

Нейросенсорная тугоухость у взрослых

Кому будет интересно:
#оториноларинголог
#невролог #терапевт

В МАРТЕ 2023 Г. НА САЙТЕ МИНЗДРАВА РФ
БЫЛИ ОПУБЛИКОВАНЫ НОВЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НЕЙРОСЕНСОРНОЙ
ТУГОУХОСТИ У ВЗРОСЛЫХ.

РАССМОТРИМ ОСНОВНЫЕ МОМЕНТЫ
ДОКУМЕНТА ▶

Нейросенсорная, или сенсоневральная, тугоухость (СНТ) – форма снижения слуха (вплоть до утраты), при которой поражаются какие-либо из участков звуковоспринимающего отдела слухового анализатора, начиная от непосредственно сенсорного аппарата улитки и заканчивая поражением невральных структур. Согласно статистике, около 6% населения во всем мире (466 млн) имеют нарушения слуха различной этиологии.

Этиологические факторы:

- инфекционные заболевания;
- токсические воздействия;
- заболевания органов кровообращения;
- дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника;
- наследственная предрасположенность.

Диагноз устанавливается на основании:

- жалоб (на снижение слуха, шум в ушах, ухудшение разборчивости речи);
- физикального осмотра (отоскопическая картина соответствует нормальной);
- инструментальных методов исследования:
 - акустические тесты (исследование слуха шепотной и разговорной речью, исследование органа слуха с помощью камертона);
 - тональная пороговая аудиометрия;
 - надпороговые тесты (определение порогов дискомфорта, SISI, Люшера);

- импедансометрия (тимпанометрия и акустическая рефлексометрия);
- речевая аудиометрия в тишине и при наличии маскировочного шума;
- экстратимпанальная электрокохлеография;
- исследование коротколатентных вызванных потенциалов, а также вызванной отоакустической эмиссии и отоакустической эмиссии;
- вестибулометрия;
- магнитно-резонансная томография головного мозга, в том числе с внутривенным контрастированием (области внутренних слуховых проходов, мосто-мозжечковых углов, задней черепной ямки);
- компьютерная томография височной кости, в том числе с внутривенным болюсным контрастированием;
- рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами;
- дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока, триплексное сканирование вен – при наличии сопутствующей патологии.

Лечение

Острая СНТ

- Экстренная госпитализация в отделение оториноларингологии (или неврологии).
- Соблюдение охранительного слухового режима.
- Проведение инфузионной внутривенной терапии:
 - глюкокортикоиды по убывающей схеме (назначаются индивидуально, с учетом сопутствующих заболеваний, противопоказаний к назначению лекарственных препаратов и возможных побочных действий);
 - прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы (антигипоксанты и антиоксиданты) при предположительно ишемическом генезе СНТ (на фоне сердечно-сосудистых нарушений)

Хроническая СНТ

- Проведение поддерживающих курсов лечения по индивидуальным показаниям с учетом наличия соматической патологии.
- Соблюдение охранительного слухового режима.
- Лечение фоновых соматических заболеваний и проведение курсов поддерживающей терапии 1–2 раза в год с использованием таблетированных препаратов, улучшающих мозговую и лабиринтный кровотока, а также процессы тканевого и клеточного метаболизма

При некоторых формах хронической СНТ (например, наследственной, постменингитной или ототоксической) лечебные мероприятия в отдаленном периоде неэффективны

В рекомендациях также рассмотрены принципы медицинской реабилитации, показания и противопоказания для проведения кохлеарной имплантации, диспансерного наблюдения за пациентами. На сайте Минздрава РФ клинические рекомендации опубликованы 22 марта 2023 г., но применяться они будут с 1 января 2024 г.

Ознакомиться
подробнее:

