

STRESZCZENIE

Wstęp: Nagły niedosłuch czuciowo-nerwowy definiowany jest jako utrata słuchu wielkości co najmniej 30 dB, w trzech sąsiadujących częstotliwościach, ujawniający się w okresie maksymalnie 72 godzin. Niedosłuch ten jest narastającym problemem społecznym, wpływa na jakość życia pacjenta oraz jego stan psychiczny. Najczęściej dotyka osób w pełni zdrowych. Brak obowiązującego schematu postępowania powoduje znaczną dowolność w wyborze terapii, natomiast różnorodne skale oceny pogorszenia jak i poprawy słuchu, utrudniają porównywanie wyników badań oraz wyciąganie wniosków.

Cele pracy: Zbadanie czy moment włączenia terapii tlenem hiperbarycznym wpływa na wyniki leczenia nagłego idiopatycznego niedosłuchu czuciowo-nerwowego jednostronnego. Wykazanie czy wiek, głębokie uszkodzenie słuchu oraz kształt krzywej audiometrycznej mają wpływ na osiągnięte efekty terapii. Poprawa wyników leczenia chorych z NNCN poprzez zaproponowanie algorytmu terapeutycznego oraz propozycję optymalnej skali audiometrycznej oceny ubytku słuchu i stopnia jego poprawy.

Materiał i metody: W badaniu wzięło udział 114 pacjentów z idiopatycznym NNCN. Do grupy badanej zakwalifikowano 90 pacjentów podzielonych na cztery podgrupy w zależności od momentu włączenia HBO, leczonych GKSS oraz HBO. Grupę kontrolną stanowiło 24 pacjentów leczonych wyłącznie GKS IT. Zastosowanie GKSS oraz GKS IT jest uważane za równoważne. Poprawę słuchu oceniano badaniem audiometrycznym według kilku skal.

Wynik: Włączenie terapii tlenem hiperbarycznym w okresie pierwszych 10 dni od zachorowania na idiopatyczny NNCN, istotnie statystycznie zwiększa szanse na poprawę słuchu oraz całkowite jego wyleczenie. Zastosowanie terapii HBO w połączeniu z GKSS poprawia rokowanie u chorych poniżej 45 roku życia, w pantonalnym uszkodzeniu słuchu, a także u chorych z upośledzeniem słuchu większym niż 70 dB. Wydaje się zasadne zalecanie leczenia tlenem hiperbarycznym jako terapii pierwszego rzutu, prowadzonej równoległe z GKS. W niniejszej pracy zaproponowano zmodyfikowaną skalę Clarka do oceny stopnia poprawy słuchu po leczeniu. Zaproponowano algorytm postępowania w NNCN.

Słowa kluczowe: postęp w medycynie - algorytm terapeutyczny - kryteria oceny słuchu w NNCN – terapia tlenem hiperbarycznym.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Sudden Sensorineural Hearing Loss is defined as the hearing loss of a minimum 30 dB in at least three consecutive frequencies within the period of 72 hours at most. The hearing impairment is a growing social problem, influences the quality of life and the psychological condition of a patient. Idiopathic Sudden Sensorineural Hearing Loss (ISSNHL) usually affects individuals in perfect health. The lack of a unified management algorithm causes multiplicity of therapeutic options. The usage of a variety of different scales impedes comparing the results and drawing of conclusions.

OBJECTIVES: To investigate how the time of including hyperbaric oxygen therapy influences the results of the ISSNHL treatment. To demonstrate whether the age, profound hearing impairment and the shape of audiometric curve have an impact on treatment results. To improve the treatment effectiveness by proposing a uniform management algorithm and a modified audiometric hearing loss assessment scale.

MATERIALS AND METHODS: A total of 114 patients diagnosed with ISSNHL participated in this study. 90 of them were eligible for the study group and treated with HBO and GKSS. 24 patients of the control group were treated only with GKS IT. The hearing improvement were assessed with several different scales.

RESULTS: Including HBO in the period of 10 days since first symptoms appeared, significantly increases full recovery chances. Applying of the combination therapy of HBO and GKS within 10 days increases the chances for significant hearing improvement and its full recovery. The combined therapy improves the prognosis in individuals younger than 45 years old, in hearing impairment at all frequencies and in severe (more than 70 dB) hearing deterioration. It seems justified to recommend hyperbaric oxygen therapy connected with GKS, in ISSNHL within 10 days. It is proposed to use a modified Clark's scale as an optimal audiometric scale of hearing loss assessment. An ISSNHL management algorithm is suggested in this study.

Keywords: medical progress - therapeutic algorithm – idiopathic sudden sensorineural hearing loss criteria - hyperbaric oxygen therapy.