

## بررسی سوراخ شدگی پرده صماخ در بیماران مراجعه کننده به درمانگاه گوش و حلق و بینی بیمارستان امیرکبیر اراک (مطالعه شش ماهه)

نویسندگان: ۱- دکتر سعید تفرشی \* ۲- مهران منصوری سروستانی \*\*

### خلاصه:

سوراخ شدگی پرده صماخ یک مشکل شایع بخصوص در کشورهای جهان سوم می باشد. این بیماری می تواند به علت عفونت یا ضربات وارده به گوش ایجاد شود در اکثر موارد این سوراخ شدگی خودبه خود بهبود می یابد ولی با توجه به وفور این مشکل موارد پایدار نیز زیاد است. این موارد می تواند سبب کاهش شنوایی و مسائل متعاقب آن گردد. در این مطالعه علل و فراوانی پارگی ها بررسی می شود. با توجه به اینکه در بررسی، عفونت به عنوان شایعترین عامل پارگی شناخته شده است می توان نتیجه گرفت که درمان صحیح و کامل عفونت های گوش و حلق و بینی می تواند از ایجاد پارگی پایدار پرده صماخ کاسته و باعث صرفه جویی قابل ملاحظه ای در هزینه های درمانی موارد پارگی پایدار گردد.

### گل واژگان: پارگی تروماتیک، سوراخ شدگی پرده صماخ، عفونت گوش

این مطالعه طی شش ماه از ۱۵ فروردین الی ۱۵ مهرماه ۱۳۷۵ انجام شده است.

### مقدمه:

پارگی پرده تمپان از جمله بیماریهایی است که می تواند سبب کاهش شنوایی، عفونت های مکرر گوش و عوارض ثانویه مهم ناشی از عفونت های مزمن گردد. در این مطالعه فراوانی انواع پارگی تمپان، فراوانی علل سوراخ شدگی تمپان، میزان کم شنوایی افراد طی شش ماه در بیماران مراجعه کننده به درمانگاه گوش و حلق و بینی بیمارستان امیرکبیر اراک که یک مرکز ارجاعی گوش و حلق و بینی برای استان مرکزی و استان های اطراف می باشد بررسی شده است.

### روش بررسی:

مطالعه از نوع توصیفی مقطعی Descriptive Cross Sectional بشوده و در بیماران مراجعه کننده به درمانگاه گوش و حلق و بینی بیمارستان امیرکبیر انجام شده است. در بیمارانی که در معاینه اتوسکوپی پارگی پرده تمپان تشخیص داده شده

\* استادیار گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی اراک  
\*\* دانشجوی کارورز دانشگاه علوم پزشکی اراک

ایجاد سوراخ در پرده تمپان مورد نیاز است.

شرح حال دقیق اخذ گردیده و نوع پارگی و تغییرات مخاطی و میزان کم شنوائی بررسی گردیده است.

**یافته‌ها و نتایج :**

سن: حداقل سن افراد مبتلا به سوراخ شدگی تمپان ۲/۵ سال و حداکثر ۸۶ سال بود حداکثر افراد مبتلا در گروه سنی ۱۹-۱۰ (۳۲/۱٪) بوده‌اند. (نمودار ۱)

جنس: تفاوت قابل ملاحظه‌ای بین دو جنس مذکر و مؤنث مشاهده نشد درگیری جنس مؤنث ۴۷/۷۳٪ و مذکر ۵۲/۲۷٪ بوده است. (نمودار ۱)

نوع سوراخ شدگی: بیشترین فرم نوع ستترال با ۵۸/۵۳٪ پس محیطی با ۳۱/۲۳٪ و توتال ۱۰/۲۴٪ علت: از نظر علت سوراخ شدگی عفونت شایعترین عامل ۸۶/۰۸٪ بوده است سپس دستکاری ۸/۲۴٪ و فشار ۵/۶۸٪ قرار داشته‌اند. (نمودار ۳)

از نظر کاهش شنوایی میانگین کاهش شنوائی برای هر فرد ۳۱/۹db (حداقل ۵db و حداکثر ۶۰db) بوده است از اینجا می‌توان نتیجه گرفت که بیماران مراجعه کننده دچار درجاتی از اختلال عمل گوش میانی و استخوانچه‌ها بوده‌اند. (جدول ۱ و ۲)

با توجه به مطالعه فوق می‌توان به اهمیت درمان صحیح و کامل اوتیت‌های مدیای حاد برای جلوگیری از پرفوراسیون پایدار و دائم پرده تمپان پی برد.

**بحث :**

پارگی پرده صماخ می‌تواند ناشی از عفونت یا تروما باشد. در موارد عفونی اکثراً اوتیت مدیای درمان نشده عامل بیماری است موارد نقص ایمنی نیز سبب عدم بهبود با سیر طبیعی در اوتیت مدیای حاد می‌گردد.

موارد تروماتیک به چهار دسته عمومی تقسیم می‌گردد:

۱- فشاری ۲- دستکاری

۳- پلیسه جوشکاری ۴- موج انفجار

در مراجع کلاسیک گوش و حلق و بینی آسیب فشاری شایعترین نوع محسوب می‌شود یک فشار ۲۵ پوند بر اینج مربع برای پارگی تمپان لازم است این سوراخ‌ها اکثراً در قسمت ضخیم پرده بوده و به شکل خطی یا ستاره‌ای هستند. (۱)

آسیب‌های ناشی از دستکاری معمولاً به علت یک جسم نوک تیز ایجاد می‌شوند. پلیسه جوشکاری در موارد صنایع جوشکاری و یا عوامل سوزاننده دیده می‌شود. (۱)

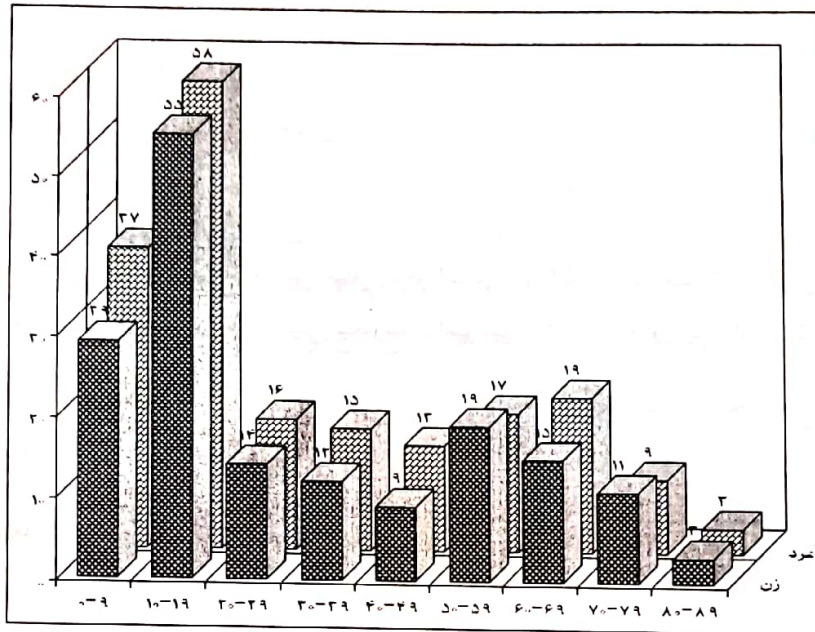
موج انفجار به علت فشار هوا باعث ایجاد پرفوراسیون می‌شود صدایی به میزان ۱۹۹ db برای

جدول ۱- میانگین کاهش شنوائی در انواع مختلف پرفوراسیون پرده صماخ در ۳۵۲ بیمار مبتلا به پرفوراسیون پرده صماخ، مراجعه کننده به درمانگاه گوش و حلق و بینی بیمارستان امیرکبیر اراک از ۱۵ فروردین ماه تا ۱۵ مهر ماه ۱۳۷۵

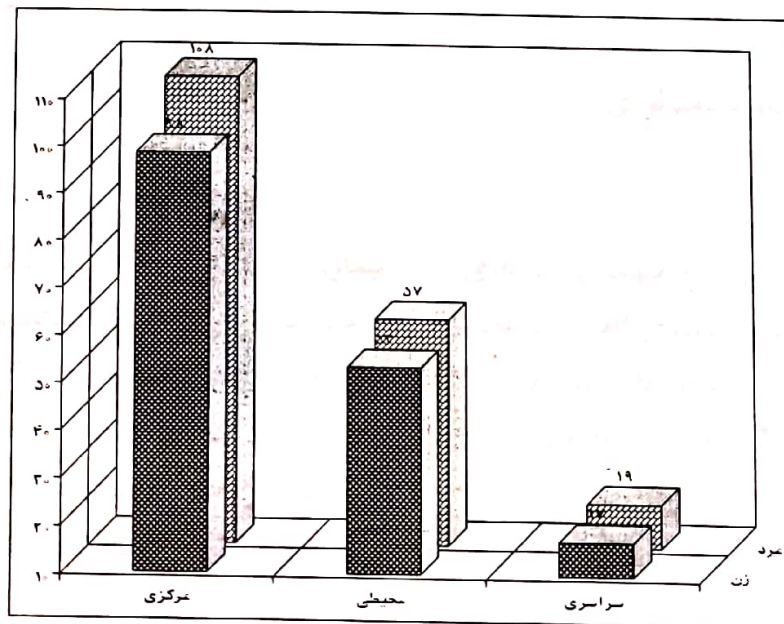
نوع	کاهش شنوائی
مرکزی (ستترال)	میانگین کاهش شنوائی برای هر بیمار (dB)
محیطی (پریفرال)	۳۰/۴۵
سراسری (توتال)	۳۱/۳
	۴۲

جدول ۲- میانگین کاهش شنوائی در گروه‌های سنی مختلف در بیماران مبتلا به پرفوراسیون پرده صماخ، مراجعه کننده به درمانگاه گوش و حلق و بینی بیمارستان امیرکبیر اراک از ۱۵ فروردین ماه تا ۱۵ مهر ماه ۱۳۷۵

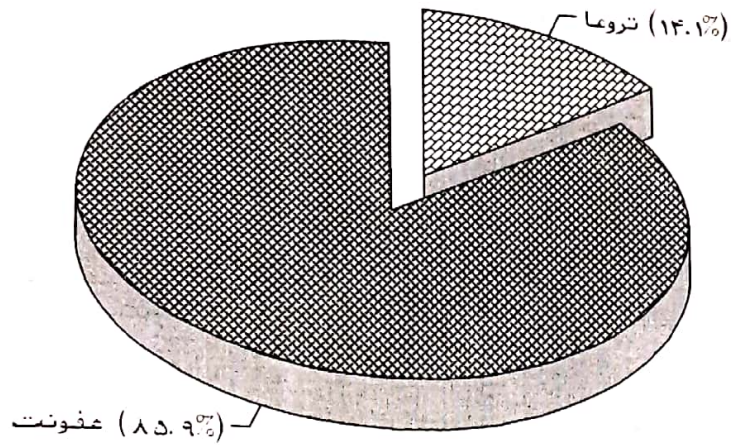
سن	کاهش شنوائی
۰-۲۹	۳۰/۴
۳۰-۵۹	۳۲
۶۰-۸۹	۳۶/۹



نمودار ۱- هیستوگرام توزیع فراوانی سنی برجنس در ۳۵۲ بیمار مبتلا به پرفوراسیون پرده صماخ، مراجعه کننده به درمانگاه گوش و حلق و بینی بیمارستان امیرکبیر اراک از ۱۵ فروردین ماه تا ۱۵ مهر ماه ۱۳۷۵



نمودار ۲- نمودار ستونی توزیع فراوانی انواع پرفوراسیون برحسب جنس در ۳۵۲ بیمار مبتلا به پرفوراسیون پرده صماخ، مراجعه کننده به درمانگاه گوش و حلق و بینی بیمارستان امیرکبیر اراک از ۱۵ فروردین ماه تا ۱۵ مهر ماه سال ۱۳۷۵



نمودار ۳- نمودار دایره‌ای توزیع فراوانی علل پرفوراسیون در ۳۵۲ بیمار مبتلا به پرفوراسیون پرده صماخ، مراجعه کننده به درمانگاه گوش و حلق و بینی بیمارستان امیرکبیر اراک از ۱۵ فروردین ماه تا ۱۵ مهر ماه ۱۳۷۵

#### REFERENCE:

1-Paparella MM:Otolaryngology,Third Edition,1991.Saunders Company,Chapter 25, Page 1277-1278