

# BÖLÜM 16

## SENSÖRİNÖRAL İŞİTME KAYIPLARI

Abdullah KINAR<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Sensörinöral işitme kaybı (SNİK) iç kulakta sesin algılanması ve vestibülokoklear sinirden santral işitme merkezine kadar olan sensöryal ve nöronal yoldaki patolojilere bağlı işitme kaybı tipidir. Kitabın diğer bölümünde sensörinöral işitme kaybının (SNİK) detaylı tanımı, hikaye sorgulaması, fizik muayenesi ve odyolojik testler anlatılmıştır.

Genel olarak sensörinöral tip işitme kayıpları kazanılmış ve konjenital olarak ikiye ayrılarak incelenmektedir. Ayrıca yavaş ilerleyen (presbiakuzis, kronik gürültüye bağlı işitme kaybı, ototoksik ajanlara bağlı işitme kaybı veya serebellopontin köşe tümörüne bağlı işitme kaybı gibi), ani veya progresif ilerleyen (Ani işitme kaybı, TORCH ve genetik hastalıklar bağlı işitme kaybı) ve fluktuasyon gösteren hastalıklar ile (TORCH, genetik hastalıklar, Meniere Sendromu veya Endolenfatik hidrops ile kendini gösteren işitme kayıpları gibi) sınıflandırılabilir.

### KONJENİTAL SNİK NEDENLERİ

Konjenital SNİK görülme sıklığı 1000 bebekte 1-3'tür. Yenidoğan taraması olarak

ülkemizde ABR kullanılmaktadır. Testi geçemeyen hastalarda gecikmeden tanının konularak tedaviye başlanması dil gelişimi için önem arz etmektedir.

Ülkemizde konjenital işitme kayıplı hasta sayıları net olmamakla birlikte Amerika'da konjenital işitme kaybının yaklaşık olarak %50'sinin sebebi genetik, yaklaşık %50'si genetik olmayan işitme kayıplarıdır<sup>1</sup>.

### Genetik Olmayan İşitme Kayıpları

#### Prenatal Nedenler

İntrauterin enfeksiyonlar (TORCHS-toxoplasma, rubella, cytomegalovirus, herpes, sifiliz-), ototoksik ilaç hikâyesi SNİK oluşturabilir.

T Toxoplazmozis

O Diğer enfeksiyonlar Sifiliz, Varisella ve Parvovirüs B19 enfeksiyonu gibi

R Rubella (Kızamıkçık)

C Sitomegalovirüs Enfeksiyonu

H Herpes Simplex Virüs Enfeksiyonu

#### Perinatal Nedenler:

Pediyatrik yenidoğanda aşağıdaki risk faktörleri erken sensörinöral işitme kaybına yol açabilir.

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Dr. Halil İbrahim Özsoy Bolvadin Devlet Hastanesi, KBB Hastalıkları Kliniği, abduhahkinar@gmail.com

**KAYNAKLAR**

1. Carlson M.L., Van Abel K.M., Archibald D.J., Price D.L. *Otolaryngology - Head and Neck Surgery: Rapid Clinical and Board Review*, 2015. Thieme New York USA
2. Genc GA, et al. Features of unilateral hearing loss detected by newborn hearing screening programme in different regions of Turkey. *Auris Nasus Larynx*. 2013;40(3):251-9.
3. Bielecki I, Horbulewicz A, and Wolan T. Risk factors associated with hearing loss in infants: an analysis of 5282 referred neonates. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2011;75(7):925-30.
4. Khela, H, Kenna, MA. Genetics of pediatric hearing loss: A functional perspective. *Laryngoscope Investigative Otolaryngology*. 2020; 5: 511–519. Doi: 10.1002/liv.2.390
5. Pamuk Gözde, Sennaroğlu Levent. Sensörinöral İşitme Kayıpları. *Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Uzmanlık Eğitimi Kaynak Kitap TKBBBCD* 2018
6. Belcher R, Virgin F, Duis J and Wootten C (2021) Genetic and Non-genetic Workup for Pediatric Congenital Hearing Loss. *Front. Pediatr*. 9:536730. doi: 10.3389/fped.2021.536730
7. Sennaroglu L, and Bajin MD. Classification and Current Management of Inner Ear Malformations. *Balkan Med J*. 2017;34(5):397-411.
8. Bernadine Quirk, Adam Youssef, Mario Gannau, and Felice D'Arco Radiological diagnosis of the inner ear malformations in children with sensorineural hearing loss *BJR|Open* 2019 1:1 <https://doi.org/10.1259/bjro.20180050> (8)
9. Lee KY. Pathophysiology of age-related hearing loss (peripheral and central). *Korean J Audiol*. 2013;17(2):45-9.
10. Wada T, et al. Differences between acoustic trauma and other types of acute noise-induced hearing loss in terms of treatment and hearing prognosis. *Acta Otolaryngol*. 2017;137(sup565):48-52.
11. Chang KW. Clinically accurate assessment and grading of ototoxicity. *Laryngoscope*. 2011;121(12):2649- 57.
12. Ulu Ş, Kınar A, Bucak A, Özdemir M. Systemic Immune Inflammatory Index of Patients With Idiopathic Sudden Sensorineural Hearing Loss: Comparison of NLR and PRL Values. *Ear Nose Throat J*. 2021 Dec;100(10):726-730. doi: 10.1177/0145561320924312. Epub 2020 May 12. PMID: 32396031.
13. Beyea JA, Agrawal SK, and Parnes LS. Recent advances in viral inner ear disorders. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2012;20(5):404-8.
14. Caye-Thomasen P, et al. Routes, dynamics, and correlates of cochlear inflammation in terminal and recovering experimental meningitis. *Laryngoscope*. 2009;119(8):1560-70.
15. Goodall AF, and Siddiq MA. Current understanding of the pathogenesis of autoimmune inner ear disease: a review. *Clin Otolaryngol*. 2015;40(5):412-9.
16. Kınar A, Bucak A, Ulu Ş, Duman N, Baştuğ NB. Vestibular Function in Psoriasis Patients. *Ear Nose Throat J*. 2020 Nov 20;145561320970683. doi: 10.1177/0145561320970683. Epub ahead of print. PMID: 33213202.
17. Rahne T, Plontke S, Keyßer G. Vasculitis and the ear: a literature review. *Curr Opin Rheumatol*. 2020 Jan;32(1):47-52. doi: 10.1097/BOR.0000000000000665. PMID: 31599796.
18. Sivakumar K, and Fife TD. Autoimmune hearing loss in chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy. *Neurology*. 2005;65(10):1673-4.
19. Cureoglu S, Baylan MY, and Paparella MM. Cochlear otosclerosis. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2010;18(5):357-62.
20. Sennaroglu L. Cochlear implantation in inner ear malformations--a review article. *Cochlear Implants Int*. 2010;11(1):4-41.
21. Sennaroglu L, and Ziyal I. Auditory brainstem implantation. *Auris Nasus Larynx*. 2012;39(5):439-50.
22. Kuhn M, et al. Sudden sensorineural hearing loss: a review of diagnosis, treatment, and prognosis. *Trends Amplif*. 2011;15(3):91-105.

