مقارنه بين درجه القدرة علي تمييز الكلام بعد إجراء زرع القوقعة عن طريق النافذة المستديرة للأذن الداخلية أو عن طريق استخدام الحفار الدقيق لعمل فتحه في جدار قوقعه الأذن الداخلية

بحث علمي مقدم من

الطبيب / محمد ممدوح إبراهيم

تمهيدا للحصول علي درجه الدكتوراه في تخصص الأنف والأذن والحنجرة

تحت إشراف

أ.د/ حسام عبد الغفار

أستاذ السمعيات ورئيس قسم الأنف والأذن والحنجرة جامعه حلوان

أ.د/ شريف صفوت جندي

أستاذ ورئيس قسم الأنف والأذن والحنجرة جامعه الفيوم

أ.د/ وليد رجب الجابري

أستاذ مساعد الأنف والأذن والحنجرة جامعه الفيوم

أ.د/ سامح محمود أمين

أستاذ مساعد الأنف والأذن والحنجرة جامعه الفيوم

كليه الطب

جامعه الفيوم

٢٠١٧

الملخص العربي

منذ ستينات القرن الماضي تمت عدة محاولات للتغلب علي مشكلة ضعف السمع الحسي الشديد والذي لا يمكن تصحيحه عن طريق سماعات الأذن وذلك عن طريق استثارة مباشرة للعصب السمعي مماثلة لعمل قوقعة الأذن الداخلية٠ صعوبات فنية آنذاك أخرت البحث العلمي في هذا الاتجاه٠ مع حدوث تطور تقني مؤخرا تم اختراع أجهزة اصغر حجما وذات إمكانيات اكبر٠

جراحة زراعة القوقعة تطورت بشكل كبير خلال الثلاثين عام الأخيرة٠ الهدف من الجراحة تغير مؤخرا من مجرد استقبال الأصوات التحذيرية وأصبح الهدف هو جعل المريض يعيش بشكل طبيعي فيما يتعلق بالتعليم والحياة الاجتماعية ومستقبل العمل٠

تم تطوير الجراحة بهدف الحصول علي أفضل النتائج للمريض٠ فيما يتعلق بوضع الجهاز داخل القوقعة هناك طريقتين إما عن طريق النافذة المستديرة بالقوقعة أو عن طريق عمل فتحة بالقوقعة أمام النافذة المستديرة٠

المقارنة بين الطريقتين أخذت عدة أوجه لإظهار مميزات وعيوب كل منهما٠ في هذه الدراسة تمت المقارنة بين الطريقتين من حيث قدرة المريض علي تمييز الكلام بعد الجراحة٠

تم اختيار ٤٠ حالة من ذوي الضعف الحسي الشديد للسمع وتم تقسيمهم إلي مجموعتين كل مجموعة من ٢٠ حالة وتم عمل الجراحة لكل مجموعة بإحدى الطريقتين ثم المتابعة وإعادة التأهيل لمدة سنة ثم عمل اختبار للقدرة علي تمييز الكلام٠

وقد أظهرت النتائج عدم وجود فروق واضحة في نتائج اختيار القدرة علي تمييز الكلام بين المجموعتين، تاركا الاختيار للجراح لاختيار الطريقة الأنسب لكل حالة دون الخوف من تأثر نتيجة الجراحة٠