

8. STRESZCZENIE

WSTĘP: Nagła głuchota idiopatyczna (ISSNHL) jest jednym z niewielu tzw. „ostrych” wskazań do leczenia tlenem hiperbarycznym. Badania nad potencjalną przyczyną tego schorzenia skupiły się obecnie na 3 hipotetycznych etiologiach tj. naczyniową, autoimmunologiczną i wirusową. Choroba ta dotyka coraz więcej osób, jej przebieg jest gwałtowny, pacjent z dnia na dzień traci jeden ze zmysłów, co znacznie obniża jego jakość życia. Odkrycia związane z medycyną hiperbaryczną zaprowadziły naukowców w nowe sfery medycyny. Podaż tlenu w warunkach wysokiego ciśnienia, na ludzkie tkanki okazał się skuteczny w leczeniu wielu jednostek chorobowych, w których niedotlenienie ma kluczową rolę. Problem leczenia nagłej głuchoty jest złożony i wymaga szczególnej uwagi ze względu na negatywne konsekwencje, jakich doznaje pacjent. Dotychczas leczenie farmakologiczne jedynie częściowo spełniało swoją rolę, jednak wielu chorych nie odczuwało poprawy słuchu, w wyniku terapii medykamentami. Przeprowadzone badania nad skojarzonym leczeniem nagłej głuchoty idiopatycznej, łączące farmakologię oraz hiperbarię przynoszą obiecujące wyniki.

CEL: Celem głównym pracy była retrospektywna ocena zastosowania hiperbarii tlenowej w leczeniu nagłej głuchoty idiopatycznej, w tym ocena częstości występowania nagłej głuchoty ze względu na wiek i płeć, rodzaju niedosłuchu, częstości występowania szumów usznych, współwystępowania innych chorób, procentowego ubytku słuchu dla częstotliwości 500, 1000, 2000 i 4000Hz, poprawy słuchu u pacjentów leczonych steroidoterapią i tlenem hiperbarycznym i bez hiperbarii tlenowej.

MATERIAŁ: Ogółem w badaniu wzięło udział 150 osób leczonych w Klinice Otolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej, na ul. Żeromskiego 113 i Ośrodka Tlenoterapii Hiperbarycznej Creator na ul. Kopernika 55a w Łodzi w latach 2019-2021. Badani byli podzieleni na dwie grupy: Grupa I - 119 pacjentów leczonych metodą skojarzoną (sterydoterapia + HBOT) oraz Grupa II – 31 pacjentów leczonych jedynie sterydami.

METODY: Badanie miało charakter retrospektywny. Ocenie została poddana dokumentacja medyczna pacjentów, z rozpoznaną nagłą głuchotą idiopatyczną leczonych farmakologicznie i poddanych tlenoterapii hiperbarycznej oraz chorych leczonych jedynie farmakologicznie. Osoby te miały przeprowadzone powszechne badania laryngologiczne,

w tym ocenę audiometryczną. Następnie przechodziły przez proces terapeutyczny, a po jego zakończeniu ponownie przechodziły anamnezę, w tym badanie audiometrią tonalną. Ewaluacja wyników uzyskanych przez pacjentów zarówno przed, jak i po leczeniu obejmowała procentową ocenę ubytku słuchu wg skali Sabine'a i Fowler'a. Wyniki zostały poddane analizie statystycznej.

WYNIKI: W przeprowadzonych badaniach stwierdzono, że nagła głuchota występuje równie często u kobiet, jak i mężczyzn, średnia wieku chorych wyniosła 53 lata. Schorzenie w grupie I dotyczyło częściej ucha lewego (53,33%), a w grupie II ucha prawego (54,17%), jednak ogółem problem pojawiał się głównie po lewej stronie (51,75% UL, 48,25% UP). Pacjentom bardzo często towarzyszyły szумы uszne, tożsronne, w grupie I występowały one u 74,79% chorych, w grupie II u 54,84%, łącznie szумы uszne dotyczyły 70,67% wszystkich badanych. Głównymi schorzeniami współistniejącymi, w obu grupach było nadciśnienie tętnicze, miażdżycza oraz cukrzyca. Poprawa, w aspekcie audiometrycznym w grupie I (farmakoterapia + hiperbaria tlenowa), dla częstotliwości 500 Hz, 1000 Hz, 2000Hz, 4000 Hz wyniosła średnio 12 dB, w grupie II (sterydoterapia) od 4 do 8 dB. Odnotowano poprawę procentowego ubytku słuchu wg. klasyfikacji Sabine'a-Fowler'a w grupie I dla ucha prawego -12,79%, dla ucha lewego -15,77%, natomiast w grupie II – dla ucha prawego - 8,89%, dla ucha lewego - 8,41%. Subiektywną poprawę słuchu stwierdzono u 2/3 badanych, w tym 3/4 w grupie I (HBOT+sterydoterapia) i 1/3 w grupie II (leczenie wyłącznie farmakologiczne).

WNIOSKI:

1. W przeprowadzonych badaniach stwierdzono, że nagła głuchota najczęściej występowała zarówno u kobiet jak i mężczyzn w wieku 53,01 lat (SD=14,14).

2. Niedosłuch najczęściej był jednostronny (75,33%), z dominacją lewostronnego (51,75%).

3. Szумы uszne występowały u 70 % badanych, częściej u mężczyzn niż u kobiet, częściej w uchu z nagłą głuchotą.

4. W badaniach własnych najczęstszą chorobą współwystępującą z nagłą głuchotą, zarówno u kobiet, jak i mężczyzn było nadciśnienie tętnicze (50,6%), uogólniona miażdżycza 24,6%, cukrzyca (13,4%), przebyty udar, zawał, POChP, astma oskrzelowa.

5. Poprawa słuchu w grupie I – pacjentów poddanych leczeniu skojarzonemu (sterydy+HBOT) dla częstotliwości 500 Hz, 1000 Hz, 2000Hz, 4000 Hz nastąpiła średnio od 12 dB do 15 dB, w grupie II - leczonych tylko sterydami poprawa słuchu wyniosła od 4 do 8 dB.

6. W klasyfikacji wg. Sabine'a-Fowler'a poprawa procentowego ubytku słuchu w grupie I wynosiła dla ucha prawego – 15,28%, dla ucha lewego – 17,66%, w grupie II - bez zastosowanej hiperbarii tlenowej poprawa dla ucha prawego - 8,28%, dla ucha lewego - 8,53%.

7. Po zakończonym leczeniu subiektywną poprawę słuchu stwierdzono u 2/3 badanych w tym $\frac{3}{4}$ w grupie I (leczenie skojarzone) i 1/3 w grupie II (leczenie tylko farmakologiczne).

8. Podsumowując zastosowanie hiperbarii tlenowej, wraz ze steroidoterapią jest metodą poprawiającą rokowanie i przynoszącą dobre rezultaty w leczeniu nagłej głuchoty idiopatycznej.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Idiopathic sudden sensorineural hearing loss (ISSNHL) is one of the few so-called “acute” indications for hyperbaric oxygen treatment. Research into the potential cause of this condition has currently focused on 3 hypothetical etiologies, i.e. vascular, autoimmune and viral. This disease affects more and more people, its course is rapid, the patient loses one of his senses every day, which significantly reduces his quality of life. Discoveries related to hyperbaric medicine have led scientists into new spheres of medicine. The supply of oxygen under high pressure to human tissues has proven effective in the treatment of many diseases in which hypoxia plays a key role. The problem of treatment of idiopathic sudden sensorineural hearing loss is complex and requires special attention due to the negative consequences experienced by the patient. So far, pharmacological treatment has only partially fulfilled its role, but many patients did not feel the improvement of hearing as a result of drug therapy. The conducted research on the combined treatment of ISSNHL, combining pharmacology and hyperbaric therapy, brings promising results.

OBJECTIVE: The main objective of the study was a retrospective assessment of the use of hyperbaric oxygenation in the treatment of ISSNHL, including the assessment of the frequency of sudden sensorineural hearing loss due to age and