

## سندرم مینییر

مینییر یک اختلال در گوش داخلی است و با افزایش فشار مایع درونی گوش داخلی این بیماری عارض میگردد.

اکثراً دارای نشانه های سه گانه شامل:

سرگیجه شدید، وزوز گوش و کاهش شنوایی حسی\_عصبی متغیر می باشد.



سن شیوع آن معمولاً ۶۰-۲۰ سالگی بوده و میزان شیوع آن در هر دو جنس یکسان است.

ابتلای هر دو گوش یکسان است، اما بیماری در ۴۰٪ موارد به مرور زمان دو طرفه می شود.

## علت بیماری:

هنوز ناشناخته است اما احتمالاً عواملی مانند:

✘ اثرات هورمونی و عصبی\_شیمیایی غیر طبیعی بر

جریان خون لابیرنتی

✘ اختلالات الکترولیتی در مایعات لابیرنتی

✘ واکنشهای آلرژیک

✘ بیماریهای خود ایمن وسابقه خانوادگی مثبت در بروز

این بیماری موثر هستند.

✘ اختلال متابولیکی مثل دیابت

✘ اختلال عروقی مثل میگرن

✘ عفونتهای ویروسی

## علائم بیماری:

◀ ناشنوایی حسی\_عصبی متغیر و پیشرونده

◀ وزوز گوش یا احساس صدای بلند در گوش

◀ احساس پری یا سنگینی در گوش

◀ احساس سرگیجه شدید همراه با استفراغ یا تهوع

بیماری می تواند از خفیف تا یک اختلال شدید و ناتوان کننده متغیر باشد.

## بررسی و یافته های تشخیصی:

✓ سرگیجه معمولاً مشکل اصلی بیمار است.

✓ سرگیجه بمدت چند دقیقه تا چند ساعت و احتمالاً همراه با تهوع و یا استفراغ.

✓ تعریق و احساس عدم تعادل تا چند روز

✓ بروز حملات در شب در برخی افراد

✓ ناشنوایی متغیر همراه با سایر علائم بیماری

✓ در ادیومتری بصورت وجود یک ناشنوایی حسی -

عصبی در گوش مبتلا

تا به حال هیچ آزمون تشخیصی قطعی برای این بیماری یافت نشده است.

## درمان:

درمان در بیماری مینییر ابتدا به صورت درمان طبی(طولانی مدت) ، و نهایتاً درمان های تخریبی جراحی است،

◀ در رژیم درمانی (رژیم غذایی) بدین صورت است که نشانه های بیماران را با محدود کردن سدیم رژیم غذایی (۲ گرم در روز) کنترل می کنند. چرا که احتباس مایع و سدیم باعث به هم خوردن تعادل در گوش داخلی می شود که بر این اساس یک نوع رژیم غذایی برای این بیماران توصیه میشود که شامل موارد زیر می باشد :

◀ پروتئین محدود نیست اما کلسیم در حد مورد نیاز و سدیم خوراکی بسیار کم مصرف نمایند .



مجمع یارستانی امیراعلم

Amiralam.tums.ac.ir

آموزش به بیمار

## سندرم مینییر



در صورتیکه به درمانهای محافظتی پاسخ منفی داده شود  
و حملات ناتوان کننده سرگیجه ادامه یابد از درمان جراحی  
استفاده می شود.

### چند توصیه مهم در مورد سرگیجه :

★ آموختن علائم پیش در آمد حمله و آمادگی های لازم

★ نشستن در هنگام سرگیجه

★ پرهیز از رانندگی .

★ با بروز سرگیجه ، هنگام دراز کشیدن چشم ها را باز  
نگه داشته و به یک نقطه خیره شوید.

★ تشویق بیمار به نوشیدن مایعات و پرهیز از مواد  
کافئین دار مانند قهوه ، نوشابه و چای پررنگ.

★ نهایتاً بهبود وضعیت روانی و اجتماعی

◀ تمام غذاها بدون نمک مصرف شود.

از تخم مرغ، گوشت، نان بی نمک می توان بطور دائم در رژیم  
غذایی استفاده کرد(بطور متناسب ومنظم )

◀ گندم ، برنج ، سیب زمینی، میوه، سبزیجات، از جمله مواد  
غذایی مجاز برای مصرف کردن میباشند .

از موادی مانند: ماهی نمک سود شده و گوشت نمک سود  
شده ، هویج، باقلا و کشمش نباید استفاده کرد و در واقع این  
مواد ممنوع هستند.

### درمان داروئی:

▲ آنتی هیستا مین

▲ آرام بخش : جهت کنترل سرگیجه

▲ داروهای ضد استفراغ: کمک به کنترل تهوع ، استفراغ ،  
و سرگیجه می کند.

▲ داروهای ادرار آور: برای پایین آوردن فشار گوش  
داخلی.(در صورتی که این دارو، کاهنده پتاسیم باشد حتماً  
باید از مواد غذائی سرشار از پتاسیم چون موز، گوجه  
فرنگی، پرتقال مصرف نمائید).