

بررسی تغییرات الکتروکولتوگرافی و پاسخهای شنیداری ساقه مغز در ۱۰۰ بیمار مبتلا

به منیر در بیمارستان رسول اکرم (ص) ۱۳۷۷-۱۳۷۹

چکیده

بیماری منیر یا هیدروپس اندولنفاتیک ایدیوپاتیک، یک بیماری گوش داخلی است که با مجموعه ای از علائم شامل حملات ناگهانی سر گیجه، کاهش شنوایی حسی - عصبی موج، وزوز گوش و احساس پری در گوش مشخص می شود. اساس پاتولوژیک این بیماری تخریب لابیرنت غشائی، بدنال هیدروپس اندولنفاتیک می باشد. یک حمله کلاسیک معمولاً از چند دقیقه تا چند ساعت طول می کشد ولی احساس عدم تعادل ممکن است تا مدتها ادامه داشته باشد. الکتروکولتوگرافی یا ثبت فعالیت های الکتریکی تولید شده توسط حلزون و عصب شنوایی، آزمونی است که می تواند اطلاعات مفیدی را در مورد عملکرد گوش داخلی ارائه نماید. Auditory Brainstem Response (ABR) نشاندهنده عملکرد قسمتی از مسیر شنوایی است که در تشخیص بیماری های مختلف کوکلتر استفاده می شود. در این مطالعه تغییرات الکتروکولتوگرافی و ABR در ۱۰۰ بیمار که مبتلا به بیماری منیر بودند، بررسی شده است. بطور کلی بیماران منیر در ۶۷٪ موارد افزایش نسبت SP/AP را نشان می دهند (پتانسیل تجمعی=SP، پتانسیل فعالیت=AP). در بررسی ABR انجام شده در ۵۴٪ بیماران دامنه موج V به I کمتر از ۲ بوده است.

دکتر احمد دانشی I

*دکتر شباهنگ محمدی II

حسام الدین امام جمعه III

دکتر شبنم محمدی IV

دکتر علیرضا فروتن IV

کلیدواژه ها: ۱ - بیماری منیر ۲ - الکتروکولتوگرافی ۳ - پتانسیل تجمعی/پتانسیل فعالیت

۴ - پاسخ شنیداری ساقه مغز

مقدمه

مشخص می شود و در ۴۵٪ موارد ۲ طرفه می باشد (۱). الکتروکولتوگرافی یا ثبت فعالیت های الکتریکی تولید شده توسط حلزون و عصب کوکلتر، می تواند اطلاعات مفیدی درباره عملکرد گوش داخلی ارائه نماید. پاسخهای الکتروکولتوگرافی شامل موارد زیر است: - پتانسیل میکروفونی حلزون (CM) (Cochlear micro-phonics)، - پتانسیل تجمعی (SP) (Summation potential)، - پتانسیل فعالیت (AP) (Action Potential). از آنجائیکه

بیماری منیر یا هیدروپس اندولنفاتیک ایدیوپاتیک یک بیماری گوش داخلی است که اساس پاتولوژیک آن تخریب لابیرنت غشائی و علامت اصلی آن هیدروپس اندولنفاتیک می باشد. این امر بعلاوه تجمع بیش از اندازه اندولنف بوده که باعث تغییرات آناتومیک در لابیرنت غشائی بصورت اتساع فضای پری لنفاتیک می شود (۱). بیماری منیر با مجموعه ای از علائم شامل حملات ناگهانی سر گیجه، کاهش شنوایی حسی - عصبی موج، وزوز گوش و احساس پری در گوش

I) دانشیار بیماریهای گوش و گلو و بینی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.

II) استادیار بیماریهای گوش و گلو و بینی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران (*مؤلف مسؤول)

III) کارشناس شنوایی سنجی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران. (IV) پزشک عمومی