

الخلاصة

الخلفية : التهاب الأذن الوسطى مع الانصباب مرض يحدث بنسبة 0.25 % من الناس البالغين سنويا. تكون الحالة مصاحبة بعدم الارتياح مع صمم توصيلي. واسبابه كثيرة وانسداد قناة اوستاكي هي الأساس. ويتم علاج الحالة عندما يفشل العلاج بالعقاقير الطبية ولفترة اكثر من ثلاثة اشهر يتم علاجها جراحيا وذلك باحداث ثقب في طبلة الاذن بالدايود ليزر 810 ± 10 نانومتر وسحب السوائل الموجودة خلف الطبلة.

الهدف من الدراسة : إعادة وظيفة الاذن الوسطى من خلال تهويتها بفتح طبلة الاذن باستخدام دايود ليزر 810 ± 10 نانومتر.

طريقة الدراسة: هذه الدراسة قد تمت في مستشفى اليرموك التعليمي على عشرة مرضى للفترة من أيلول ولغاية تشرين ثان 2017 وتتضمن الدراسة ستة رجال واربعة نساء تتراوح أعمارهم من 19-50 سنة وبمعدل 34.5 سنة. حيث تم شرح العملية شفاهيا للمريض. وتم فحص المرضى وتقييم حالاتهم واستبعاد المرضى الغير مشمولين بالعلاج الليزري. استخدام الليزر دايود 810 ± 10 نانوميتر بقوة 2.5 واط منقول بالليف الزجاجي الخاص بالدايود واحداث ثقب دائري وسحب السائل من الاذن الوسطى خلف الطبلة باستخدام المجهر وباستخدام بخاخ التخدير الوضعي 10% زايلوكائين وذلك بوضع قطنة مشبعة به وفي تماس مباشر مع طبلة الاذن ولمدة 30-60 دقيقة.

النتائج: اثبتت الدراسة على قابلية الدايود ليزر على علاج الحالة مع بقاء تهوية الاذن لفترة 14-32 يوم، مع عدم حصول الالم اثناء وبعد العملية وتحسن حالة السمع لدى المرضى بنسبة 88.83 % من العينة المدروسة بعد شهر من الجراحة .

الاستنتاج : التطبيق العملي لدايود ليزر 810 ± 10 نانومتر في العمليات الجراحية يمكن اعتباره عملي وفعال وسهل الاستعمال وامين ومقبول وبديل للعمليات التقليدية لفتح وتهوية الاذن الوسطى بسبب التهاب الاذن الوسطى مع الانصباب.