



## ادیومتری و وضعیت استخوانچه‌ها در بیماران مبتلا به عفونت مزمن گوش میانی

\* دکتر محسن رجعتی حقی<sup>۱</sup>، دکتر محمدمهدی قاسمی<sup>۲</sup>، دکتر مهدی بخشایی<sup>۳</sup>،

دکتر عاطفه طاقتی<sup>۴</sup>، دکتر آیه شهابی پور<sup>۵</sup>

<sup>۱</sup>استادیار، <sup>۲</sup>استاد، <sup>۳</sup>دانشیار-گوش، گلو و بینی، <sup>۴</sup>پزشک عمومی، <sup>۵</sup>دستیار گوش، گلو و بینی -

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

### خلاصه

**مقدمه:** آسیب زنجیره‌ی استخوانچه‌ای از علل شایع کاهش شنوایی در بیماران عفونت مزمن گوش میانی (COM) است. اگرچه تشخیص قطعی آن حین عمل داده می‌شود، ولی پیش‌بینی وضعیت زنجیره قبل از عمل در تصمیم‌گیری بازسازی شنوایی و تعیین پیش‌آگهی شنوایی کمک کننده است. در این مطالعه به مقایسه‌ی مقادیر ادیومتری باتون خالص (PTA) قبل از عمل بیماران COM با وضعیت استخوانچه‌ای آن‌ها حین جراحی پرداختیم.

**روش کار:** ۹۷ بیمار مبتلا به COM که برای اولین بار تحت جراحی گوش قرار گرفتند، وارد مطالعه شدند و پرسش‌نامه‌ای شامل متغیرهای قبل از عمل، نتایج آزمون‌های ادیومتری و یافته‌های حین عمل برای تمام بیماران تکمیل گردید.

**نتایج:** میانگین جز، انتقالی کاهش شنوایی (ABG) و آستانه‌ی شنوایی از راه استخوان (BC) و آستانه‌ی شنوایی از راه هوا (AC) قبل از عمل در ۹۷ بیمار مورد بررسی به ترتیب ۳۵/۱۷، ۱۳/۱۳ و ۴۸/۳۰ بود. در صورت وجود و یا عدم وجود کلاستاتوم یا بافت گرانولاسیون یا اتوره‌ی فعال میانگین آستانه‌ی AC و BC و ABG بیماران تفاوت معنی‌دار آماری نداشت. در خوردگی استخوانچه‌ای میانگین آستانه‌های AC و BC به طور معنی‌داری بالاتر بود ولی ABG تفاوت معنی‌داری نداشت.

**نتیجه‌گیری:** با توجه به یافته‌های این مطالعه به نظر می‌رسد در ارزیابی قبل از عمل، بیماران جهت پیش‌گویی وضعیت استخوانچه‌ای بهتر است به هر ۳ پارامتر توجه شده و به استفاده از ABG به تنهایی که در کلینیک متداول‌تر است، اکتفا نگردد.

**واژه‌های کلیدی:** اوتیت مدیا، ادیومتری باتون خالص، گسیختگی زنجیره‌ی استخوانی

### مقدمه

آسیب زنجیره‌ی استخوانچه‌ای حین عمل داده می‌شود ولی اطلاع از این آسیب قبل از عمل در آمادگی جراح برای بازسازی شنوایی و پیش‌بینی نتیجه‌ی جراحی از نظر شنوایی کمک کننده است.

البته مطالعاتی در خصوص ارتباط یافته‌های ادیومتری قبل از عمل با وضعیت زنجیره‌ی استخوانچه‌ای انجام شده است. در مطالعه‌ی Jeng آستانه‌ی AC<sup>۲</sup> و BC<sup>۳</sup> با عدم برقراری زنجیره‌ی استخوانچه‌ای (OD)<sup>۴</sup>، ارتباط معنی‌داری نداشت (۱).

عفونت مزمن گوش میانی (COM)<sup>۱</sup> از علل شایع کاهش شنوایی است. اختلالات شنوایی این بیماران بسته به محل آسیب می‌تواند هدایتی (در اثر آسیب پرده یا زنجیره‌ی استخوانچه‌ای) یا حسی - عصبی باشد. اگرچه تشخیص قطعی

\* مؤلف مسئول: ایران، مشهد، بیمارستان قائم (عج)، مرکز تحقیقات گوش، گلو، بینی، جراحی سر و گردن و علوم وابسته  
تلفن تماس: ۰۵۱۱-۸۴۱۳۴۹۲  
تاریخ وصول: ۸۸/۱/۳۰  
rajatim@mums.ac.ir  
تاریخ تایید: ۸۸/۴/۲۵

<sup>2</sup>Air Conductivity (AC)

<sup>3</sup>Bone Conductivity (BC)

<sup>4</sup>Ossicular Discontinuity (OD)

<sup>1</sup>Chronic Otitis Media (COM)