

عنوان مقاله:

تأثیر پردنیزولون در جذب مایع گوش میانی

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره ۱۱، شماره ۳۳ (سال: ۱۳۸۰)

تعداد صفحات اصل مقاله: ۶

نویسنده‌گان:

محمد جعفر صفار

حسن نیلی احمدآبادی

مهرنوش کوثریان

محمد اصفهانی

عبدالمجید کبیری

علیرضا خلیلیان

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: تداوم بقاء مایع در فضای گوش میانی (Otitis media with effusion = OME) عارضه شایعی از اوتیت حاد گوش میانی (Acute otitis media = AOM) در کودکان می‌باشد. دلیل قطعی آن روش نیست و در صورت ادامه بیش از ۳ ماه OME علی‌رغم درمان آنتی‌بیوتیکی مناسب، جهت جلوگیری از احتمال عوارض آن، جراحی میرنگوتومی توصیه می‌گردد. هدف مطالعه ارزیابی اثر سیستمیک استروپید پردنیزولون در جذب احتمالی مایع قبل از اقدام به جراحی در کودکان مبتلا به OME مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان بوعلی سینا و مطب بوده است. مواد و روش‌ها: این مطالعه تجربی دوسوکور بر روی ۴۹ نفر از کودکان مبتلا به OME بیش از ۳ ماه تایید شده با تمپانومتری علی‌رغم درمان با دو دوره آنتی‌بیوتیک وسیع الطیف مناسب انجام گرفت. بیست و پنج بیمار در گروه مورد و تحت درمان با پردنیزولون با دوز ۱ mg/kg/day و ۲۴ بیمار در گروه شاهد و تحت درمان با دارونیما به مدت ۱۲ روز قرار گرفتند. نتایج با روش آماری کای دو مورد تعزیزی و تحلیل قرار گرفتند. بیماران بین ۲ هفته تا ۶ ماه پی‌گیری شدند. یافته‌ها: از مجموع ۲۵ بیمار گروه مورد، در ۲۲ نفر (۸۸ درصد) مایع گوش میانی جذب شده بود، ولی از ۲۴ بیمار گروه شاهد فقط ۸ نفر (۳/۳۳ درصد) از مایع پاک شدند. در مقایسه دو گروه با روش آماری، تفاوت معنی دار بوده است، $P=0.0002$. طی مدت پیگیری، مواردی از عود مشاهده نشد. استنتاج: براساس نتایج حاصله، با توجه به نقش مثبت پردنیزولون در جذب مایع در گوش میانی بیماران مبتلا به OME بیش از ۳ ماه، قبل از اقدام به جراحی میرنگوتومی، در صورت ممنوع نبودن مصرف استروپید، یک دوره درمان با پردنیزولون به مدت ۱۰ روز انجام شود.

کلمات کلیدی:

Chronic otitis media, Otitis media effusion, Prednisolone, myringotomy

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1789683>