مقاله پژوهشی
مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی فرمانجان
جلد چهارم، شماره اول، زمستان 1383

شیوع کلستاتوم در اوتیت مبدأ مردن و مقایسه نتایج بعد از عمل
در دو گروه با و بدون کلستاتوم

محمدحسین دادگر نیا، قاسم کریمی

دریافت: 1383/12/11
پذیرش: 1384/3/11

پژوهشکده بیماران (COM) یکی از شایع‌ترین بیماری‌های گوش، حلقة و بینی است که می‌تواند بیماران را در هر گروه سنی گرفتار نماید. در این مطالعه شیوع کلستاتوم در بیماران با و مقابله نتایج بعد از عمل در موارد با کلستاتوم و بدون کلستاتوم بررسی شده است.

مواد و روش‌ها

این مطالعه به صورت توصیفی و از نوع مقطعی روز ۸۰ بیمار که علائم در بخش بیمارستان شهید رهنمود برز تحت عمل جراحی گرفتند انجام شد و در یک دوره بی‌گیر ۶ ماهه نتایج بعد از عمل مورد ارزیابی قرار گرفت.

نتایج

۲۲/۵ درصد بود که در مردان ۴۲/۸ درصد نسبت به زنان با ۱۴/۸ درصد شیوع بالاتری داشت و از نظر سنی در دو دهه اول زنده‌گی شایع تر بود. گزارش گرفته است که ۸۵/۵ درصد بیماران بدون کلستاتوم و تمامی بیماران با کلستاتوم موفق بود. میانگین بهبود آستانه شنوایی در بیماران بدون کلستاتوم ۷/۹ در موارد با کلستاتوم ۱/۱ بود. این مورد با کلستاتوم ۶/۳ درصد بالاتری داشت.

نتیجه‌گیری

نتایج این مطالعه لازم درمان جراحی به موقع اوتیت مبدا مردن و قبل از بروز کلستاتوم را مطرح می‌کند. به نظر می‌رسد که بهبود یابی بیشتری در وضعیت شنوایی بیمار بعد از عمل جراحی داشت.

واژه‌های کلیدی: اوتیت مبدا مردن، کلستاتوم، نرم‌پوش‌بیشینی

مقدمه

شیوع مبدأ مردن (COM) یکی از شایع‌ترین و مهم‌ترین بیماری‌های گوش، حلقة و بینی است که اگر به موقع تشخیص داده شده و اقدام درمانی مناسب انجام شود نتایج امیدوار کند. به‌خاویت داشته‌انداز است که اگر به صورت جدی پیگیری نشده و درمان قطعی انجام نگیرد، با انتخاب بالایی، همراه خواهد بود. بنابراین به‌پردازه تهیه می‌توانند نابودی به‌قبول شوند.

- استادیار گروه گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی فرمانجان (نویسنده مسئول):
  - dadgarnia@yahoo.com
  - تلفن: 0912-5289699
  - فاکس: 1252898000
  - پست الکترونیکی: dadgarnia@yahoo.com
- استادیار گروه گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی شهید چمران پردیس: 1383/12/11

49
مواد و روش‌ها

این مطالعه توصیفی- مقیاسی به صورت غیرتعادلی متوازی با روی 80 بیمار که از مراحل 1777 تا 1783 در بیمارستان شهید رضوی به علت عمل جراحی گوش قرار گرفته بودند انجام شد. برای همه بیماران معاینات بالینی کامل و شنوایی سنجی انجام شده و در پرونده آنها ثبت شده بود. نفر (29) درصد از بیماران معدود ورده گوش 0-19 سال، 37/2 درصد گروه سنی 20-29 سال و 2/5 درصد گروه سنی 30-39 سال بودند. متوسط سن بیماران در 85/45 (درصد 45 نفر) سال ساده و در 14/5 (درصد 9 نفر) متوسط سن‌بندی انجام شد. در بیمارستان کلستان نتایج درصدد وارد عمل بود. گراف در همه بیماران با تکه‌کشی gnostash شد و در هر مورد پس از زنده‌بچگی استخوانه انجام نشد. بیماران در یک دوره پیکریه ۴-۶ ماهه به دلیل گوش، حلق و بینی مراجعه و مورد عفونت قرار گرفتند. پس از گرفتی شری جوال کامل، گوش بیماران به وسیله اتوسکوپ و میکروسکوپ معاینات شده و مشاهده بالینی ثبت گردید. سپس از آزمون‌های شنوایی شامل ادبیاتی و تکه‌کشی انجام شده و نهایتاً انحلالات به دست آمده در فرم‌هایی که به همین منظور تهیه شده بود که گرفت و در پایان مطالعه نتایج تحصیل مورد بررسی قرار گرفت. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از برنامه‌های EPI6، آزمون‌های فیشر، مجزوگ کا و 1 روح آزمون گرفت و نتایج با تایپ/0،05 معنی‌دار برای فرض صفر دانست.

نتایج

18 نفر (۲۹/۵ درصد) از بیماران با کلستان نتایج غیرمعنی‌دار داشتند. ۳۲ نفر (۷۱/۵ درصد) از بیماران به صورت خیلی به همراه با کلستان به گوش پیشنهاد و خطرات ک связан با کلستان است. این کلستان، کیست ابزاری که قرار گرفته بود و حاوی دوی‌های کرایت نیستی که می‌تواند از پیشگیری بیماری‌های شناختی پیشگیری کرده و پیشگیری از اثرات منفی گوش می‌باشد. پس به علت رشد اپیلیوم به طرف داخل از طریق یک پرفسسون برد انجام می‌باشد [11].

در مطالعه‌ای که روی 351 بیمار دچار کلستان نتایج غیرمعنی‌دار [11] که به‌طور گسترده‌ای در کلستان در بیمارستان می‌باشد. این مطالعه در مورد مکانیسم قرار گرفتی شری جوال کامل نشان می‌دهد که روند بیماری اضافه شود به علت ماهیت بیشتر دارد و تحقیق خود می‌تواند باعث افزایش نتایج باعث عفونت می‌باشد و در صورت عدم درمان قطعی موجب موجب عوارض غیرقابل برگشت شود [12].

ناباین بررسی شروع کلستان نتایج اهمیت توجه به هر بیشتر، بیماران دچار انتی‌مایز می‌باشند و از مسیر دیگر ارزیابی نتایج بعد از عمل بیماران با می‌تواند میزان موفقیت اعمال جراحی در ریشه‌کن کرد. عفونت می‌باشد و به‌طور شنوایی را نشان دهد. در دو مطالعه مشابه بررسی نتایج عملکردی بعد از عمل نشان داد که gap بعد از عمل کمتر 47 درصد بیماران بدون کلستان نتایج ۳۰ درصد بیماران دچار Un誘ت می‌باشد. 47/8 درصد موارد میزان gap بعد از عمل بیشتر از 30 اسپل بود. این مطالعه فوق‌العاده عالی اعتماد تأثیرگذار بر نتایج بعد از عمل و همچنین علی‌الامتیاز شکست درمان را مشخص نماید.
در بیماران بدون کلستناتوم موفرگون کیستن گرافت با وجود پرفوراسیون‌های small باز بودن دهان شیپور استاتی و پرفوراسیون‌های قلبی برده تمایل بالاتر بود.
در بیماران با کلستناتوم قبل از عمل جراحی بیشترین رنگ از میانگین بیشترین فشاری مربوط به بیماران با کاهش شنواپی متوسط (9 درصد) بود، در حالی که بعد از عمل بیشترین فشاری مربوط به بیماران با کاهش شنواپی شدید (44 درصد) بود. در گروه بدون کلستناتوم قبل از عمل جراحی 56/5 درصد بیماران (37 نفر) کاهش شنواپی شدید و 7/2 درصد (50 درصد بیماران (31 نفر) وضعیت شنواپی طبیعی پیدا کردند، که از نظر آماری معنی‌دار بود (p<0/01).

جدول 1: مقایسه وضعیت شنواپی در شهر تهران قبل و بعد از عمل جراحی در دو گروه مورد بررسی

![Table Image](https://via.placeholder.com/150)

\( \text{Fisher exact test} \quad p=0/14 \)

جدول 2: مقایسه وضعیت شنواپی بیماران قبل و بعد از عمل جراحی در دو گروه مورد بررسی

![Table Image](https://via.placeholder.com/150)

\( X^2=4/3727 \quad p=0/01 \)

جدول 3: مقایسه میزان قبل و بعد از عمل جراحی در دو گروه مورد بررسی Air-bone gap

![Table Image](https://via.placeholder.com/150)

\( X^2=0/15 \quad p=0/07 \)
مقاله مبناکی آستانه شنوایی بیماران قبل و بعد از عمل جراحی نشان دهنده بهبود آستانه شنوایی بعد از عمل (79\%دیسیبل) در بیماران بدون کلسانتاناوم 1000\% (یکم) و بیماران با کلسانتاناوم 80\% (دوم). همچنین مقایسه مبناکی فاصله آستانه شنوایی - استخوانی قبل و بعد از عمل جراحی در دو گروه مورد بررسی نشان دهنده افزایش gap بعد از عمل در بیماران با کلسانتاناوم و کاهش gap بعد از عمل در بیماران با کلسانتاناوم و بهبود وضعیت شنوایی بعد از عمل در بیماران با کلسانتاناوم و بهبود وضعیت شنوایی در بیماران بدون کلسانتاناوم می‌باشد که این نتایج از نظر آماری معنی‌دار نبود.

بیت
شروع گلستن‌کوی در اوتیت مدیابی مزمن

پیشگویی کننده و وضعیت شنوایی بیماران بعد از عمل، وضعیت
زنجره استخوانی است. در بیماران COM
بیشتر می‌باشد. در مواردی که فیکساسیون زنجره
استخوانی وجود داشته‌باشد، بیشتر از ۳۰
desیل بود.

در دو مطالعه پرسی نتایج عملکردی بعد از عمل نشان
dاده است که به ترتیب در ۴۲۳ موارد و ۸۵ مورد بیماران دیگر
کلستن‌کوی بعد از عمل در آنها کمتر از ۳۰ desیل بود
[۲۳]. در بیماران کلستن‌کوی در ۷۲۳ موارد میزان
[۲۳] desیل بود

صرن نظر از نتایج عملکردی حاصل از عمل جراحی در
بیماران دچار اوتیت مدیابی مزمن، موفقیت کنترل عفونت
گوش میانی در این بیماران بسیار بالا می‌باشد که می‌تواند از
پیشرفت روند بیماری جلوگیری نماید. با توجه به شیوع قابل
ملاحظه کلستن‌کوی در بیماران دچار اوتیت مدیابی مزمن و
ماهیت بیشتر و تخمید کندن آن در این بیماران، با
کلستن‌کوی نیاز به توجه به اهمیت بیشتر زنجره استخوانی
سالم در حصول نتایج موفقیت‌آمیز بعد از عمل، درمان جراحی
زود هنگام توصیه می‌شود.

منابع

[۱] فائزی ط: بررسی کلستن‌کوی در بیماری که به اوتیت مدیابی مزمن در بخش گوش و حلق و بینی بیمارستان شهد رهنمود
از سال ۲۴ تا ۱۳۷۵ تحت عمل جراحی گوش قرار گرفتند. پایان نامه شماره ۳۷۶، صفحات: ۲۲-۶۹.

[۲] فیش: میکروپلاستی، استونودکومی و جراحی استخوان رکابی چپ، اول، معاونت امور پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید
صدوقی یزد، ۱۳۷۶، صفحات: ۱۴۵-۱۸۱.


The Prevalence of Cholesteatoma in Patients with Chronic Otitis Media and the Comparison of Post Operative Results in Patients with and Without Cholesteatoma

M.H. Dadgarnia MD¹, GH. Karimi MD²

1- Assistant Professor of ENT, University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran
2- Assistant Professor of ENT, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Background: Chronic otitis media (COM) is one of the most common otolaryngologic diseases that can involve patients in every age group. The aim of this study was to evaluate the prevalence of cholesteatoma in COM patients and compare the postoperative results in COM patients with and without cholesteatoma.

Materials and Methods: This clinical trial was a descriptive cross sectional study that was conducted on 80 patients with COM in otolaryngology ward of Yazd Shahid Rahnemoon Hospital who underwent surgical operation and post surgical results investigated in 6-24 months follow up period.

Results: Cholesteatoma prevalence was 22.5% that higher in men (26.4%) compared to women (14.8%) and was more common in the first two decades of life. Graft insertion success rate was 85.5% in patients without cholesteatoma and in all of patients with cholesteatoma. The average improvement of hearing threshold in patients without cholesteatoma was + 7.9 dB and in cases with cholesteatoma -1.1 dB. Post operative air-bone gap in patients with cholesteatoma increased 6.4dB and in cases without cholesteatoma decreased 5.3 dB.

Conclusion: Results of this study showed, if before occurrence of cholesteatoma, surgical treatment for COM was done, better post surgical hearing status will expect.

Key words: Chronic otitis media, Cholesteatoma, Tympanoplasty

* Corresponding author: Tel: (0391)5228940, Fax:(0391)5225800
E-mail: drdadgarnia@yahoo.com
Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences and Health Services, 2005, 4(1):49-55