



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه ی دکترای حرفه ای در رشته ی پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی سیمای اپیدمیولوژیک و یافته های دموگرافیک منیر در بیماران با تشخیص قطعی بیماری

منیر مراجعه کننده به بیمارستان علوی اردبیل در سال ۱۴۰۰

نگارش:

مهرداد شاهین

اساتید راهنما:

دکتر وحید عباسی

دکتر علی عابدی

اساتید مشاور:

دکتر سیده زهرا حامد

دکتر اکبر پیرزاده اشرف

اردیبهشت ماه ۱۴۰۲

شماره پایان نامه: ۰۱۰۴۱

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

تقدیم به

پدر و مادرم

این دوتکیه گاه بزرگ زندگیم ، که هر چه دارم مدیون  
همراهی و زحمات بی دریغ آنهاست.

اساتید ارجمندم

که همواره با چراغ علمشان روشنی بخش تاریکی جهل  
بوده اند

## سپاسگزاری

سپاس خدای را که سخنوران ، درستودن او بمانند و شمارندگان ، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان ، حق او را گزاردن نتوانند . اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم ، بر خود لازم می دانم که از استادان عزیزم به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

## فهرست مطالب

## عنوان

چکیده .....	۱
<b>فصل اول .....</b>	<b>۳</b>
۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه ی تحقیق .....	۴
۲-۱ اهداف و فرضیات طرح .....	۶
۱-۲-۱ هدف کلی طرح .....	۶
۱-۲-۲ اهداف اختصاصی طرح .....	۶
۳-۲-۱ اهداف کاربردی .....	۶
۴-۲-۱ فرضیات یا سؤالات تحقیق .....	۶
۳-۱ تعریف واژه‌های اختصاصی .....	۷
<b>فصل دوم .....</b>	<b>۹</b>
۲-۱ مبانی نظری .....	۱۰
۲-۱-۱ مقدمه .....	۱۰
۲-۱-۲ اپیدمیولوژی .....	۱۰
۲-۱-۳ پاتوزنز .....	۱۱
۲-۱-۴ ویژگی های بالینی .....	۱۲
۵-۱-۲ تشخیص .....	۱۴
۶-۱-۲ اصول درمان .....	۱۶

۲۰	۲-۲ مطالعات پیشین .....
۲۳	فصل سوم:.....
۲۳	۳-۱ نوع مطالعه .....
۲۴	۲-۳ جامعه آماری و روش نمونه گیری .....
۲۴	۳-۳ روش جمع آوری اطلاعات .....
۲۵	۴-۳ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری .....
۲۵	۵-۳ ملاحظات اخلاقی .....
۲۶	۶-۳ متغیر های مطالعه .....
۲۸	فصل چهارم : .....
۲۹	۱-۴ اطلاعات دموگرافیک شرکت کنندگان .....
۳۱	۲-۴ علایم بالینی و پروگنوز بیماران .....
۳۴	فصل پنجم:.....
۳۵	۱-۵ بحث .....
۴۰	۲-۵ محدودیت مطالعه .....
۴۱	۳-۵ نتیجه گیری .....
۴۲	۴-۵ پیشنهادات .....
۴۳	۴-۵ ترجمان دانش .....
۴۴	منابع .....

## فهرست جداول، اشکال و نمودارها

- جدول ۳-۱: متغیرهای به کار رفته در این پژوهش ..... ۲۶
- جدول ۴-۱: فراوانی متغیرهای دموگرافیک بیماران ..... ۲۹
- نمودار ۴-۱: توزیع سنی شرکت کنندگان در مطالعه ..... ۳۱
- جدول ۴-۲: علائم و نشانه های بالینی بیماران منیر ..... ۳۲
- جدول ۴-۳: پروگنوز و آگاهی بیمار به پروگنوز در شرکت کنندگان ..... ۳۳

فهرست اختصارات و کلمات کلیدی:

ACR: American College of Rheumatology

COX: CycloOxygenase

DISH: Diffuse Idiopathic Skeletal Hyperostosis

GI: GastroIntestinal

IL: Interleukins

MRI: Magnetic Resonance Imaging

mRNA: messenger RiboNucleic Acid

NIH: National Institutes of Health

NSAID: Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs

OA: OsteoArthritis

RA: Rheumatoid Arthritis

SPSS: Statistical Package Borderline Personality for the Social Sciences

TNF: Tumor Necrosis Factor

WHO: World Health Organization



بررسی سیمای اپیدمیولوژیک و یافته های دموگرافیک منیر در بیماران با تشخیص قطعی بیماری منیر مراجعه کننده به بیمارستان علوی اردبیل در سال ۱۴۰۰

## چکیده

**زمینه:** بیماری منیر به افزایش مایع اندولنفاتیک و در نتیجه اتساع ساک اندولنفاتیک گوش داخلی اطلاق می شود. از زمان روی کار آمدن وسایل تشخیصی از جمله MRI با توجه به امکان دیدن هیدروپس اندولنفاتیک در تصاویر و نیز سایر روش ها از جمله ویدیونیستاگموگرافی، می توان بیان نمود که تشخیص منیر دیگر صرفاً با رد علل دیگر نیست و می توان تشخیص بیمار را مستقیماً با ابزار های نوین تایید نمود.

**هدف:** در این مطالعه بعد از قطعی شدن تشخیص بیماری منیر، اطلاعات مربوط به ویژگی های دموگرافیک و تظاهرات بالینی بیماران را بررسی نمودیم.

**مواد و روش کار:** بیماران مراجعه کننده به درمانگاه نورولوژی بیمارستان علوی اردبیل در صورت تشخیص قطعی بیماری منیر توسط متخصص نورولوژی با معاینات بالینی و پاراکلینیکی وارد مطالعه گردیدند. این بیماران پرسشنامه ی شامل سوالات دموگرافیک، علایم بالینی و سیر بیماری را تکمیل نمودند. اطلاعات بیماران بعد از گردآوری، وارد نرم افزار آماری گردید تا مورد تجزیه و تحلیل قرار گیرد و توزیع دموگرافیک، علایم بالینی و سیر بیماران منیر در گزارش نهایی وارد شد.

**نتایج:** تعداد ۴۵ مورد بیماری منیر تشخیص داده شده با روش های تصویر برداری مورد مطالعه قرار گرفتند. ۲۶ مورد مرد (۵۷/۸ درصد) و نسبت جنسیتی (مردان به زنان) ۱/۳۷ بود. متوسط سن شرکت کنندگان در مطالعه  $35/73 \pm 5/98$  بود و کمترین و بیشترین سن ۲۲ و ۵۱ سال گزارش گردید. از نظر شغلی ۴ مورد (۸/۹ درصد)

بیکار، ۷ مورد (۱۵/۶ درصد) خانه دار و بقیه ی بیماران شاغل بودند. ۳۸ مورد (۸۴/۴ درصد) محل سکونتشان را شهر ذکر نمودند. تمامی بیماران سابقه ی درمان دارویی بیماریشان را گزارش کردند و ۹ مورد (۲۰ درصد) از ایشان سابقه ی فامیلی بیماری را ذکر نمودند. اضطراب و افسردگی در ۱۷ و ۱۰ بیمار گزارش گردید و هیپرتانسیون تنها در ۸ مورد (۱۷/۸ درصد) وجود داشت. هم چنین سابقه ی اوتیت میانی مزمن، آلرژی و تروما به ترتیب در ۱ مورد (۲/۲ درصد)، ۷ مورد (۱۵/۶ درصد) و ۱۲ مورد (۲۶/۷ درصد) وجود داشت. شایع ترین علامت های بیماران بعد از سرگیجه ی حمله ای (در ۱۰۰ درصد بیماران) به ترتیب: عدم تعادل ۳۹ مورد (۸۶/۷ درصد)، وزوز و احساس پری گوش هرکدام ۳۲ مورد (۷۱/۱ درصد)، تهوع/استفراغ ۲۳ مورد (۵۱/۱ درصد)، سرگیجه ی وضعیتی و سردرد فشارنده ی دوطرفه هرکدام ۹ مورد (۲۰ درصد) بودند. در ۸ بیمار (۱۷/۸ درصد) رگروتمان گزارش گردید و ۴ بیمار (۸/۹ درصد) شاهد یک دوره از دست دادن هوشیاری در ارتباط با حمله سرگیجه بودند. ۴۴ بیمار (۹۷/۸ درصد) بیماری یکطرفه داشتند. در ۲۷ مورد (۶۰ درصد) تفاوتی در وضعیت بیماران طی زمان ایجاد نگردید، در ۱۶ مورد (۳۵/۶ درصد) وضعیت بیماران بهبود یافت و در ۲ بیمار (۴/۴ درصد) سیر بدتر شدن بیماری وجود داشت.

**نتیجه گیری:** بیماری منیر به احتمال زیاد مردان با متوسط سنی ۳۵ سال را درگیر می کند و بیماران دارای سابقه ی اضطراب هستند و سرگیجه ی حمله ای و کاهش شنوایی با درگیری یک گوش از علائم بیماری است.

**کلمات کلیدی:** اندولنف، تست الکتروکوکلوگرافی، منیر