ملخص للرسالة باللغة العربية

حبيبات الثنايا الصوتية هي عبارة عن اجزاء حميدة متصلبة على الناحيتين فى منتصف الجزء الغشائى للثنايا الصوتية ، ذات احجام مختلفة وتتسم بزيادة فى سمك الطبقة الطلائية ووجود بعض الالتهابات فى الطبقة التى تليها بدرجات متفاوتة. تسبب هذه الحبيبات تغيير فى الصوت وعدم راحة وصوت غير مستقر اثناء الكلام او الغناء. معظم الاطباء يفضلون البدء بالعلاج الصوتى لهذه الحبيبات قبل الاتجاه الى الطرق الجراحية.

العلاج الصوتي عبارة عن تغير سلوكى يقلل أو يزيل عيوب الصوت الوظيفية وبعض العيوب العضوية ، بوجه عام العلاج الصوتى يشمل ممارسة تمرينات الصوت بصفة يومية واكتساب وتعميم وسائل تحسين الصوت واستبعاد السلوكيات الخاطئة التى تؤثر سلبا على الصوت وربما يصل الحال الى راحة للصوت لفترة ما.

يوجد كثير من طرق العلاج الصوتي المستخدمة في علاج حبيبات الثنايا الصوتية، تهدف جميعها الي ازالة الشد العضلى بالحنجرة واستعادة الطبيعة الفسيولوجية واستبعاد السلوك الخاطئ الذي يضربالثنايا الصوتية . طريقة **اكسنت** تعتبر احدى الطرق الكلية للتدريب الصوتى، وهي الطريقة المستخدمة في هذه الدراسة.

ازالة حبيبات الثنايا الصوتية جراحيا ربما يتسبب في مضاعفات عديدة مثل ندبات زائدة ونزيف تحت الغشاء المخاطي المبطن للثنايا الصوتية ووجود بقايا للعطب أو ازالة زائدة للحبيبات مما يؤثر علي النسيج الصوتى فضلا عن مشاكل التعرض للتخدير. وعودة الحبيبات مرة اخري غالبا ما يحدث بعد الازالة الجراحية بفترات متفاوتة.

هناك خلاف بين استخدام العلاج الصوتي او استخدام الجراحة الميكرسكوبية في علاج حبيبات ثنايا الصوتية، معظم المتخصصين في هذا المجال يفضلون العلاج الصوتى كخط علاج اول. الكثيرون يرون ان الحبيات الصلبة اي المزمنة غالبا تحتاج لتدخل جراحى.

الهدف من هذه الرسالة هو دراسة تحديد مدي كفاءة العلاج الصوتى فى ازالة حبيبات الثنايا الصوتية الكبيرة او الصلبة او الغير متماثلة والتى عادة ما تحول الى اجراء جراحي للتخلص منها وذلك للوصول الى أفضل وسيلة لعلاج هذه الحالات.

لقد تم اجراء هذه الرسالة علي عشرين من المرضي الذين لديهم حبيبات علي الثنايا الصوتية تتسم بالتالى: كبيرة او صلبة او غير متماثلة. ولقد تم تطبيق بروتوكول التقييم الصوتى لهذه الحالات قبل البدء في جلسات الصوت وبعد الانتهاء منها وكذلك بعد شهرين من الانتهاء من الجلسات. وبمقارنة النتائج وجد تحسن ذو دلالة احصائية في معظم النتائج في اغلب الحالات. لذلك فالاتجاه العام لهذه الدراسة يوصي باستخدام جلسات الصوت كخط علاج اول لهذه الحبيبات. وقد لوحظ انه فى حالة تجمع كل خصائص الدراسة فى نفس العطب تكون الاستجابة غير مرضية. كما ان طبيعة المريض تلعب دورا هاما في الاستجابة للجلسات. فيجب ان يكون المريض متعاون ويحسن فهم واداء الجلسات في المنزل كم يجب ان يكون لديه دوافع قوية للرغبة فى تحسين الصوت.

من نقاط القصور في هذه الدراسة عدم وجود مجموعة تحكم لمقارنة النتائج بنها وبين مجموعة الدراسة، وكذلك عدد حالات الدراسة قليل نسبيا. لذلك هناك حاجة لدراسات أشمل وأوسع في نفس الموضوع لتؤكد نتائج الدراسة الحالية.