

## خلاصه فارسی

### مقدمه:

سیستیک فیروزیس شایع ترین بیماری ژنتیکی سفیدپوستان است. در کنار بیماری ریوی انسدادی مزمن و اختلال غدد اگزوکراین، تظاهرات گوش و حلق و بینی در این بیماران باید مدنظر قرار گیرد.

### مواد و روش کار:

این مطالعه در بیمارستان کودکان تبریز بر روی کودکان مبتلا به سیستیک فیروزیس انجام شد. از طریق تکمیل پرسشنامه، سوالات مربوط به شکایت های شایع مربوط به گوش و حلق و بینی ثبت شد. سپس کودکان تحت معاینه گوش و حلق و بینی از جمله معاینه کامل دهان و گلو، رینوسکوپی قدامی و اتوسکوپی و آندوسکوپی بینی قرار گرفتند. یافته های سی تی اسکن مثل وجود یا عدم وجود کدرورت در هر یک از سینوس ها، وجود کدورت به نفع پولیپوز، مدبالیزاسیون دیواره لترال بینی و هایپوپلازی سینوس ها بررسی شد. تست های شنوایی انجام و نتایج آن از نظر شدت و نوع کاهش شنوایی (هدایتی یا حسی عصبی یا هر دو) ثبت شد.

### یافته ها:

۴۷ بیمار بررسی شدند. میانگین سن بیماران مورد بررسی ۹/۳۸ سال بود. ۱۹ بیمار (۴۰/۴ درصد) زن و ۲۸ بیمار (۵۹/۶ درصد) مرد بودند. شایع شکایت بیماران گرفتگی بینی (۶۱/۷

درصد) بود. رینوره چرکی در ۶۱/۷ درصد بیماران در معاینه بینی رویت شد. ترشحات پشت حلق (PND) در ۳۶/۲ درصد بیماران وجود داشت. در سی تی اسکن ۶۳/۸ درصد از بیماران دارای کدورت در حفره بینی بودند. Medialization دیواره لترال بینی در ۴۲/۶ درصد موارد وجود داشت. ۵۳/۲ درصد بیماران کدورت در یکی از سلول های اتموئید، ۳۱/۹ درصد در اسفنوئید، ۷۴/۵ درصد در سینوس ماگزیلاری و ۱۴/۹ درصد در سینوس های فرونتال داشتند. در معاینه اندوسکوپی، ۳۱/۹ درصد بیماران دارای پولیپ واضح در حفره بینی بودند. شیوع کلی کاهش شنوایی ۱۷/۰۲ درصد بود که ۱۰/۶ درصد از نوع حسی عصبی و ۶/۴ درصد از نوع هدایتی بود..

### نتیجه گیری:

در کنار علائم مربوط به دستگاه تنفسی تحتانی، علائم دستگاه تنفسی فوقانی در کودکان مبتلا به سیستمیک فیبروزیس شایع می باشد. استفاده از اندوسکوپی بینی بهترین روش در تشخیص رینوسینوزیت با پولیپوز بینی در این بیماران می باشد. همچنین کودکان مبتلا به سیستمیک فیبروزیس در خطر بیشتر ابتلا به کاهش شنوایی نوع حسی عصبی قرار دارند.

### کلمات کلیدی:

سیستمیک فیبروزیس، پولیپوز بینی، کاهش شنوایی، آندوسکوپی بینی، رینوره.