

SURDITATEA BRUSC INSTALATĂ IDIOPATICĂ

Irina Sîrghii, Daniela Balagura

(Conducător științific: Eusebiu Sencu, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de otorinolaringologie)

Introducere. Surditatea brusc instalată reprezintă scăderea bruscă a auzului, cu etiopatogenie diversă, fiind o hipoacuzie neurosenzorială uni- sau bilaterală, de minim 30 dB, care afectează 3 frecvențe audiometrice învecinate, produse într-o perioadă de maxim 72 de ore.

Scopul lucrării. Cercetarea procedurilor de diagnostic, care ne ajută la stabilirea etiopatogeniei surdității brusc instalate: clinice, paraclinice, comorbidități.

Material și metode. Studiul actual include analiza foilor de observație a 90 pacienți tratați în clinica ORL a Spitalului Clinic Republican, în perioada 1 ianuarie 2009 – 31 decembrie 2014. Metoda de realizare a fost clinico-statistică, făcând un studiu prospectiv și retrospectiv al cazurilor de surditate brusc instalată idiopatică, care au fost internate, investigate și tratate în clinică.

Rezultate. În urma studiului efectuat s-a stabilit: pacienții cu HTA dezvoltă mai des SBI în 35,56% din cazuri, cardiopatia ischemică în 18,89% din cazuri, în etiologia virală 12,22% din cazuri, grupa de vârstă mai des afectată 50-59 ani – 23, 33%, după mediul de proveniență mediul urban – 70%; mediu rural – 30%.

Concluzii. (1) Tinitusul a fost cel mai frecvent simptom asociat cu hipoacuzia, prezent în 50% cazuri (45 bolnavi). Vertijul semn de debut al hipoacuziei brusc instalate a fost întâlnit în 22 cazuri – 25%; (2) Incidența bolilor cardiovasculare a fost de 72,22%, HTA cuprinzând 35,56% din cazuri, cardiopatia ischemică în 18,89% din cazuri. Etiologia virală a SBI s-a întâlnit în 12,22% din cazuri, majoritatea – 80% fiind pacienți aflați în grupa de vârstă 20-29 ani.

Cuvinte cheie: surditate idiopatică, tinitus, vertij.

SUDDEN IDIOPATHIC DEAFNESS

Irina Sîrghii, Daniela Balagura

(Scientific adviser: Eusebiu Sencu, associate professor, Chair of otorinolaryngology)

Introduction. Sudden hearing loss can be caused by diverse etiology, unilateral or bilateral sensorineural, minimum level of 30 dB, affecting three neighboring audiometric frequencies, manifested within maximum 72 hours.

Objective of the study. The research diagnostic types of procedure, which help establishing sudden deafness etiopathology, can be: clinical, laboratory and comorbidities.

Material and methods. This study includes analysis of 90 patients treated at ENT Republican Clinical Hospital, between 1 January 2009 – 31 December 2014. Method was achieved by clinical statistic, making prospective and retrospective study of sudden idiopathic deafness cases of hospitalized patients, investigated and treated at the clinic.

Results. After clinical investigation, it was concluded that patients with hypertension often develop SBI in 35.56% of cases, ischemic heart disease in 18.89% of cases, viral etiology 12.22% of cases, the most affected are of age between 50-59 years, in 23.33%. 70% are living in urban areas.

Conclusions. (1) Tinnitus was the most common symptom associated with hearing loss, present in 50% of cases (45 patients). The beginning Vertigo mark of sudden hearing loss was found in 22 cases – 25%; (2) The incidence of cardiovascular disease was 72.22%, hypertension – 35.56% of cases, ischemic heart disease in 18.89%. Viral etiology of sudden hearing loss was met in 12.22% of cases, 80% of the patients are in the age group 20-29.

Key words: idiopathic deafness, tinnitus, vertigo.