

## درگیری سیستم شنیداری-تعدالی در بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

\*دکتر مهدی بخشایی<sup>۱</sup>، دکتر محسن فروغی پور<sup>۲</sup>، دکتر حبیب الله اسماعیلی<sup>۳</sup>،  
دکتر وحید رستمی<sup>۴</sup>، دکتر نرجس رزم آرا<sup>۵</sup>

<sup>۱</sup>استادیار گوش، گلو و بینی، <sup>۲</sup>دانشیار نورولوژی، <sup>۳</sup>استادیار گروه پزشکی - اجتماعی، <sup>۴</sup>رزیدنت نورولوژی  
<sup>۵</sup>رزیدنت گوش، گلو و بینی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد

### خلاصه

**مقدمه:** مولتیپل اسکلروزیس (MS) بیماری دمیالینیزان مزمن سیستم عصبی مرکزی با اختلافات چشمگیر نژادی و جغرافیایی به لحاظ شیوع و علائم بالینی می باشد و درگیری سیستم شنوایی-تعدالی در این بیماری نسبتاً شایع و محتمل است.

**روش کار:** در یک مطالعه مقطعی آینده نگر توصیفی طی ۲ سال در مشهد بر روی ۳۶ بیمار مبتلا به MS بر اساس معیارهای McDonald علائم شنوایی و تعدالی بر اساس شرح حال ثبت شد و با استفاده از تست های دیاپازونی، ادیومتری گفتاری و صدای خالص و ABR ارزیابی شنیداری به عمل آمد.

**نتایج:** میانگین سنی ۲۹ سال (محدوده بین ۱۸ تا ۴۸ سال) و نسبت جنسی (نسبت زن به مرد) ۱۷ بود. شایعترین شکایت بیماران در زمینه سیستم تعدالی - شنیداری، اختلال تعادل ۶۳/۹٪ بود و در ۱۶/۷٪ بیماران سرگیجه حقیقی وجود داشت. کاهش شنوایی بر اساس ادیومتری در ۲۲/۲٪ موارد وجود داشت که عمدتاً یک طرفه و از نوع حسی-عصبی بود. ABR بیماران در ۴۴/۴٪ از نظر شکل و زمان کمون غیرطبیعی بود. سرگیجه در ۵/۶٪ و کم شنوایی در ۲/۸٪ موارد اولین علامت تظاهر بیماری بود.

**نتیجه گیری:** اختلالات شنیداری و تعدالی در بیماران مبتلا به MS نسبتاً شایع می باشد و می تواند اولین تظاهر این بیماری باشد، لذا متخصصین گوش و گلو و بینی در بیماران مراجعه کننده با این علائم به خصوص خانم های جوان، باید همواره این تشخیص را نیز مد نظر داشته باشند.

**واژه های کلیدی:** مولتیپل اسکلروزیس، سرگیجه، کاهش شنوایی، وزوز گوش

### مقدمه

عودکننده - بهبود یافته، پیشرونده اولیه و پیشرونده ثانویه ادامه می یابد. در صورت درگیری ساقه مغز علائمی مانند سرگیجه، کاهش شنوایی، نیستاگموس، اختلال حسی در مسیر عصب V و حرکت در مسیر عصب VII ایجاد می شود. تشخیص بیماری بر اساس تمامیت تابلوی بالینی که مشخص کننده درگیری نقاط مختلف CNS در زمان های مختلف است داده می شود.

در صورت درگیری تنها یک منطقه از CNS، تشخیص منوط به اثبات درگیری بدون علامت دیگر مناطق با استفاده از پتانسیل های برانگیخته از جمله پتانسیل برانگیخته شنوایی ساقه مغز یا ABR می باشد.

مولتیپل اسکلروزیس<sup>۱</sup> یکی از شایعترین بیماری های نورولوژیک بوده که عمدتاً در بالغین جوان و به طور شایعتر در زنان بروز می کند. پاتولوژی عمده بیماری، وجود مناطق دمیالینه CNS است که سبب اختلال عملکردی در بیماران می شود. از نظر بالینی با درگیری نقاط مختلف CNS در زمان های مختلف مشخص می شود. بیماری ابتدا با علائم اولیه گذرا مانند تاری دید، اختلال تعادل، گزگز و کرختی اندامها ظاهر می شود و براساس سیر بیماری به صورت

<sup>۱</sup>آدرس مؤلف مسؤول: مشهد- بیمارستان امام رضا(ع)- بخش گوش، گلو و بینی

تلفن تماس: ۰۵۱۱-۸۰۲۲۵۱۸ Email:mehbakhsh@yahoo.com

تاریخ وصول: ۸۵/۴/۱۸ تاریخ تأیید: ۸۵/۶/۴

<sup>۱</sup> - Multiple sclerosis