

ارزیابی پاسخ شنوایی ساقه مغز (ABR) در هیپر بیلی روبینمی نوزادی

دکتر غلامعلی معموری^۱، دکتر نعمت اله مختاری امیر مجدی^۲،

*دکتر حسن بسکابادی^۳، دکتر حمید خالصی^۴

^۱استاد و فوق تخصص نوزادان، ^۲استاد گوش، گلو و بینی، ^۳استادیار و فوق تخصص نوزادان، ^۴متخصص کودکان

خلاصه

مقدمه: زردی مشکل شایعی در نوزادان می باشد. علائم بالینی مسمومیت هیپر بیلی روبینمی در ابتدا ممکن است قابل شناسایی نباشد. پاسخ شنوایی ساقه مغز (ABR) تست مفید در نوزادان با میزان بالای بیلی روبین سرم خون برای شناسایی آنسفالوپاتی اولیه ساقه مغز می باشد. برای ارزیابی ABR در شناسایی مشکلات شنوایی در نوزادان دچار هیپر بیلی روبینمی، تصمیم به انجام این مطالعه گرفتیم.

روش کار: در یک مطالعه توصیفی- تحلیلی طی نه ماه در سال ۱۳۸۵ روی ۶۰ نوزاد ترم با وزن بیشتر از ۲۵۰۰ گرم و بیلی روبین ۵۴-۱۸ میلی گرم بر دسی لیتر که همولیز و ریسک فاکتورهای اختلال شنوایی را نداشتند، ABR قبل از شروع درمان و در موارد غیر طبیعی پس از درمان و سه ماهگی انجام گردید. آنالیزهای آماری بر اساس تست χ^2 و تست فیشر، انجام گرفت.

نتایج: در این مطالعه، ۶۰ نوزاد به وسیله تست ABR جهت شناسایی اختلال شنوایی مورد ارزیابی قرار گرفتند. وزن متوسط 3000 ± 250 گرم، سن حاملگی 38 ± 1 هفته، غلظت متوسط میزان بیلی روبین 36 ± 9 میلی گرم بر دسی لیتر بوده (۵۴-۱۸ mg/dl). در ۱۷ مورد ABR غیر طبیعی قبل از درمان مشاهده گردید. در ۵ مورد پس از درمان نیز ABR غیر طبیعی باقی ماند (متوسط غلظت بیلی روبین 43 ± 5 mg/dl). اختلالات ABR در این مطالعه شامل تأخیر امواج I,III,V و طولانی شدن فواصل امواج III-V, I-V, I-III بوده است.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه، نوزادان با غلظت بیلی روبین سرم در طیف ۵۴-۱۸ میلی گرم بر دسی لیتر، افزایش تأخیر در امواج ABR V,III,I و یک افزایش در تأخیرهای نسبی فواصل بین موجی I-V,III-V,I-III نشان دادند. با افزایش میزان بیلی روبین احتمال ضایعات پایدار مسیر شنوایی افزایش می یابد که در بیلی روبین بالاتر از ۳۲ میلی گرم بر دسی لیتر، ممکن است با درمان هم، اصلاح نگردد.

واژه های کلیدی: هیپر بیلی روبینمی، تست پاسخ شنوایی ساقه مغز (ABR)، نوزاد

مقدمه

از زمانی که تعویض خون به درمان های زردی اضافه گردید آنسفالوپاتی پایدارناشی از هیپر بیلی روبینمی کاهش یافته است (۳،۱) هیپر بیلی روبینمی علاوه بر مشکلات متعدد، به ویژه برای راه های شنوایی سمی بوده و می تواند کاهش شنوایی از نوع حس عصبی ایجاد نماید (۵،۴).

زردی یک مشکل شایع در دوران نوزادی می باشد و می تواند مشکلات جدی مانند کرنیکترس ایجاد نماید (۲،۱).

^۱آدرس مؤلف مسؤول: مشهد، بیمارستان قائم (عج)، بخش نوزادان،

Email: hasanboskabadi @ yahoo .com

تاریخ تایید: ۸۷/۴/۲۵

تاریخ وصول: ۸۷/۲/۱۰