

## نتیجه درمان ۴۷ بیمار مبتلا به پولیپ آنتروکوآنال به روش جراحی آندوسکوپیک سینوس

\*دکتر محمد نعیمی<sup>۱</sup>، هما سبزاری<sup>۲</sup>

<sup>۱</sup>دانشیار و متخصص گوش، گلو و بینی، آسیستان گوش، گلو و بینی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد

### خلاصه

**مقدمه:** هدف از این مطالعه بررسی نتیجه درمان ۴۷ بیمار مبتلا به پولیپ آنتروکوآنال به روش آندوسکوپیک از فروردین ۸۰ الی شهریور ۸۵ می باشد.  
**روش کار:** یک مطالعه رتروسپکتیو روی ۴۷ بیمار مبتلا به پولیپ آنتروکوآنال که تحت عمل جراحی آندوسکوپیک سینوس قرار گرفته‌اند و برای ۶ الی ۴۵ ماه پیگیری شدند.  
**نتایج:** تعداد ۴۷ بیمار (۲۹ مرد و ۱۸ زن) تحت عمل جراحی قرار گرفتند. عوارض جراحی عمده وجود نداشت و فقط ۴ مورد عارضه مختصر خونریزی از بینی وجود داشت که با تامپون قدامی کنترل شد. طی مدت بررسی شواهدی از عود وجود نداشت.  
**نتیجه گیری:** ۴۷ بیمار مبتلا به پولیپ آنتروکوآنال که به روش جراحی آندوسکوپیک سینوس جراحی شده بودند برای ۶ الی ۴۵ ماه پیگیری شدند. هیچ گونه عود و یا عارضه مهم جراحی نداشتند.  
**واژه های کلیدی:** پولیپ آنتروکوآنال، جراحی آندوسکوپیک سینوس، سینوزیت

### مقدمه

همچنین طی روش های آندوسکوپیک احتمال دسترسی به سایر سینوس های پارانازال نیز وجود دارد که با روش های دیگر زیاد ممکن نیست. با توجه به موارد فوق و توجه به این نکته که در صورت برداشت ناکامل این پولیپ ها شانس عود بسیار بالا است، روش آندوسکوپیک یک روش توصیه شده است (۴).

در این مطالعه تعداد ۴۷ بیمار که طی سال های ۸۰ الی ۸۵ تحت عمل جراحی آندوسکوپیک ترانس نازال جهت برداشت پولیپ آنتروکوآنال قرار گرفتند و برای ۶ الی ۴۵ ماه پیگیری شده‌اند مورد بررسی قرار گرفته‌اند.

### روش کار

تعداد ۴۷ بیمار تحت عمل جراحی برداشت پولیپ توسط آندوسکپی قرار گرفتند و برای حدود ۶ الی ۴۵ ماه پیگیری شدند.

پولیپ های آنتروکوآنال (ACP) از موارد غیر معمول در بیماری های سینوس ها هستند. پولیپ آنتروکوآنال، یک پولیپ سینوس ماگزبلر است که از استیوم سینوس عبور کرده و وارد کوآن می شود (۱). مکانیسم های پاتوژنیک متعدد و روش های جراحی مختلف برای برداشت کامل این بیماری از زمان معرفی آن توسط Killian تاکنون، پیشنهاد شده است (۲). تعدادی از این روش ها شامل پولیکتومی آندوسکوپیک ترانس نازال، روش کالدول-لوک و آنتروستومی مئاتوس میانی می‌باشند. روش آندوسکوپیک یک روش ایمن و مؤثر در درمان این بیماری است. که دیسکسیون پولیپ در آن کاملتر و احتمال عود کمتر از روش های معمول دیگر است (۲،۳).

<sup>۲</sup>آدرس مولف مسؤول: مشهد- بیمارستان قائم (عج)- گروه گوش، گلو و بینی

تلفن تماس: ۰۵۱۱-۸۰۱۲۶۸۹ Email: dr.Naeimi@gmail.com

تاریخ وصول: ۸۵/۱۲/۱۷ تاریخ تایید: ۸۶/۲/۱۰