مقارنة بين فعالية الإستيرويدات الجهازية وحقن الإستيرويدات داخل الأذن الوسطي عن طريق طبلة الأذن لعلاج فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ

رسالة مقدمة من

الطبيب / عمرو مرزوق فهمي محمد

بكالوريوس الطب و الجراحة العامة

كلية الطب. جامعة الفيوم

توطئة للحصول على درجة الماجستير في

جراحة الأنف و الأذن و الحنجرة

قسم جراحة الأنف و الأذن و الحنجرة

كلية الطب. جامعة الفيوم

٢٠٢٠

مقارنة بين فعالية الإستيرويدات الجهازية وحقن الإستيرويدات داخل الأذن الوسطي عن طريق طبلة الأذن لعلاج فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ

رسالة مقدمة من

الطبيب / عمرو مرزوق فهمي محمد

بكالوريوس الطب و الجراحة العامة

كلية الطب. جامعة الفيوم

توطئة للحصول على درجة الماجستير في

جراحة الأنف و الأذن و الحنجرة

تحت اشراف

أ.د محمد محمود قطب

أستاذ جراحة الأنف والأذن والحنجرة

كلية الطب. جامعة الفيوم

د. محمد كامل عبد المعز

مدرسجراحة الأنف و الأذن و الحنجرة

كلية الطب. جامعة الفيوم

د. منى أحمد عبد المنعم العقاد

مدرس السمعيات

كلية الطب. جامعة الفيوم

قسم جراحة الأنف و الأذن و الحنجرة

كلية الطب. جامعة الفيوم

٢٠٢٠

الملخص العربي

فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ هو أحدالمعضلات في طب الأذن. على الرغم من ّإجراءالفحوصات الكافية، تظل معظم الحالات مجهولة السبب. تجعل المسببات غير المعروفة في معظم الحالات علاج فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ مثير ًا للجدل على نطاق واسع. ظلت الإستيرويدات الجهازية (عن طريق الفم) الدعامة الأساسية لعلاج فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ مجهول السبب لفترة طويلة على الرغم من آثارها الجانبية. يبدو أن حقن الإستيرويدات داخل الأذن الوسطى عن طريقطبلة الأذن هو علاج فعال لـ فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ مع ميزة تجنب الآثار الجانبية للإستيرويدات الجهازية.

تهدف هذه الدراسة إلى مقارنة فعالية الإستيرويدات الجهازية مقابل حقن الإستيرويدات داخل الأذن الوسطى عن طريق طبلة الأذن في علاجفقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ.

هذه الدراسة عبارة عن مقارنة عشوائية شملت عشرين مريضًا يعانون من فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ. تم تقسيمهم إلى مجموعتين حسب طريقة العلاج. ضمت المجموعة الأولى عشرة مرضى تلقوا حقن الإستيرويدات داخل الأذن الوسطى عن طريق طبلة الأذن ، وضمت المجموعة الثانية عشرة مرضى آخرين تلقوا الإستيرويدات الجهازية(عن طريق الفم). تم تقييم المرضى من كلا المجموعتين قبل وبعد العلاج (بعد أسبوعين ، شهر واحد وثلاثة أشهر من العلاج) باستخدام مقياس السمع، ضغط الأذن ، درجات تمييز الكلام وعتبات استقبال الكلام. تمت مقارنة بيانات المجموعتين ودراستها إحصائياً .

في المجموعة الأولى ، تراوحت متوسطات حد السمع قبل العلاج من ٥٥ إلى ١١٠ ديسيبل بمتوسط ٧٦.٥ ± ٢٠.٢ ديسيبل ومتوسط عتبة السمع بعد العلاج (بعد ٣ أشهر) من ٢٠ إلى ١١٠ ديسيبل بمتوسط من ٥٢ ± ٣٢.٣ ديسيبل. عند مقارنة

متوسطات عتبة السمع قبل المعالجة وبعد العلاج ، كان الاختلاف ذا دلالة إحصائية (القيمة الاحتمالية = ٠.٠٠١). كان معدل استعادة السمع الإجمالي ٧٠٪. في المجموعة الثانية ، تراوحت متوسطات حد السمع قبل العلاج من ٥٥ إلى ١٠٠ ديسيبل بمتوسط ٧٤ ± ١٨.٥ ديسيبل ومتوسط عتبة السمع بعد العلاج (بعد ٣ أشهر) من ٢٥ إلى ١٠٠ ديسيبل بمتوسط ٥٤.٥ ± ٢٩.٥ ديسيبل. عند مقارنة متوسطات عتبة السمع قبل العلاج وبعد العلاج ، كان الاختلاف ذا دلالة إحصائية (القيمة الاحتمالية = ٠.٠٠٥). كان معدل استعادة السمع الإجمالي ٦٠٪.

لقد استنتجنا من هذه الدراسة أن حقن الإستيرويدات داخل الأذن الوسطى عن طريق طبلة الأذن والإستيرويدات الجهازية هي وسائل فعالة بنفس القدر لعلاج فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ. حقن الإستيرويدات داخل الأذن الوسطى عن طريق طبلة الأذن هو علاج فعال لـ فقدان السمع الحسي العصبي المفاجئ وله مضاعفات أقل من الإستيرويدات الجهازية.