

BÖLÜM

42

İŞİTME KAYBI

Kemal TÜZÜN¹

GİRİŞ

İşitme kaybı sesi algılama ve kavrama yeteneğinde azalmaz. İşitmeye dış kulak (kulak kepçesi, dış kulak yolu kanalı, timpan zar), orta kulak (malleus, inkus, stapes kemikçikleri, oval ve yuvarlak pencere) ve iç kulak (kohlea), santral işitme yolları (koklear sinir, koklear nükleuslar, süperior olivar kompleks, olivokoklear demet, lateral lemniskus, inferior kollikulus, medial genikulat cisim, işitme korteksi) katılmaktadır (1). Dış kulak ve orta kulak patolojilerinde iletim tipi işitme kaybı (İTİK), iç kulak ve santral işitme yolları patolojilerinde sensörinöral işitme kaybı (SNİK) gelişir. Eğer hem iletim tipi hem sensörinöral işitme kaybı varsa buna miks (karma) tip işitme kaybı denir. Kısmi, tam, tek taraflı veya iki taraflı işitme kaybı olabilir (1-2-3).

EPİDEMİYOLOJİ

İnsidans; İşitme kaybı tüm yaş gruplarını etkileyebilir. Yaş ilerledikçe insidans artar. Çocukluk çağında daha çok İTİK, ileri yaşta daha çok SNİK görülür. Doğuştan işitme kaybı insidansı 1/800-1/1500 arasındadır (4-5). Ülkemizde işitme tarama programı yapılmaktadır ve doğuştan işitme kaybı yaklaşık 1/1000 kadardır (6). Ani gelişen

SNİK yılda 100000 kişide 5- 20 arasında görüldüğü raporlanmıştır (4).

Prevelans; Dünya sağlık örgütüne göre dünya çapında 538 milyon insanda işitme kaybı olduğu tahmin edilmektedir (1-7). 2019 yılı Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK)'nun yapmış olduğu Türkiye sağlık araştırması verilerine göre ülkemizde işitme sorunu olan bireylerin nüfusa oranı %4,4'dir (erkek %3,8 kadın %5,0) (8) Yaş ilerledikçe işitme kaybı oranının artar, 75 yaş ve üzeri bireylerde bu oran yüzde 31,5'e çıktığı gözlenmiştir (7-8).

ETİYOLOJİ

İTİK çocukluk çağında daha çok görülmekle beraber her yaşta gelişebilir. İTİK dış kulak ve orta kulakta meydana gelen hastalıklar sonucu oluşur. Dış kulak yolu kanalının buşon, yabancı cisim, osteom, eksositoz, kolestatom, tümör gibi nedenlerle tıkanması sonucu ses dalgalarının iletilmemesi, timpanik zarın travma veya enfeksiyon nedeniyle perforasyonu sonucu ya da orta kulak effüzyonu nedeniyle ses basınç iletiminin bozulması, miringoskleroz, timpanoskleroz, otoskleroz gibi hareketli ve esnek kulak bileşenlerinin sertleşmesi nedeniyle hem basıncın iletilmemesi hem de ampfiye edilememesi sonucu İTİK gelişir (2-3-9-10).

¹ Uzm. Dr., Erzurum Şehir Hastanesi, Kulak Burun Boğaz Kliniği, tuzunkemal@gmail.com

Ayrıca daha önce de bahsedildiği gibi konjenital sendromlardan şüpheleniliyorsa pediatri görüşü almak, ailesel işitme kaybından şüpheleniliyorsa genetik bölümü görüşü almak gereklidir.

KAYNAKLAR

1. Ma Y, Wise AK, Shepherd RK, Richardson RT. New molecular therapies for the treatment of hearing loss. *Pharmacol Ther.* 2019;200:190-209. doi:10.1016/j.pharmthera.2019.05.003
2. Moffa A, Giorgi L, Cassano M, et al. Non-implantable bone conduction device for hearing loss: a systematic review. *J Biol Regul Homeost Agents.* 2020;34(5 Suppl. 3).
3. Sooriyamoorthy T, De Jesus O. Conductive Hearing Loss. In: *StatPearls*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; October 14, 2021.
4. Stachler RJ, Chandrasekhar SS, Archer SM, et al. Clinical practice guideline: sudden hearing loss. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2012;146: S1-S35.
5. Uy J, Forcica MA. In the clinic. Hearing loss. *Ann Intern Med* 2013; 158.
6. Konukseven O, Kaya S, Genc A, et al. Regional differences of Turkey in risk factors of newborn hearing loss. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2017;102:49-55. doi:10.1016/j.ijporl.2017.08.028
7. Hunter LL, Meinzen-Derr J, Wiley S, et al. Influence of the WIC program on loss to follow-up for newborn hearing screening. *Pediatrics.* 2016; 138:1-8.
8. T.C. Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı. (2022). “Engelli ve Yaşlı Bireylere İlişkin İstatistik Bilgiler”, Engelli ve Yaşlı Hizmetleri Genel Müdürlüğü. (Erişim: 17.04.2022)
9. Zernotti ME, Alvarado E, Zernotti M, Claveria N, Di Gregorio MF. One-Year Follow-Up in Children with Conductive Hearing Loss Using ADHEAR. *Audiol Neurootol.* 2021;26(6):435-444. doi:10.1159/000514087
10. Stewart MG. Outcomes and patient-based hearing status in conductive hearing loss. *Laryngoscope.* 2001;111(11 Pt 2 Suppl 98):1-21. doi:10.1002/lary.5541111401
11. Huang BY, Zdanski C, Castillo M. Pediatric sensorineural hearing loss, part 2: syndromic and acquired causes. *AJNR Am J Neuroradiol.* 2012;33(3):399-406. doi:10.3174/ajnr.A2499
12. Grindle CR. Pediatric hearing loss [published correction appears in *Pediatr Rev.* 2014 Dec;35(12):539]. *Pediatr Rev.* 2014;35(11):456-464. doi:10.1542/pir.35-11-456
13. Walling AD, Dickson GM. Hearing loss in older adults. *Am Fam Physician.* 2012;85: 1150-1156.
14. Pirozzo S, Papinczak T, Glasziou P. Whispered voice test for screening for hearing impairment in adults and children: systematic review. *BMJ* 2003; 327:967.
15. Burkey JM, Lippy WH, Schuring AG, Rizer FM. Clinical utility of the 512-Hz Rinne tuning fork test. *Am J Otol* 1998; 19:59.
16. Tan J, Luo J, Wang X, et al. Analysis of Click and Swept-Tone Auditory Brainstem Response Results for Moderate and Severe Sensorineural Hearing Loss. *Audiol Neurootol.* 2020;25(6):336-344. doi:10.1159/000507691
17. Metselaar M, Demirtas G, van Immerzeel T, van der Schroeff M. Evaluation of Magnetic Resonance Imaging Diagnostic Approaches for Vestibular Schwannoma Based on Hearing Threshold Differences Between Ears: Added Value of Auditory Brainstem Responses. *Otol Neurotol* 2015; 36:1610.
18. Yueh B, Collins MP, Souza PE, et al. Long-term effectiveness of screening for hearing loss: the screening for auditory impairment--which hearing assessment test (SAI-WHAT) randomized trial. *J Am Geriatr Soc* 2010; 58:427.
19. Alzhrani F, Mokhatrish MM, Al-Momani MO, Alshehri H, Hagr A, Garadat SN. Effectiveness of stapedotomy in improving hearing sensitivity for 53 otosclerotic patients: retrospective review. *Ann Saudi Med.* 2017;37(1):49-55. doi:10.5144/0256-4947.2017.49