

بررسی یافته‌های پاتولوژیک ۱۰۰ بیمار مبتلا به التهاب مزمن گوش میانی در مراجعین به بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) تهران

چکیده

زمینه و هدف: التهاب مزمن گوش میانی، به تغییرات غیرقابل برگشت مخاط گوش میانی اطلاق می‌شود که معمولاً در حضور پارگی پرده تمپان دیده می‌شود. این مساله با علائم ترشح چرکی مکرر یا مداوم (اتور)، کاهش شنوایی و ... بروز کرده و در سیر بیماری، می‌تواند زمینه‌ساز عوارض حاد و خطرناکی شود. التهاب مزمن، به علت ماهیت غیرقابل برگشت خود، در اکثر موارد نیازمند اقدامات جراحی می‌باشد و پاتولوژی‌های متفاوتی در ایجاد آن مشخص شده است. هدف از این مطالعه آنست که با بررسی بیماران دچار این مشکل، شیوع پاتولوژی‌های مختلف در موارد التهاب مزمن گوش میانی عمل شده، تعیین شود تا در آینده، ذهنیت بهتری در مورد بیماران دچار این مشکل وجود داشته باشد.

روش بررسی: در این تحقیق که به روش کوهورت آینده‌نگر بر روی ۱۰۰ بیمار مبتلا به عفونت مزمن گوش انجام شده است، ۷۳ مرد و ۲۷ زن در سنین مختلف با بیش‌ترین فراوانی در ۲۰-۳۰ سالگی که با تشخیص التهاب مزمن گوش میانی تحت عمل جراحی قرار گرفته بودند، از نظر پاتولوژی عامل، بررسی و با استفاده از نرم‌افزار SPSS (version 11) آنالیز شدند.

یافته‌ها: نتایج بدست آمده از پاتولوژی عامل در گوشهای عمل شده، شامل ۸۶٪ بافت گرانولاسیون، ۱۸٪ کلسنتاتوم، ۳۲٪ تمپانواسکلروز، ۴٪ گرانولوم کلسترول و ۷۱٪ تغییرات استخوانچه‌ای بود.

نتیجه‌گیری: عفونت مزمن گوش میانی که با کاهش شنوایی یا ترشح مداوم یا مکرر تظاهر می‌کند، می‌تواند به علل پاتولوژی‌های مختلفی باشد که شایع‌ترین آنها به ترتیب، بافت گرانولاسیون، کلسنتاتوم، تمپانواسکلروز و گرانولوم کلسترولی می‌باشد. شناخت بالینی نوع پاتولوژی، راهنمای بسیار مفیدی جهت درمان‌های بعدی، انتخاب روش جراحی، آگاه ساختن بیمار به نوع بیماری، پیش‌آگهی و نتایج عمل جراحی می‌باشد.

*دکتر مرتضی جوادی I

دکتر صالح محبی II

کلیدواژه‌ها: ۱- التهاب مزمن گوش میانی ۲- کلسنتاتوم ۳- تمپانواسکلروز ۴- بافت گرانولاسیون
۵- گرانولوم کلسترول

تاریخ دریافت: ۸۴/۷/۲۵، تاریخ پذیرش: ۸۵/۹/۵

مقدمه

این تغییرات مخاطی، به علت تکرار، به صورت غیرقابل برگشت درآمده و جهت برگشت آن به وضعیت نرمال، به تداخل دارویی و یا جراحی نیاز است. در اکثر موارد و به طور معمول، این التهاب در حضور پارگی پرده تمپان

التهاب حاد گوش میانی، به دنبال التهاب مخاط گوش میانی ثانویه به درگیری با میکروارگانیزم‌های بیماری‌زا ایجاد می‌شود. التهاب مزمن گوش میانی، یک بیماری با سیر بطول انجامیده، به صورت التهاب مخاط گوش میانی است که

I) دانشیار و متخصص گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (* مؤلف مسؤول).

II) دستیار گوش و حلق و بینی و جراحی سر و گردن، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.