تأثيرجراحه تعديل انحراف الحاجز الانفي على ضغط الاذن الوسطى بين مرضى الحاجز الانفي المنحرف

إعداد د۔ ازھار عبد الرحمن قربان

المشرف بروف۔ سعد المحیاوی

المستخلص

تعديل الحاجز الانفي هي الجراحة الشائعة الذي يتم إجرائها في الأنف والاذن والحنجرة لتصحيح إنحراف الحاجز الأنفي - انحراف الحاجز الانفي يسبب انسداد الانف المزمن الذي يعد واحدا من اكثر الشكاوي الانف والاذن والحنجرة - في ممارستنا السريرية قد يحصل خلل في قناة استاكيوس بسبب انحراف الحاجز الأنفي - يؤدي خلل قناة استاكيوس إلى حدوث تغييرات في ضغط الأذن الوسطى والتهوية - قناة استاكيوس هي الاتصال بين تجويف الاذن الوسطى وتجويف البلعوم الأنفي ، فإن وظائفها الفسيولوجية الأساسية هي تهوية الأذن الوسطى وموازنة ضغط الجوي الخارجي مع الأذن الوسطى بالإضافة إلى حماية الأذن الوسطى من إفرازات البعلوم الأنفي وتفريغ إفرازات الأذن الوسطى الى البلعوم الأنفي -

هناك عدد قليل من الدراسات المتاحة مع نتائج مختلفة - بعض الدراسات قد أبلغت عن تغييرات في ضغط الأذن الوسطى بعد تعديل انحراف الحاجز الأنفي ومن ناحية اخرى، البعض الاخر لم يبلغ بأي تغير في ضغط الاذن الوسطى بعد تعديل انحراف الحاجز الانفي- حاليا في المملكة العربيه السعوديه ، لم يتم اجراء اي دراسات لفحص العلاقة بين تعديل الحاجز الانفي وتحسين ضغط الأذن الوسطى - وبالتالي ، من المهم مراقبة تأثير تعديل الحاجز الانفي في تحسين ضغط الاذن الوسطى والتهوية -

في هذه الدراسة ، تم إجراء الدراسة التحليلية المستقبلية بقسم الانف والاذن والحنجره بمستشفى جامعة الملك عبد العزيز بجدة على ثلاثون مريضا يعانون من الحاجز الانفي المنحرف الذي يتطلب إلى تعديل الحاجز الانفي المنحرف بالطريقة المغلقة وتتراوح اعمارهم بين ١٨ الى ٥٠ سنة وقد خضع جميع المرضى المشمولين في هذه

الدراسة الى التاريخ الكامل ، فحص الانف والبلعوم الانفي و الاذن- تقييم ضغط الأذن الوسطى قبل الجراحه و بعد العمليه الجراحية بأسبوع و بشهر -

تم استبعاد المرضى الذين عانوا من امراض اخرى تسبب انسداد الانف او عطل في وظائف قناة استاكيوس وامراض الأذنين من هذا البحث - اظهرت النتائج التي تم الحصول عليها من دراستنا انه لايوجد فرق هام في ضغط الاذن الوسطى بين نفس الجانب والجانب المعاكس للحاجز الانفي

المنحرف ماقبل تعديل الحاجز الانفي منحرف ولا يوجد اي تغييرهام في ضغط الاذن الوسطى في جانب الحاجز الأنفي منحرف والجانب المعاكس بعد إجراء عملية تعديل الحاجز الانفي۔

The Effect Of Septoplasty On Middle Ear PressureAmong Patients With Deviated Nasal Septum

Presented by

Dr. Azhar Abdulrahman kurban

Supervised By Prof. Saad Al Muhayawi

Abstract

Septoplasty is a common surgical procedure done in ENT practice for the correction of deviated nasal septum (DNS). Deviated nasal septum causes chronic nasal obstruction which is one of the commonest ENT complains. In our clinical practices eustachian tube (ET) dysfunction may occur due to deviated nasal septum. ET dysfunction lead to changes in middle ear pressure and ventilation. Eustachian tube is a communication between middle ear and nasopharyngeal cavity, and its primary physiological functions are the ventilation of middle ear and equalizes environmental pressure of the external environment with that of middle ear. In addition to protect the middle ear from nasopharyngeal secretions and drainage middle ear secretions into nasopharynx.

Few studies are available with varied results .Some studies have reported improvement middle ear pressure after septoplasty. On the other hand, some reported no change in middle ear pressure after septoplasty . In Saudi Arabia, no

studies have been done to examine the association between septoplasty and improvement in middle ear pressure. Thus, it is important to monitor the effect of septoplasty on change middle ear pressure and ventilation.

This is a prospective analytical study done in the ENT outpatients department of King

Abdul-Aziz University Hospital in Jeddah. thirty patients suffering from deviated nasal septum requiring septoplasty by closed technique were admitted to the study. Their age ranged between 18 to 50 years. All patients included in this study underwent full clinical history and examination of the nose, nasopharyngeal and ear . Middle ear pressure assessment was done by tympanometry AZ26 preoperatively, postoperatively after one week and one month postoperatively. Patients suffering from other diseases causing nasal obstruction or disruption Eustachian tube functions or pathology in ears were excluded from this study.

The results obtained from our study showed no significant difference in middle ear pressure values between the same side and contralateral of deviated nasal septum before septoplasty

and no significant changes in middle ear pressure values on both side of the nasal after septoplasty procedure.