

STRESZCZENIE

Nagła głuchota typu odbiorczego jest schorzeniem nad którym badania trwają od wielu lat i mimo to nadal wzbudza wiele kontrowersji. Opisywana jest jako odbiorcze upośledzenie słuchu powyżej 30 dB, powstające w przeciągu 72 godzin obejmujące przynajmniej 3 sąsiednie częstotliwości.

Celem pracy była: analiza typu krzywych audiometrycznych, ocena czynników ryzyka nagłej głuchoty, ocena parametrów krwi oraz ocena czynności ślimaka w poszczególnych typach krzywych audiometrycznych.

Badania przeprowadzono u 60 pacjentów z nagłą głuchotą, w średnim wieku $43,4 \pm 11,7$ lat. Grupę kontrolną stanowiło 160 pacjentów z średnią wieku $45,0 \pm 15,8$ lat. Głównym kierunkiem wywiadu było ustalenie okoliczności jakie poprzedziły wystąpienie nagłej głuchoty, dodatkowych objawów współistniejących z nagłą utratą słuchu. Szczegółowo analizowano schorzenia towarzyszące, choroby uogólnione i zażywane leki.

Na podstawie uzyskanych wyników audiometrii tonalnej wyróżniono pięć typów krzywych, wśród których najczęściej występował ubytek progu słyszenia w zakresie wysokich częstotliwości. Istotny wpływ na częstość występowania nagłej głuchoty mają choroby metaboliczne, wiosenno-letnia pora roku oraz godziny poranne, zaś wyniki analiz wykazały, iż choroby układu krążenia mają wpływ na typ ubytku słuchu. W nagłej głuchocie stwierdzono znamienne wyższe wartości NLR oraz PLR, które potwierdziły istnienie stanu zapalnego naczyń ucha wewnętrznego. Uzyskane wyniki emisji otoakustycznych ujawniają jedynie trzy typy uszkodzenia czynności komórek słuchowych ślimaka. Nagła głuchota powiązana z chorobami naczyniowymi oraz zaburzeniami metabolizmu wydaje się być szczytem góry lodowej pozostając interesującym polem badań dla naukowców.

SUMMARY

Sudden sensorineural hearing loss (SSNHL) is an intriguing clinical condition which cause a lot of controversial. SSNHL is an acute malfunction of the inner ear. Usually, no etiology can be identified after clinical evaluation. Sudden deafness is defined as hearing loss greater than 30 dB in at least three subsequent frequencies of sudden onset or within maximum 72 hours.

The aim of this study was to analyze clinical aspects: audiometric patterns, risk factors for sudden deafness, function of cochlear in types of audiometric patterns.

60 patients diagnosed with sudden sensorineural hearing loss, mean age was $43,4 \pm 11,7$ years and 160 controls without hearing problem, mean age was $45,0 \pm 15,8$ years. This was a retrospective study of patients with sudden idiopathic sensorineural hearing loss. There were analysed circumstances of incidence of sudden hearing loss, concurrent diseases, demographic datas. There were measured audiometric patterns, they were divided into five audiometric groups based on the frequency of hearing loss. The statistical difference could been found in of shape of audiogram.

Analysis of audiometric pattern showed that there were five types, the most common was type 2 it's high tone frequency loss. We observed that circulatory disorders had an association with audiometric patterns. The NLR and PLR were significantly high, that's mean microchanges in vessels in the cochlea. Occurrence of sudden deafness was associated with changes in season, and day. Incidence of SSNHL were significantly higher in spring and autumn, and in mornings. Metabolic diseases were significantly correlated with sudden hearing loss. Distortion product otoacoustic emissions were measured and showed that there were only three types of cochlear hearing loss. SSNHL colligated with changes in vessels, metabolic disorders can be tip of the iceberg remain appealing to the scientists.