تأثیر افزودن استروئید خوراکی به آنتی بیوتیک در درمان

آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن

دکتر هوشمند گرامی ممن* - دکتر عبدالرضا سیبمنی** - دکتر کیرم***

*استاد رئیس گروه، کلی و سرو دانشگاه علوم پزشکی گیلان
**دانشیار گروه، فارماکولوژی دانشگاه علوم پزشکی گیلان
***ویراستگر گروه، کلی و سرو دانشمند ایرانیمودی (ع) رشت

چکیده

مقدمه: آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن (COME) یکی از شایع‌ترین بیماری‌های زنده‌مانی و حلق و بینی می‌باشد. مطالعات زیادی در حال انجام می‌باشد تا با انواع درمان‌های رایج در مورد درمان آنتی بیوتیک در درمان این مزمن همراه با افیوزن است. هدف هدف از این مطالعه: بررسی تأثیر افزودن استروئید خوراکی به آنتی بیوتیک در درمان آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن است. مطالعه و روش ها: این مطالعه به صورت کلینیکی بانی شاهد در سرویس انجام شد. هنگام ۱۰۰ ساله که در تیم‌سازی شد و در جهت بهره‌برداری در درمان آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن است. هدف: بهره‌برداری در درمان آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن است. نتایج: در گروه اول، میزان همراه با افیوزن متوسط در دسترسی به بهره‌برداری در درمان آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن است. استفاده درمان آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن است. تجربه: در گروه اول، میزان همراه با افیوزن متوسط در دسترسی به بهره‌برداری در درمان آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن است. استفاده درمان آنتی مدمایی مزمن همراه با افیوزن است. با توجه به عوامل بالقوه استروئیدها، تا زمانی که مطالعات بیشتر در این زمینه انجام شده است، این استفاده از آن همچنان بررسی نمی‌شود.

کلید واژه‌ها: آنتی بیوتیک; استروئید خوراکی; تهاب کننده؛ کوش میانی همراه با لرخی؛ اتدوزاویت، اتموانت، امواج صوتی

مقدمه

آنتی مدیا همراه با افیوزن (OME) یکی از شایع‌ترین بیماری‌های کودکان می‌باشد که به این اختلال در عملکرد لوله استخوان‌های می‌شود(1). بیش از ۹۰٪ کودکان تا سن مدرسه حداکثر یک‌ساله به این بیماری گرفتار می‌شوند(2). هنگامی که بیش از سه ماه طول می‌کشد به این آنتی OME می‌شود. این بیماری مزمن همراه با افیوزن (COME) گفته می‌شود. این حالات در ۱۰٪ بیماران دیده می‌شود اگرچه تعداد زیادی از بیماران تحت ۱۰ سالگی خود به‌هیچ‌گونه یا باند ویلی

تهاب کننده، کوش میانی همراه با لرخی: اتدوزاویت، اتموانت، امواج صوتی

تعدادی از آن‌ها دچار عوارض این بیماری می‌شوند. مهمترین عوارض این بیماری احتلال در تکامل گفتاری و شناختی است. این احتلال به عنوان کاهش شنوایی، اسکاروز پرده‌زمانی، تکوز استخوان‌های کلسی و نکاتونمی تأثیر گذاشته(3). درمان‌هایی که برای COME انجام می‌شود شامل درمان‌های دارویی و جراحی می‌باشد. درمان‌های جراحی شامل است (Ventilation Tube) و غذاشنت آدنوپلاستیک و کنارگیری افت (4). ولی در صورت شکست درمان داروئی، انجام می‌شود (5).
در مطالعه، COME جرم زیادی از عمل‌های جراحی گرفته می‌شود. به علت بروز عوارض (جرایش و هوشی‌روی) به علت سیبی‌پر و همچنین هایان نسیمی، شکستگی در پی‌داوادن با توجه به این مسئله افزایش می‌شود که با ابزار روشهای دوستی از تعداد این عمل‌های جراحی کاسته شود.

از درمان‌های دارویی که برای COME به کار رفته است، می‌توان به آنتی‌هستامین و ضد احتقان‌ها اشاره کرد که در مطالعات متفاوت اثر را در درمان آن‌ها نشان داده‌اند (2، 4، 6). موارد مربوط به استرودین‌ها هستند که به صورت مطاوعات در این بیماری به کار می‌روند. با این حال، مطالعات این بیماری به صورت خودکار، قطعه داخلی و یا اسپزی داخلی بتای استفاده می‌شود. به نظر می‌رسد اثرات استرودین‌ها در این بیماری بیشتر ناشی از خاصیت ضدالتهابی آنها در دوام می‌باشد.

COME در مورد استرودین‌ها خودراک در درمان اختلاف نظر وجود دارد و مطالعات متفاوت که در این زمینه انجام شده است نتایج متفاوت حاصل شده است. در سال 1991، آن که برای حل این مسئله مورد بررسی قرار گرفته، این مطالعه با توجه به اینکه درمان با استرودین خودراک فعال در حد مطالعه بوده و جهت استفاده معمول از این دارو بررسی‌های بیشتر لازم می‌باشد.

مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ سال سی‌وسیم/ شماره 19/ بهار 1383
نتایج افروند استروئید ...

در صورتی که در آینده اثرات استروئید، در دمعان هریمه های زیادی که تاکنون از عمل جراحی این بیماران می‌باشد ضرر جویی به علت این بیماران موربیدیتی (بیمارانی) مربوط به عمل جراحی و هوسیری جلوگیری خواهد شد.

مواد و روش ها

این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی شاخص در سوکور زنان جیراه در انجام شد. به توجه به مطالعه قبلی تعداد بیماران برای این مطالعه تمرین تعیین شد. شرایط ورود و عبارت بودند: 1- انتخاب تنها بیماران تیپ ب در هر دو گروه; 2- سن 20-40 سال; 3- عدم وجود آنومالیه قلبی و عروقی؛ 4- عدم وجود سایر آنتی دمکاگان تنفسی فوقانی. از پزشک درمانگاه گوش، کلو و بینی بیمارستان امیرالمؤمنین خوانشته شد که بیماران دارای شرایط فوق را جهت مطالعه معرفی کنند. پس از نحوه مطالعه آگاهی نداشت که بیماران معرفی شده از دمغانگ در مورد نوع مطالعه توضیح داده شد. بیمارانی که حاضر به قرار گرفتن در مطالعه نشدند به ترتیب مراجعه از 1 تا 8 مورد شماره گذاری شدند. به بیمارانی که شماره زوج می‌گردید، آمکسی سیلیبن با دوز 50 مگاگرم/کیلوگرم و به بیمارانی که شماره فرد می‌گردید، آمکسی سیلیبن با دوز 50 مگاگرم/کیلوگرم را خوراکی با دوز 50 مگاگرم/کیلوگرم خوراکی با دوز 50 مگاگرم/کیلوگرم (گروه 1) در هر دو گروه مدت 14 روز ادامه بایت و در دو گروه تبدیل به کم در روز جهت تعیین مقدار پروتئین تعیین کمبود شده در روز می‌باشد. این کار توسط دو نماینده بیماران تیپ A و بیماران تیپ B انجام می‌شد، بهبود و در صورتی که در هر کدام از گروه‌ها تیپ A ایجاد می‌شد، بهبود و در صورتی که در هر کدام از گروه‌ها تیپ B ایجاد می‌شد، بهبود و در

| بحث و نتیجه‌گیری | تعداد جراحات | طراحی مطالعه | دوگانه گروه | مطالعه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علاقه | نتایج مورد علا
اغلب مطالعات انجام شده، میزان بهبود بالاتری هم در گروه دریافت کننده استروئید با آنتی بیوتیک و هم در گروه دریافت کننده آنتی بیوتیک گزارش شده است. میزان بهبود در این مطالعات مختلف برای گروه دریافت کننده استروئید با آنتی بیوتیک ذکر شده است(1). این تفاوت به نظر می‌رسد که جلوگیری از عدم تشخیص زودرس بیماری می‌باشد. اغلب بیماران مراجعه کننده به این مرکز برای مدت‌ها بیماری را داشته‌اند و گاهی این زمان به پیش از 2-3 سال می‌رسد. در حالی که در سایر مطالعات بیماران زودتر تشخیص داده شده و تحت درمان قرار گرفته‌اند. بنابراین اختلاف در میزان بهبود می‌تواند به علت قرار گرفتن موارد مقام بیماری در این مطالعه باشد. علی‌رغم این که موارد مورد بررسی در این مطالعه از نظر نوع، مدت زمان بیماری و اندازه نیاز به درمان، داروها و روش‌های درمانی متفاوت با این موارد مختلف تعداد بسیاری از بیماران زودتر و بهبودی سریع‌تری داشته‌اند، در این مطالعه بهترین نتایج در بیمارانی بود که بهبود زمان‌بندی درمان بهبود روش‌ها و روش‌های درمانی بهتری داشته‌اند.

 referencia:  
Effect of Adding Oral Steroids to Antibiotics in Treatment of Chronic Otitis Media with Effusion

Gerami H., Sobhani AR., Keifari A.

Abstract

Introduction: Chronic otitis media with effusion (COME) is one of the most common diseases in otolaryngology. The most important complication of COME is development delay of cognitive and linguistic skills due to hearing loss.

Treatment of COME is both surgical and medical. Because of the high cost of operation and its complications, many studies have been done to replace it with medical therapy. Oral steroids are one of the most important drugs which are studied for treatment of COME.

Objectives: Purpose of present study was to examine the effect of adding oral steroids to antibiotics in treatment of otitis media with effusion.

Materials and Methods: The study was carried out as double-blind controlled clinical trials and eighty cases of 4-10 years old patients who had type B tympanometry in both ears were divided into two equal groups. Forty patients received only Amoxicillin (Group 1) and the remaining received Amoxicillin with prednisolone. (Group 2) Tympanometry was repeated after two weeks. Type A tympanometry in both ears was supposed as improvement and the other form indicated no improvement.

Results: In Group (1) only 2 out of 40 patients (%5) and in Group (2) 11 out of 40 patients (27/5%) were improved. There was a statistically difference in improvement between the two groups, (P=0/013) which was greater in group 2.

Conclusion: The results of this study confirmed previous studies and showed that the combination of steroids with Antibiotics has a greater efficacy than antibiotics alone. At the same time, because of steroids' potential adverse effects, their routine use is not advocated until greater studies will carried out.

Key words: Acoustic Impedance Tests/ Antibiotics/ Otitis Media with Effusion/ Steroids