



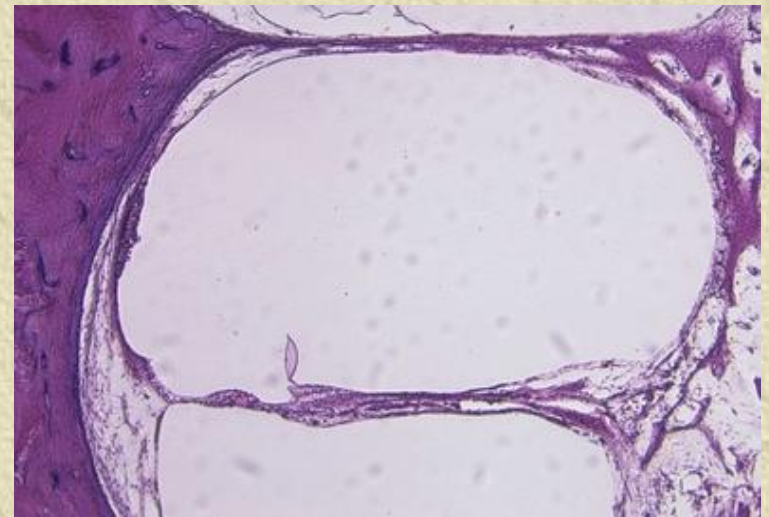
Náhla porucha sluchu a tinitus

Doc. MUDr. Pavel Doležal, CSc.,
Mim. prof.

XIII. Kongres SLS 24.04.2009

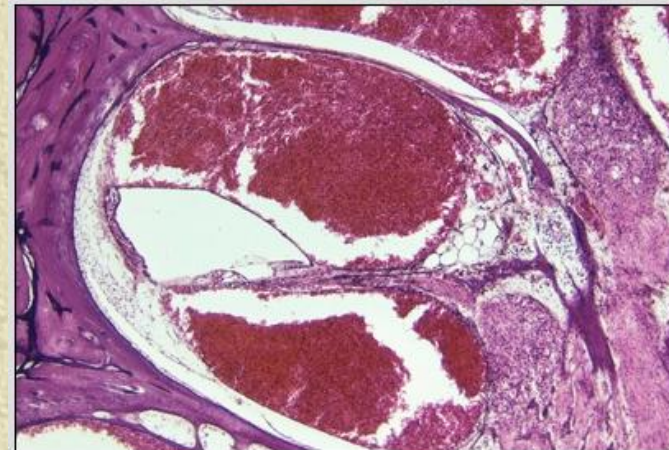
Definícia

- ✦ Porucha sluchu má pôvod vo vnútornom uchu
- ✦ ~~Zhoršenie sluchu je minimálne na dvoch~~ -----
frekvenciách minimálne o 10 dB
- ✦ Vzniká náhle v priebehu minút až hodín a zvyčajne je jednostranná
- ✦ Jej etiológia sa nedá určiť ani v ďalšom priebehu choroby
- ✦ Sprevádza ju tinitus s pocitom tlaku až „zaľahnutia“ v uchu



Etiológia - teórie

- ✦ ~~Cievna – ischemická~~ -----
- ✦ Vírusová (poškodenie vláskových buniek vírusom)
- ✦ Kombinovaná (virogénna vaskulopatia s perivaskulárnym edémom)
- ✦ Teória membránových ruptúr (okružle okienko)



Prečo cievna teória?

- ✦ Náhlosť vzniku poruchy
- ✦ Relatívne priaznivá prognóza so spontánnou remisiou
- ✦ Relatívne dobrá odpoveď na látky stimulujúce prietok krvi
- ✦ Tendencie k relapsom, súvislosť s psychickým stresom

Aká je úloha GP ?

-
- ✦ Podľa anamnestických údajov zistiť či ide o náhlu poruchu sluchu
 - ✦ Či pacient nemá zhoršenie sluchu s obturácie sluchovej trubice napr. pri nádche
 - ✦ Či pacient nemá cerumen vo vonkajšom zvukovode
 - ✦ Či porucha sluchu nie je len príznak základnej choroby

Rozdiel medzi prevodovou a percepčnou poruchou sluchu

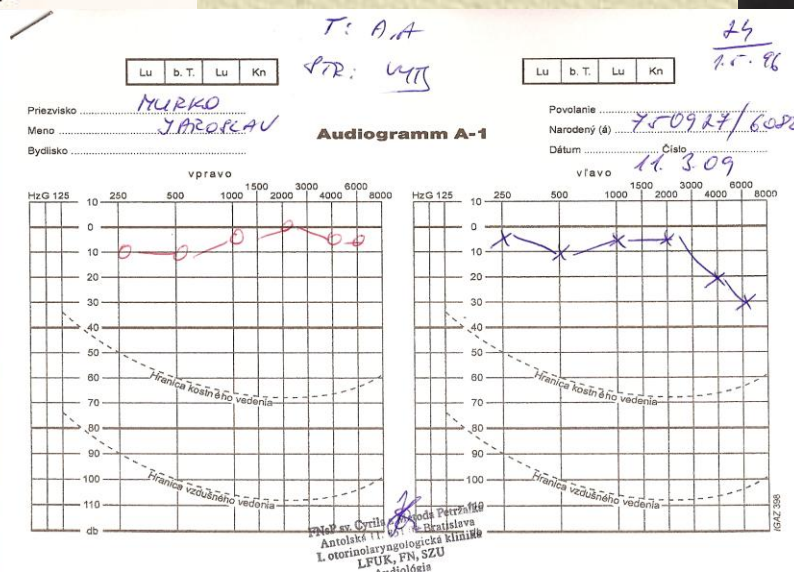
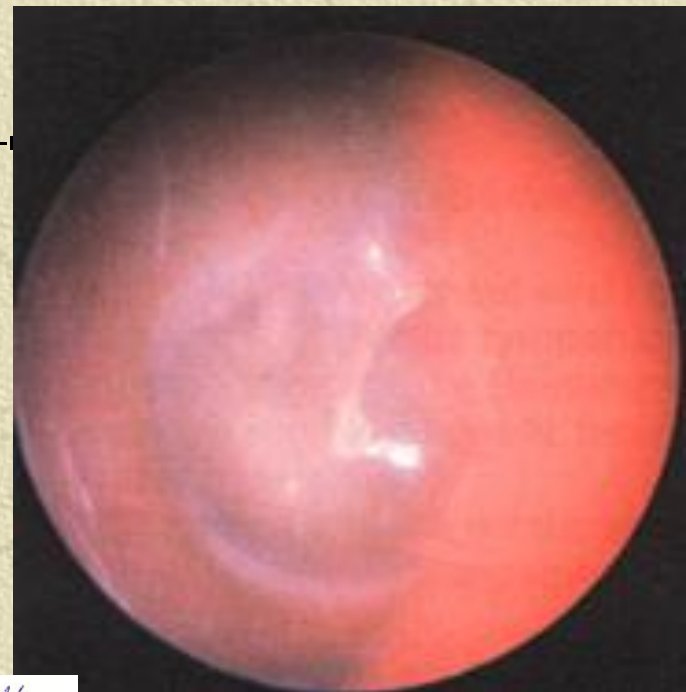


Diagnóza

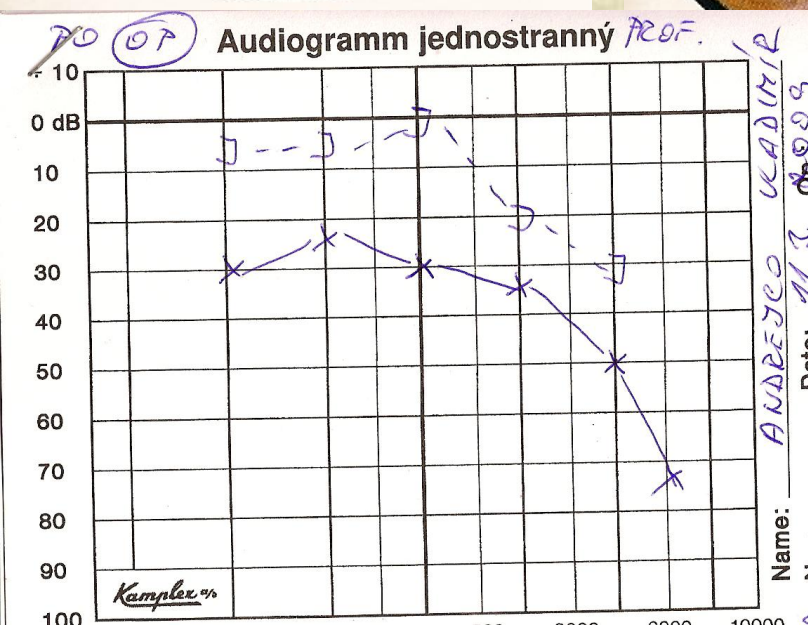
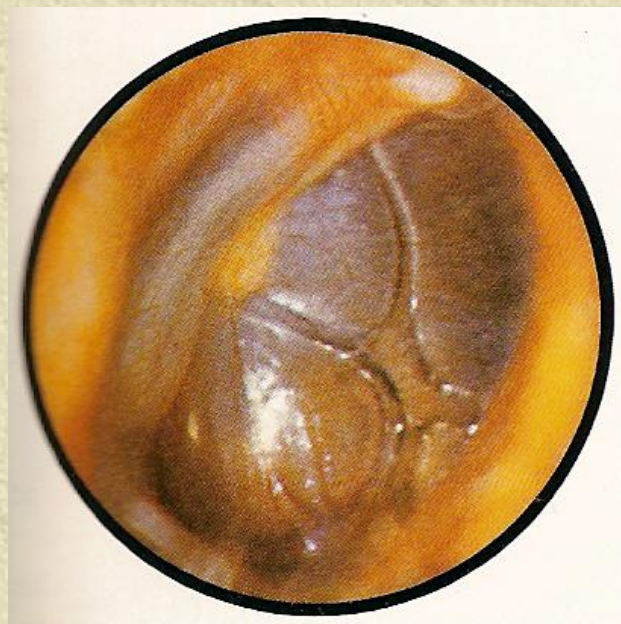
- ✧ Anamnestický údaj poruchy sluchu bez príčiny
- ✧ Normálny otoskopický nález
- ✧ Audiometrické vyšetrenie svedčí pre snezorineurálnu = percepčnú poruchu sluchu
- ✧ Špecifické audiologické testy (nadprahová audiometria, tympanometria) potvrdia lokalizáciu poruchy sluchu vo vnútornom uchu



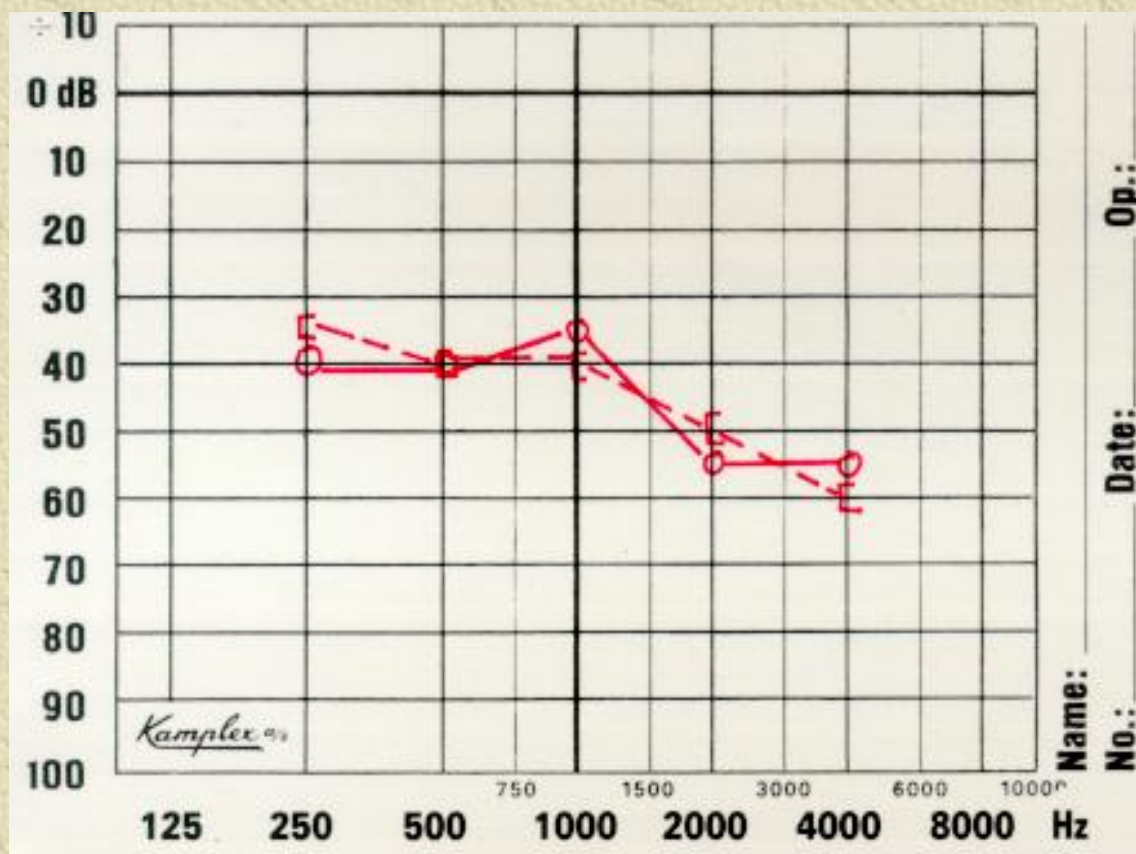
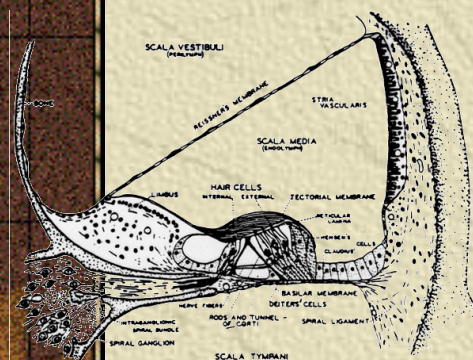
Normálny otoskopický nález



Prevodová porucha sluchu pri sekretorickej otitíde



Audiometrické vyšetrenie svedčí pre percepčnú poruchu sluchu



Chronická vnútroušná porucha sluchu

Hypacusis sensorineuralis chronica

- ✧ Postupné oslabovanie sluchu
- ✧ Degeneratívne zmeny v kochleách

✧ Príčiny rôznorodé

neznámej etiológie

vývojové

vaskulárne

toxické

akutrauma

vek (presbycusis)

hereditárne

iatrogénne

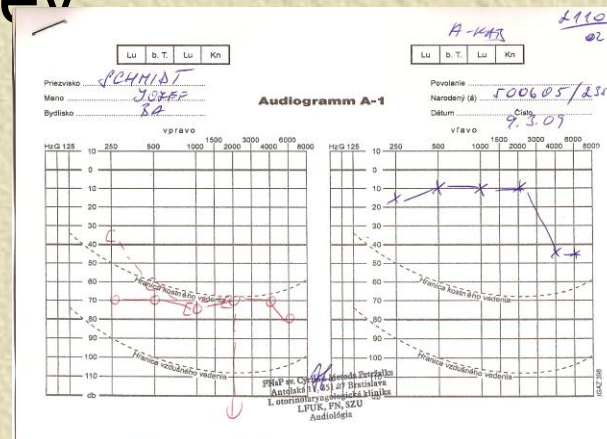
infekčné

autoimúnne

poranenie labyrintu

✧ Účinná liečba neexistuje

✧ Korekcia sluchu naslúchadlom



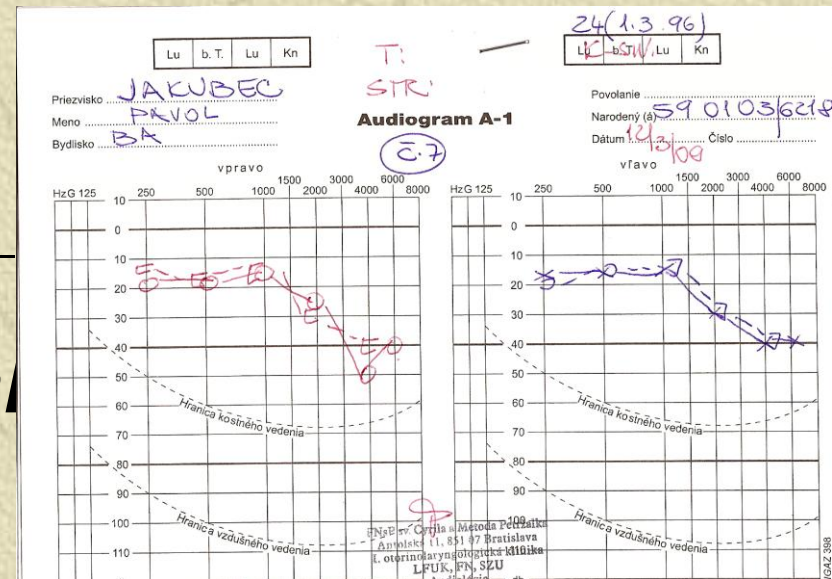
Morbus Menièri

Príznaky a diagnóza

Štyri základné príznaky

- ✦ Závraty
- ✦ Tinnitus
- ✦ Oslabenie sluchu
- ✦ Pocit tlaku, plnosti v uchu

***Záchvat trvá obvykle niekoľko hodín,
potom ustúpi***



Liečba náhlej poruchy sluchu je zameraná na zlepšenie narušených cirkulačných pomerov vnútorného ucha

-
- ✧ Vazoaktívna infúzna liečba
 - ✧ Inhalácie kyslíka a CO₂
 - ✧ Hyperbarická oxygenoterapia
 - ✧ Kortikoidy v infúzii
 - ✧ Kortikoidy v tabletách (ambulantná kontrola)
 - ✧ Kortikoidy intratympanicky v injekčnej forme
 - ✧ Antagonisti kalcia
 - ✧ Blokáda ganglion stellatum
 - ✧ Systémová hemodilúcia
 - ✧ Žiadna liečba

Vazoaktívna = hemoreologická liečba

Pentoxifylín (Agapurin, Trental) 100-300 mg i.v. inf.

Vinpocetin (Cavinton) 20-40 mg i.v. inf.

Naftidrofuril (Dusodril, Enelbin) 40-160 mg i.v. inf.

Xantinol nikotinát (Xanidil retard) teraz len tbl

Cinnarizin (Cinnabene, Stugeron) tbl.

Účinok infúznej hemoreologickej liečby

- ✦ Pozitívny inotropný účinok na srdcový sval
- ✦ Centrálny hemodynamický efekt
- ✦ Zníženie agregability trombocytov cez cAMP
- ✦ Zlepšuje deformabilitu erytrocytov
- ✦ Zníženie hladiny lipidov
- ✦ Zmena spektra fibrinogénu
- ✦ Antagonisti kalcia
- ✦ Zlepšia sa prietokové vlastnosti krvi
- ✦ Periférny hemodynamický efekt
- ✦ Nepôsobí aktívne na stenu cievy

Prvá infúzia MgSO₄ (1g), Mesocain (200-400 mg),
Hydrocortison (500-1000mg klesajúca dávka)

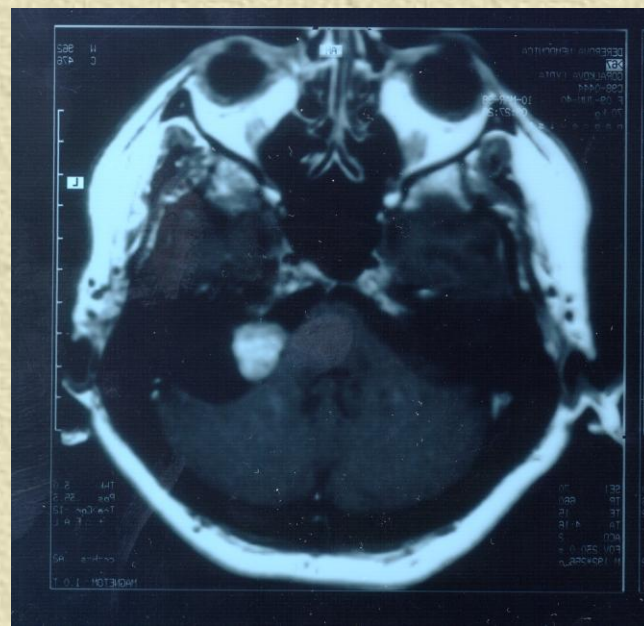
- ✱ Eliminácia možných vazospastických a alergických reakcií
- ✱ Mierny myorelaxačný a sedatívny účinok Mg
- ✱ Kontrola krvného tlaku
- ✱ Protialergický a membránostabilizačný účinok Mesocainu

Prognóza je vždy neistá, závisí od-

- ✧ Stupňa poruchy sluchu
- ✧ Času, ktorý uplynie od vzniku príznakov po zahájenie liečby
- ✧ Typu poruchy sluchu (podľa audiometrickej krivky)
- ✧ Vzniku závratu (postihnutie aj vestibulárnej časti)

Diferenciálna diagnóza pri náhlej poruche sluchu je úlohou otorinolaryngológa

Najmä pri jednostrannej poruche sluchu a jednostrannom tinite sa má robiť MR v zameraní na VIII hlavový nerv MM uhol na vylúčenie neurinómu alebo inej príčiny suprakochleovej poruchy sluchu



Iná účinná liečba

- ✦ Hyperbarická oxygenoterapia (ORL odd. Košice – Šaca)
- ✦ Perorálne kortikoidy (Prednison 20-60 mg)
- ✦ Hemoreologická a vazoaktívna liečba v tabletách (Cavinton, Agapurin)
- ✦ Antagonisti Kalcia (Nimotop tbl)
- ✦ Betahistin (Betaserc) najmä pri tinite