



پولیپ بینی

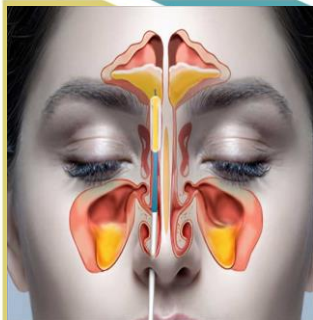
بهار ۱۴۰۳

تائیدکننده: آقای دکتر ثمره ای

جراح و متخصص E.N.T

تهیه و تنظیم: خانم گیلانی زاده

منبع: برونر سودارث



جلوگیری از پولیپ بینی:

با استفاده از روش های زیر احتمال عود پولیپ بعد از درمان و نیز پیشرفت پولیپ ها کم می شود:

- ❖ **کنترل آلرژی و آسم:** دوری کردن از محرک های بینی از قبیل آلرژن ها، دود سیگار، دود شیمیایی، گرد و غبار و روی هم چیدن آشغال ها.
- ❖ **استفاده از دستگاه بخور:** باعث مرطوب کردن راه های تنفسی می شود، جریان مخاط را از سینوس ها بهبود می بخشد و از مسدود شدن و التهاب بینی جلوگیری می کند.
- ❖ **رعایت بهداشت فردی:** دست های خود را مرتب بشویید.
- ❖ **استفاده از شوینده های بینی مثل محلول کلرور سدیم.**
- ❖ **استفاده از اسپری سالین (آب نمک):** جریان مخاط را بهبود می بخشد و آلرژن ها و دیگر مواد محرک بینی را بیرون می کند.

شما می توانید محلول آب نمک را در خانه درست کنید، بدین ترتیب که یک هشتم قاشق چایخوری نمک را در یک لیوان آب مقطر و یا آب گرم حل کنید.

درمان پولیپ بینی:

هدف از درمان عبارت است از کاهش اندازه و یا تعداد پولیپ ها. داروها و جراحی به کار می روند اما این درمان ها موقتی هستند زیرا پولیپ ها بعد از درمان دوباره می توانند تشکیل شوند.

۱- داروها

- ✓ اسپری کورتیکواستروئید بینی برای کاهش التهاب.
- ✓ کورتیکواستروئید خوراکی ممکن است به تنهایی و یا همراه با اسپری کورتیکواستروئید تجویز شود.
- ✓ کورتیکواستروئید تزریقی که مستقیماً به پولیپ ها تزریق می شود.
- ✓ آنتی هیستامین برای درمان آلرژی.
- ✓ آنتی بیوتیک برای درمان عفونت های مزمن.

۲- جراحی

اگر درمان های بالا موفقیت آمیز نبوده، پزشک جراحی را توصیه می کند. جراحی به دو روش انجام می شود:

پولیپکتومی: پولیپ های کوچک بینی را توسط دستگاهی با مکش مکانیکی می توان برداشت.

جراحی آندوسکوپی سینوس: جراح یک لوله کوچک به همراه یک دوربین را در سوراخ بینی و یا حفره های سینوسی فرد وارد می کند. از یک وسیله کوچک برای خارج کردن پولیپ و مسدود کردن جریان سینوس ها استفاده می کند. بعد از جراحی، پزشک اسپری کورتیکواستروئید به همراه سرم فیزیولوژی را برای بیمار تجویز می کند. استفاده از دستگاه های بخور باعث مرطوب کردن راه های تنفسی می شود، جریان مخاط را از سینوس ها بهبود می بخشد و از مسدود شدن و التهاب بینی جلوگیری می کند.

عوارض پول بینی

* آپنه خواب (در طی خواب تنفس قطع و وصل می شود) * آسم، * سینوزیت * عفونت کاسه چشم * مننژیت (التهاب مایعات اطراف مغز و نخاع) * آنوریسم و لخته شدن خون

داروها و جراحی برای درمان پولپ بینی به کار می روند. اما این درمان ها موقتی هستند. زیرا پولپ ها بعد از درمان دوباره می توانند تشکیل شوند.



راه های تشخیص پولپ بینی

* آندوسکوپی بینی

* با سی تی اسکن و MRI (ام آر آی) اندازه و محل پولپ مشخص می شود.

* تست آلرژی: برای تشخیص اینکه آیا آلرژی باعث التهاب مزمن گردیده است یا نه.

آزمایش برای تشخیص فیبروز سیستیک (فیبروز کیستی): اگر کودک مبتلا به پولپ بینی باشد، آزمایش فیبروز سیستیک انجام می شود.

علل پولپ بینی

دانشمندان هنوز علت ایجاد پولپ بینی را به طور کامل نمی دانند. هنگام داشتن پولپ، التهاب در غشای مخاطی بینی و سینوس ها بوجود می آید. برخی شواهد نشان داده که افراد مبتلا به پولپ بینی، دارای پاسخ های ایمنی متفاوت هستند و مواد شیمیایی مختلفی در غشای مخاطی بینی نسبت به افراد بدون پولپ بینی دارند. پولپ بینی ممکن است در هر جایی از سینوس ها و یا راه های هوایی تشکیل شود، اما اغلب آنها در نزدیک چشم ها، بینی و استخوان های چانه قرار دارند.

عوامل خطر پولپ بینی

هر گونه شرایطی که باعث بدتر شدن التهاب مزمن در راه هوایی و یا سینوس ها گردد از قبیل عفونت ها و یا آلرژی ها، باعث پیشرفت پولپ بینی می گردد. عوامل تشدید کننده پولپ بینی عبارتند از:

* آسم که موجب التهاب و انقباض راه های هوایی می شود.
* آلرژی به آسپرین و یا ضد دردها نظیر ایبوپروفن و ناپروکسن.
* آلرژی نسبت به قارچ های موجود در هوا. * فیبروز سیستیک تولید و ترشح مخاط ضخیم و چسبنده از غشاهای بینی و سینوس ها. * سندروم چرگ اشتراوس (Churg-Strauss Syndrome) باعث التهاب عروق خونی می شود. * سابقه خانوادگی ابتلا به پولپ بینی. * تغییرات ژنتیکی خاص در ارتباط با عملکرد سیستم ایمنی.



پولپ بینی، رشد توده ای نرم، بدون درد و غیر سرطانی در پوشش داخلی حفرات و یا سینوس ها است. آنها مانند قطرات اشک و یا انگور آویزان می باشند.

پولپ بینی می توانند در هر سنی وجود داشته باشد، اما بیشتر در جوانان و میانسالان وجود دارد.

علائم پولپ بینی

پولپ های کوچک بینی، علامتی ندارند. هرچه این پولپ ها بزرگ تر شوند، علائم آشکارتر می گردد. ممکن است این علائم مربوط به سینوزیت مزمن باشد و پولپ بینی وجود نداشته باشد.

علائم شایع عبارتند از:

* آبریزش بینی. * گرفتگی مداوم بینی. * آبریزش از قسمت عقب بینی. * خرناس کردن. * از دست دادن حس چشایی. * درد صورت و سردرد. * درد دندان های بالایی. * احساس فشار در بالای پیشانی و صورت. * کاهش و یا از دست دادن حس بویایی. * خارش اطراف چشم ها.

هر گونه شرایطی که باعث بدتر شدن التهاب مزمن در راه هوایی و یا سینوس ها گردد از قبیل عفونت ها و یا آلرژی ها، باعث پیشرفت پولپ بینی می گردد.