

# Different techniques of myringoplasty and causes of failure

Hisham Abdel Moneam Soliman Zidan

تعتبر التهابات القناة السمعية بالأذن الخارجية من الأكثر شيوعاً ضمن التهابات الأذن حدوثاً، وتتراوح نسبة الإصابة من اثنى عشر إلى أربعة عشر حالة في الألف من تعداد السكان في السنة. والعلاج الحالى للتهابات القناة السمعية الحاد هو التنظيف الجيد للقناة السمعية واستخدام المضادات الحيوية الموضعية بمحاجبة الكورتيزون الموضعى أحياناً. ولهذا فإن استخدام المضاد الحيوى الموضعى داخل الأذن يعطى نتائج ممتازة في القضاء على البكتيريا العنقودية والبكتيريا الزنجرية المتواجدة داخل القناة السمعية الخارجية في حالات الإلتهاب البكتيرى الحاد للأذن الخارجية ويؤدى ذلك إلى تقليل نسبة الإصابة بالتهاب الأذن الخارجية. وفي عام 2007 تم اجراء محاولات عشوائية تحت التحكم للمقارنة بين طرق العلاج المختلفة وكانت باستخدام المضادات الحيوية الموضعية فقط أو مصحوبة بالكورتيزون، وفي عام 2009 قام بعض العلماء بإجراء محاولات عشوائية للمقارنة بين تأثير المضادات الحيوية واستخدام مواد مطهرة كحمض الأسيتيك وذلك لتغيير الوضع الهيدروجيني ومدى تأثيره على الإلتهاب البكتيرى الحاد بالقناة السمعية للأذن الخارجية. هدف الدراسة-1- دراسة واستقصاء دور العدوى في الإصابة بالالتهاب الحاد للأذن الخارجية.-2- دراسة دور عمل مزرعة لتحديد نوع البكتيريا المسئولة للإلتهاب الحاد للأذن الخارجية ومقارنة نتائجها مع مجموعة التحكم.-3- دراسة ومقارنة دور المضادات الحيوية الموضعية وحمض الأسيتيك في علاج الإلتهاب البكتيرى الحاد للأذن الخارجية. المرضى وطرق الدراسة-المريض: تم اختيار المرضى بشكل عشوائى من المرضى المترددين على العيادات الخارجية بمستشفي شبين الكوم التعليمى. وقد تم تقسيم المرضى كالتالى:-1- مجموعة التحكم (أ): مجموعة من المرضى خالية تماماً من الإلتهاب الحاد للأذن الخارجية وذلك لأخذ مسحة من القناة السمعية الخارجية للمقارنة.-2- مجموعة الدراسة:- مجموعه (ب): مجموعة من المرضى تعانى من التهاب بكتيرى حاد للأذن الخارجية وتم استخدام نقط مضاد حيوي جنتاميسين للأذن.- مجموعة (ج): مجموعة من المرضى تعانى من التهاب بكتيرى حاد للأذن الخارجية وتم استخدام نقط حمض الأسيتيك طرق الدراسة: جميع المرضى موضع الدراسة نم تعریضهم للتالى:-1- أخذ تاريخ مرضى كامل.-2- فحص موضعي: مع اهتمام خاص بمكان الإلتهاب الحاد للأذن الخارجية واستثناء حالات الإلتهاب الفطري للأذن الخارجية وحالات ثقب طبلة الأذن وحالات الحساسية من المواد المستخدمة في الدراسة. 3- مسحة من القناة السمعية الخارجية تحت طروف مانعة للعدوى لمجموعتى التحكم والدراسة. 4- إرسال هاتين المسحتين إلى معمل الميكروبيولوجي لعمل كل من الصبغة بالجرام والأخرى لعمل مزرعة على الوسط الاختباري المناسب بكتريولوجيا. 5- علاج الإلتهاب البكتيرى الحاد للأذن الخارجية طبقاً لنتائج المزرعة لمقارنة النتائج. 6- تم استثناء الأسباب الموضعية الأخرى للالتهاب الحاد للأذن الخارجية.