

خلاصه:

مقدمه: کاهش شنوایی مادرزادی حدود ۱ در ۱۰۰۰ تولد زنده را شامل می‌شود. کاشت حلزون یک روش درمانی مؤثر برای باز توانایی شنوایی بیماران مبتلا به کاهش شنوایی شدید تا عمیق می‌باشد. هدف از این مطالعه، مقایسه اثرات دو تکنیک بیهوشی وریدی و استنشاقی در پاسخ‌های آستانه عصبی شنوایی و آستانه رفلکس استاپدیال می‌باشد.

مواد و روش‌ها: پس از تأیید کمیته اخلاقی دانشگاه و اخذ رضایت کتبی، ۱۱۰ بیمار با کاهش شنوایی حسی عصبی دو طرفه شدید تا عمیق که کاندیدای جراحی کاشت حلزون بودند به صورت تصادفی وارد مطالعه کار آزمایی بالینی شدند و اثرات دو تکنیک بیهوشی استنشاقی (سوفلوران) و بیهوشی کامل وریدی (پروپوفول-رمی فتانیل) در پاسخ‌های آستانه عصبی شنوایی و آستانه رفلکس استاپدیال در بیماران کاشت حلزون مورد بررسی قرار گرفت تغییرات فشار خون سیستولی و دیاستولی و فشارخون متوسط شریانی در هر دو گروه و امتیاز FLACC در بدو ورود به ریکاوری و نیم ساعت بعد و یکساعت بعد بررسی شد.

نتایج:

در ۱۱۰ کودک بررسی شده، تفاوت معناداری از نظر سن، جنس، وزن، طول مدت بیهوشی و جراحی و میانگین امتیاز FLACC در بدو ورود به ریکاوری، نیم ساعت و یکساعت بعد در بین کودکان دو گروه وجود نداشت. ($p\text{-value} > 0.05$). عوارض بیهوشی در هیچ یک از دو گروه مشاهده نشد. تفاوت معنی داری در رفلکس TNRT در بین دو گروه سوفلوران و پروپوفول-رمی فتانیل وجود نداشت ($P=0.294$) ولی در رفلکس ESRT تفاوت معنی داری وجود داشت ($P=0.001$). با بررسی موارد پاسخ و عدم پاسخ در تست

های TNRT و ESRT با الکتروود های مورد بررسی، فقط در ESRT با الکتروود ۳ و ۹ میزان موارد عدم پاسخ در گروه سووفلوران بصورت معنی داری بیشتر بود ($P\text{-Value}<0.05$) به طوری که در گروه سووفلوران در ۳۹ بیمار در الکتروود ۳ (در مقایسه با ۲۰ بیمار در گروه پروپوفول-رمی فنتانیل) و در ۱۷ بیمار در الکتروود ۹ (در مقایسه با ۶ بیمار در گروه پروپوفول-رمی فنتانیل) سرکوب کامل رفلکس استاپدیال وجود داشت ولی در سایر موارد تفاوت معنی داری بین دو گروه مشاهده نشد ($P\text{-Value}>0.05$)

نتیجه گیری :

نتایج نشان می دهد که نوع گروه داروی بیهوشی را می توان عامل مؤثری در میزان رفلکس ESRT در نظر گرفت. استفاده از داروهای بیهوشی استنشاقی می تواند باعث سرکوب رفلکس استاپدیال و حتی از بین رفتن کامل آن شود ولی انفوزیون رمی فنتانیل و پروپوفول نسبت به سووفلوران تأثیر اندکی در آستانه های شنوایی داشته و برای تعیین آستانه های شنوایی حین جراحی کاشت حلزون توصیه می شود.

کلمات کلیدی :

کاشت حلزون، آستانه عصبی شنوایی، آستانه ی رفلکس استاپدیال، بیهوشی کودکان.