

Samira ÖZKARA¹

GİRİŞ

Erken teşhis, işitme kaybını ele almanın ilk adımıdır. İşitme kaybı görünmez olduğu için çoğu zaman fark edilmeden kalır ve bu da bebekler ve daha yaşlı yetişkinler söz konusu olduğunda olumsuz sonuçlara neden olabilir (1).

İşitme kaybı yaşamın çeşitli yönlerini: işitsel (işitme, dinleme, iletişim, konuşma), sosyal (ilişkiler, izolasyon, depresyon, sosyal yaşam, mesleki) ve benlik (çaba ve yorgunluk, duygular, kimlik) etkiler (2-5). Çocuklarda işitme kaybının en belirgin etkisi dil gelişimi üzerinedir (6-9). Bu nedenle işitme kaybı şüphesi olan çocuklarda vakit kaybetmeden erken tanı konması önemlidir. Ayrıntılı anamnez alınması, detaylı fizik muayene yapılması, odyolojik testlerle işitme kaybının belirlenmesi ve vakit kaybetmeden rehabilitasyon işlemlerinin başlatılması gerekir (10).

ETİYOLOJİ

Çocuklukta tanımlanan işitme kaybı doğuştan, sonradan kazanılmış veya etiyo-lojisi bilinmeyen olabilir.

İşitme kayıplarının çoğu genetik nedenlere bağlıdır. Bunlar da sendromik veya nonsendromik olabilir.

Prenatal işitme kaybı nedenlerine hamilelik sırasında geçirilen konjenital enfeksiyonlar (toksoplazmozis, rubella, CMV, HSV, sifiliz, varisella), fetal dönemde maruz kalınan teratojenik ilaçlar (antimalarial, aminoglikozidler, isoretinoin, alkol, kokain, talidomid) ve hastalıklar (gestasyonel diyabet, hipertansiyon, preeklampsi, plasenta previa, tiroid ve paratiroid hastalıkları) aittir. Bu çocuklarda ilk

¹ Op. Dr. Muş Devlet Hastanesi, KBB Hastalıkları Bölümü, samira_kbb@mail.ru

KAYNAKLAR

1. World report on hearing. Geneva: World Health Organization; 2021. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
2. Shukla A, Harper M, Pedersen E, et al. Hearing loss, loneliness, and social isolation: a systematic review. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2020;162(5):622–633. DOI: 10.1177/0194599820910377
3. Venessa Vas, Michael A. Akeroyd and Deborah A. Hall. A Data-Driven Synthesis of Research Evidence for Domains of Hearing Loss, as Reported by Adults With Hearing Loss and Their Communication Partners. *Trends in Hearing* 2017 Jan-Dec.
4. Idstad M, Engdahl B. Childhood sensorineural hearing loss and educational attainment in adulthood: results from the HUNT study. *Ear Hear.* 2019;40(6):1359–67.
5. Wilson BS, Tucci DL, Merson MH, et al. Global hearing health care: new findings and perspectives. *Lancet.* 2017;390(10111):2503–15
6. Fulcher AN, Purcell A, Baker E, et al. Factors influencing speech and language outcomes of children with early identified severe/profound hearing loss: Clinician identified facilitators and barriers. *International Journal of Speech-Language Pathology.* 2015; 17(3): 325-333
7. Whicker JJ, Muñoz K, Nelson LH. Parent challenges, perspectives and experiences caring for children who are deaf or hard-of-hearing with other disabilities: a comprehensive review. *Int J Audiol.* 2019;58(1):5–11.
8. Zaidman-Zait A, Most T, Tarrasch R, et al. The impact of childhood hearing loss on the family: mothers' and fathers' stress and coping resources. *J Deaf Stud Deaf Educ.* 2016 Jan;21(1):23-33.
9. Mohr PE, Feldman JJ, Dunbar JL. The societal costs of severe to profound hearing loss in the United States. *Policy Anal Brief H Ser.* 2000; 2(1): 1-4.
10. Johnson KC. Audiologic assessment of children with suspected hearing loss. *Otolaryngol Clin North Am* 2002 Aug;35(4):711-32. doi: 10.1016/s0030-6665(02)00060-9.
11. Gündüz M. Odyolojide Temel Kavramlar ve Yaklaşımlar. Nobel Tıp Kitapevleri. Ekim 2015 İstanbul.
12. Thompson G, Weber B: Bebeklerin ve küçük çocukların davranış gözlem odyometrisine (BOA) verdiği yanıtlar. *J Sp Hear Dis* 1974;39(2):140–147.
13. Moore J, Thompson G, Thompson M: Takviye koşullarının bir fonksiyonu olarak bebeklerin işitsel lokalizasyonu. *J Sp Hear Dis* 1975;40(1):29–34.
14. Moore JM, Wilson WR, Thompson G: 12 aylıktan küçük bebeklerde baş dönmesi tepkilerinin görsel olarak güçlendirilmesi. *J Sp Hear Dis* 1977;42(3):328–334.
15. Önerci M. (Ed.), Nörootoloji cilt 2. Kulak Burun Boğaz Baş Boyun Cerrahisi. Ankara: Matsa Basımevi 2016.
16. P. K. Plinkert. Otoacoustic emissions. A futuristic objective hearing test. *Fortschr Med.* 1993 Oct 20;111(29):453-6.
17. Syed Hamid Habib, Syed Shahid Habib. Auditory brainstem response: An overview of neurophysiological implications and clinical applications -A Narrative Review. *J Pak Med Assoc.* 2021 Sep;71(9):2230-2236.doi: 10.47391/JPMA.03-432.
18. Baldwin M, Watkin P. Predicting the degree of hearing loss using click auditory brainstem response in babies referred from newborn hearing screening. *Ear Hear.* 2013; 34:361-9.
19. Tanini R, Ballay C, Manolidis S: Auditory steady-state response audiometry in profound SNHL: The impact of abnormal middle ear function. *Ear,Nose&Throat Journal,* 84(5):282-288,2005
20. Akyıldız N, Kemaloğlu YK: Çocukluk Çağı KBB Hastalıkları–I. Otitis Media. Ankara, Bilimsel Tıp Yayınevi, 2000
21. Sade J, Russo E, Fuchs C, Cohen D. Is secretory otitis media a single disease entity? *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 112:342-7, 2003
22. Smith JA, Danner CJ. Complications of chronic otitis media and cholesteatoma. *Otolaryngol Clin North Am.* 2006; 39: 1237-55.
23. Alper Ceylan, Yıldırım Bayazıt, Metin Yılmaz, Fatih Çelenk, İsmet Bayramoğlu, Kemal Uygur, Nebil Göksu, Suat Özbilen, İlker Akyıldız, Emine Körkuyu. Extracranial complications of chronic otitis media. *Int. Adv. Otol.* 2009; 5: 51-55
24. Pelton SI, Leibovitz E. Recent advances in otitis media. *Pediatr Infect Dis.* 2009; 28 (Suppl): 133-7