

عنوان مقاله:

بررسی فراوانی علل عود پولیپ بینی به دنبال جراحی آندوسکوپی بینی و سینوس در بیماران تحت جراحی در بیمارستان امام خمینی ارومیه

محل انتشار:

چهارمین کنفرانس بین المللی بهداشت، بحران و ایمنی (سال: 1401)

تعداد صفحات اصل مقاله: 14

نویسندگان:

رضا ثمره ای - گروه گوش، حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

امیرسام روشنی - گروه گوش، حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

تارا کشمیری - گروه گوش، حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: شیوع عود پولیپ بینی بعد از جراحی آندوسکوپی سینوس بسیار زیاد می باشد و برخی مقالات شیوع آن را تا حدود ۶۰ درصد تخمین زدهاند. با توجه به میزان عود بالای پولیپ بینی بعد از جراحی و محدود بودن تعداد مطالعات انجام شده در این زمینه در ایران، ما در این مطالعه برای اولین بار در ارومیه به بررسی فراوانی علل عود پولیپ بینی به دنبال جراحی آندوسکوپی بینی و سینوس در بیماران تحت جراحی در بیمارستان امام خمینی ارومیه پرداختیم. مواد و روشها: مطالعه حاضر یک مطالعه مقطعی-تحلیلی بوده که در آن تمام بیماران مبتلا به پولیپ بینی که در بازه زمانی سالهای ۹۵ تا ۹۷ تحت جراحی آندوسکوپی بینی و سینوس قرار گرفته و به مدت حداقل ۱ سال پیگیری قرار شده اند، به روش تمام شماری وارد این مطالعه شدند. اطلاعات دموگرافیک و بالینی و یافته های پاراکلینیکی بیماران از مدارک پزشکی آنها استخراج شد. حالتهای پاتولوژیک دیداری در سینوسهای پارانازال قبل و بعد از جراحی آندوسکوپیکیبا استفاده از مقیاس Lund-Kennedy امتیازدهی شد. میزان فراوانی عود و ارتباط آن با متغیرهای مختلف با استفاده از آزمونهای آماری بررسی شد. یافته ها: در این مطالعه ۱۲۷ بیمار (۷۷ مرد و ۵۰ زن) با میانگین سنی $41/75 \pm 13/20$ سال بررسی شدند. سابقه آسم، سابقه آلرژی، سابقه جراحی، سابقه حساسیت به آسپیرین و تریاد Samter's به ترتیب در ۲۷، ۵۱، ۳۱، ۱۷ و ۱۶ درصد بیماران مشاهده شد. طبق مقیاس ۲۷، Lund-Kennedy بیمار پولیپ، ترشح و اسکار و ۳۳ بیمار پولیپ، ترشح و کراست داشتند. در نهایت، ۶۰ بیمار دچار عود پولیپ بینی شده بودند که این میزان در مردان (۶/۶۳ درصد) بیشتر از زنان (۷/۳۶ درصد) بود. جنس ($P = 0/555$)، شغل ($P = 0/176$) و سن ($P = 0/421$) با عود پولیپ ارتباط معناداری نداشتند. همچنین عود پولیپ با سابقه آسم، سابقه آلرژی، سابقه حساسیت به آسپیرین، تریاد Samter، معاینه بینی و گلو، یافته های CT اسکن و مقیاس Lund-Kennedy ارتباط قابل ملاحظه ای داشت ($P < 0/001$ برای همه). شغل کارگر، سابقه آسم، سابقه آلرژی، سابقه جراحی و سابقه حساسیت به آسپیرین از عوامل خطر قابل ملاحظه برای عود پولیپ بینی پس از جراحی آندوسکوپی سینوس و بینی بودند. نتیجه گیری: جراحی آندوسکوپی روشی موثر در درمان رینوسینوزیت مزمن همراه با پولیپ بینی است ولی میزان عود نیز پس از انجام این جراحی قابل توجه میباشد لذا علاوه بر رویکرد جراحی رویکردهای درمانی را نیز باید در نظر گرفت.

کلمات کلیدی:

پولیپ بینی، جراحی آندوسکوپی بینی و سینوس، عود، آلرژی، سینونازال

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1472520>



