورالهیان^۱، دکتر محبوبه نادری نسب^۲، دکتر محمد سیدی^۳،
دکتر مریم صالحی^۴، دکتر منور افضل آقایی^۵

استادیار گوش، گلو و بینی،^۱ استادیار میکروبیولوژی،^۲ دستیار تخصصی گوش، گلو و بینی - بیمارستان امام رضا (ع)
پزشک عمومی،^۴ متخصص اپیدمیولوژی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد

خلاصه

مقدمه: سینوزیت مزمن درصد قابل توجهی از جامعه را مبتلا می کند و ناراحتی طولانی مدت را برای افراد به دنبال دارد. مصرف آنتی بیوتیک های با طیف وسیع می تواند باعث تغییر در ترکیب و فراوانی پاتوژن ها گردد. از طرفی با توجه به این که وجود ترشحات پشت حلق با منشأ سینوزیت مزمن جزء علائم شایع است. در این مطالعه برآنیم که علاوه بر تعیین باکتریولوژی سینوس های مبتلا پس از درمان طولانی مدت آنتی بیوتیکی، ارتباط نتایج کشت در سینوس های پاتولوژیک را با نتیجه کشت ترشحات نازوفارنکس مقایسه کنیم.

روش کار: این مطالعه به صورت آینده نگر انجام شده است. ۵۰ مورد بیمار شامل ۲۱ زن و ۲۹ مرد مورد بررسی قرار گرفتند. این بیماران افرادی بودند که علیرغم درمان آنتی بیوتیکی طولانی مدت و وسیع الطیف، پس از سه ماه از درمان، علایم پایدار داشتند. بنابراین به عنوان خط بعدی درمان، بیماران تحت جراحی آندوسکپی سینوس قرار گرفتند و در طی عمل از کانون های ابتلا و نازوفارنکس با سواب نمونه برداری شده، کشت هوازی و بی هوازی برایشان انجام شد و نتایج با هم مقایسه گردید.

نتایج: استاف کوآگولاز منفی (۳۶٪)، انتروباکترآئروژنز (۳۶٪)، استاف اورئوس (۲۰٪) شایع ترین باکتری های جدا شده از سینوس بودند. کشت سینوس در دو مورد (۴٪) استریل بود و در ۹۶ درصد بقیه کشت مثبت حاصل شد. در مقایسه آماری شایعترین باکتری های کشت شده از سینوس که ۸۸ درصد موارد را تشکیل می دادند، ارتباط معنی داری بین نتایج کشت سینوس و نازوفارنکس وجود داشت.

نتیجه گیری: با مقایسه نتایج کشت سینوس و کشت نازوفارنکس به این نتیجه رسیدیم که می توان از نازوفارنکس به عنوان شاخصی از سینوس جهت تعیین باکتریولوژی استفاده نمود.

واژه های کلیدی: باکتریولوژی، سینوزیت مزمن، آندوسکپی سینوس، نازوفارنکس