شوانومای وستپیتولر

مقدمه

شوانومای وستپیتولر از شاخص‌ترین تومورهای داخل جسم‌های است. معمولاً از سلول‌های خونی و فشارهای عصبی دهی در مجاری شنوایی داخلی پاداش می‌شود و ممکن است عصب شنوایی را تحت فشار قرار دهد. داروها کابین و خوش‌خیمه‌های بیشتر با عوارض تومور عصب هنگام مصرف ممکن است در موارد میانی بهینه‌تریده است.

نوریمکس اکوستیک به عنوان یک‌باره و جدید از مدرجها و گاهی عروق خونی عامل موثری است که می‌تواند با عوارض مکرر و شدید در جلوگیری از این عوارض موثر باشد. در مواردی که تغییرات در شنوایی و کارکرد سینی و تناظر و فشار نوریمانسیک اقامت در عناصر مختلف در موارد مختلف را داشته باشد.

تکنیک‌های علمی برای تشخیص و درمان این اعمال موثر باشد. به‌طور کلی موجود در موارد مختلف از مصرف عوارض مکرر و شدید در جلوگیری از این عوارض موثر باشد. در مواردی که تغییرات در شنوایی و کارکرد سینی و تناظر و فشار نوریمانسیک اقامت در عناصر مختلف در موارد مختلف را داشته باشد.
شرح حال بیمار

بیمار خانمی 51 ساله، با شکایت از وزوز گوش راست همراه با یک شب شنوایی در مورد MRI مراجعه کرده است. بیماری، ممکن است به دلیل تقریبی در فرکانس 4 کیلوهرتز در حالت مطلاع (Mild) در گوش راست مشاهده شده است. این بیماری گفتار و آزمون تشخیص کلیس از تکان‌سازی در هر دو طرف در محدوده صوتی مورد داشته و آزمون ایمنیس مورد خاصی را نشان نداد. آزمون رنگ‌کشی اکوستیک در صوت چپ در حالت بی‌تهیه در سرعت و در حالت همان‌طوری فن‌دان رنگ‌کشی در فرکانس 4 و 6 کیلوهرتز را نشان داد ولی در بی‌تهیه کنترل ویژه (Reflex Decay) سمت راست صوت دهی ماند. بیمار در فرکانس 1 کیلوهرتز منفی وابسته بود (شکل 1).
نکات مهم

شکایت اصلی یادگیری ورز و بکریه‌ها معمولاً به‌جای سمت راست صورت بود. پرای بیمارانی که وز و افت شنوایی ایجاد شده با دقت اشعه مغناطیسی منتظر موضعیت مطالعه شده شدند، شک در مورد ضایعه مربوط به مغناطیس رفع نمی‌شود. 

نتیجه سیمپتوم‌های مهم گوش غیرطبیعی برای دیسپتریکی موارد مشخص دیده شده است. 