

بررسی ارتباط بین عمق نازوفارنکس با علایم بالینی در هیپرتروفی آدنوئید از طریق اندازه گیری گرافی آدنوئید در وضعیت نشسته و خوابیده

موسی علی احمدی ، مهرانوش موسوی اقدس

بخش گوش حلق و بینی بیمارستان کودکان تبریز، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

مقدمه: هیپرتروفی آدنوئید نقش مهمی در انسداد مکانیکی نازوفارنکس در کودکان دارد. با توجه به اینکه علائم ناشی از هیپرتروفی آدنوئید اغلب در زمان دراز کشیدن بیمار رخ می دهد بنابراین ارزیابی رادیولوژیک این بیماران در حال خوابیده با علایم بالینی بیماران مطابقت بیشتری دارد.

هدف: هدف از این مطالعه بررسی ارتباط بین عمق نازوفارنکس با علایم بالینی در هیپرتروفی آدنوئید از طریق اندازه گیری گرافی آدنوئید در وضعیت نشسته و خوابیده می باشد.

روش کار: در این مطالعه ۳۱ بیمار مراجعه کننده به درمانگاه ENT بیمارستان کودکان تبریز، که علایم بالینی هیپرتروفی آدنوئید را داشتند وارد مطالعه شدند. علایم بالینی بیماری شامل: خرخر شبانه، تنفس با دهان باز، گرفتگی بینی دائمی و آپنه انسدادی خواب برای هر کودک ارزیابی و به عنوان نمره ارزیابی علایم شناسی در نظر گرفته شد. همچنین A/N Ratio از طریق گرافی نمای آدنوئید در وضعیت نشسته و خوابیده برای بیمار ارزیابی گردید.

یافته ها: در این مطالعه ۱۶ دختر و ۱۵ پسر مبتلا به هیپرتروفی آدنوئید با میانگین سنی $7/39 \pm 1/58$ سال وارد مطالعه شدند. نتایج حاصله نشان داد که همه بیماران دارای علائم تنفس با دهان باز، خرخر شبانه و گرفتگی بینی دائمی بودند، در حالی که تنها در ۴ نفر از بیماران آپنه انسدادی خواب مشاهده گردید. نتایج بدست آمده در این مطالعه نشان داد که میانگین A/N ratio در بیماران در حالات نشسته $0/79 \pm 0/016$ و خوابیده $0/89 \pm 0/015$ می

باشد. نتایج آماری نشان داد میانگین A/N ratio در حالات نشسته و خوابیده اختلاف آماری معنی داری وجود دارد و میانگین A/N ratio در حالت خوابیده بیشتر است.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه علائم ناشی از هیپرتروفی آدنوئید اغلب در زمان دراز کشیدن بیمار رخ می دهد بنابراین ارزیابی رادیولوژیک این بیماران در حال خوابیده قابل اعتمادتر بوده و با علایم بالینی بیماران مطابقت بیشتری دارد لترال سفالومتری در حالت خوابیده ارجحیت بیشتری نسبت به حالت نشسته دارد.

واژه‌های کلیدی: نازوفارنکس، آدنوئید، نسبت آدنوئید به نازوفارنکس