

## بررسی اثر کورتیکواستروئیدها در درمان روتین آبنه پری تونسیلر

دکتر سیدعباس میروکیلی<sup>۱</sup>، دکتر محمدباقر اولیاء<sup>۲</sup>، دکتر سعید عتیقه چی<sup>۳\*</sup>، دکتر سوره علاف اکبری<sup>۴</sup>

### چکیده

**مقدمه:** درمان آبنه پری تونسیلر به عنوان یک عفونت شایع در سر و گردن در بسیاری از جنبه‌ها، به خصوص استفاده از کورتیکواستروئیدها مورد بحث و اختلاف نظر است. در بررسی متون، استفاده از کورتیکواستروئیدها در درمان این آبنه رو به افزایش است و اثرات مفیدی از آن ذکر شده است. ولی مطالعه‌هایی که به صورت مقایسه‌ای و کنترل شده این اثر را مورد بررسی قرار داده‌اند کافی به نظر نمی‌رسد. این مطالعه اثرات کورتیکواستروئید در درمان جانبی آبنه پری تونسیلر به صورت کارآزمایی بالینی بررسی شده است.

**روش بررسی:** این مطالعه کارآزمایی بالینی روی ۵۰ بیمار در دو گروه استروئید و پلاسبو انجام شد. همه بیماران بستری شده و آنتی‌بیوتیک دریافت کردند و تخلیه آبنه به روش یکسانی انجام شد گروهها فقط از نظر دریافت استروئید یا پلاسبو با هم متفاوت بودند. اطلاعات جمع‌آوری شده شامل مشخصات، علائم و سیر بیماری و عوارض، در پرسشنامه تهیه شده برای هر بیمار تکمیل شد و با استفاده از نرم افزار SPSS و تست‌های آماری T-test, Chi-Square آنالیز شد.

**نتایج:** درصد قطع تب در ۱۲ ساعت بعد از شروع درمان و متوسط زمان توانایی بلع غیر دردناک در دو گروه استروئید و پلاسبو ۱۰۰٪ در مقابل ۸۴٪ و ۹ ساعت در مقابل ۱۵ ساعت بود ( $P=0/04$ ). درصد میزان بهبودی تریسموس در زمان‌های مختلف برای گروه استروئید بیشتر و تعداد روزهای بستری ۳ روز برای گروه استروئید در مقابل ۴ روز برای گروه پلاسبو بود ( $P>0/05$ ). عوارض در گروه استروئید کمتر و عود آبنه پری تونسیلر یک مورد در گروه استروئید در مقایسه با ۵ مورد در گروه پلاسبو بود ( $P=0/09$ ).

**نتیجه‌گیری:** به نظر می‌رسد استفاده از کورتیکواستروئید در درمان جانبی آبنه پری تونسیلر مؤثر و بدون عارضه مهمی باشد. بنابراین براساس این مطالعه استفاده از کورتیکواستروئید در درمان جانبی آبنه پری تونسیلر می‌تواند به طور اساسی مد نظر قرار گیرد.

### واژه‌های کلیدی: آبنه پری تونسیلر، کورتیکواستروئید، دگزامتازون

### مقدمه

آبنه پری تونسیلر هنوز یک عفونت شایع در سر و گردن تلقی می‌شود ولی در برخورد با آن، به خصوص نحوه درمان، اختلاف نظر وجود دارد و در مراکز مختلف، از درمانهای

مختلفی استفاده می‌شود (۱،۲).

استفاده از استروئید در درمان آبنه پری تونسیلر رو به افزایش است ولی هنوز مدارک کافی در مورد استفاده از آن به عنوان درمان روتین آبنه پری تونسیلر وجود ندارد (۱). علت بیماری ناشناخته است. ولی تونسیلیت مزمن که درمان کافی نشده یا عفونت سطحی که در پل فوقانی وجود دارد عمقی شده و به شکل آبنه بین کپسول لوزه و بستر (عضلات لترال حلق) گسترش می‌یابد می‌تواند موجب این عارضه شود. یک مکانیسم دیگر بسته

۱- استادیار گروه گوش و حلق و بینی  
۲- دانشیار گروه داخلی؛ روماتولوژیست  
۳\* نویسنده مسئول: استادیار گروه گوش و حلق و بینی  
تلفن: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۰۰۱، نمابر: ۰۳۵۱-۸۲۲۴۱۰۰  
۴- دستیار گروه گوش و حلق و بینی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی  
تاریخ دریافت: ۱۳۸۷/۲/۱۶ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۵/۱۷  
Email: saeidatighechi@yahoo.com