

RELAZIONE FINALE DEL PROGETTO DI RICERCA:

IL BLOCCO COCLEARE RESISTENTE ALLA TERAPIA STEROIDEA: EFFICACIA DELL'OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA.

Nell'ambito del suddetto progetto di ricerca sono stati valutati 188 pazienti affetti da ipoacusia improvvisa ed afferenti all'ambulatorio di ORL dell'Ospedale Mauriziano Umberto I di Torino. Dopo accurato inquadramento audiologico (raccolta anamnestica, es. audiometrico, es. impedenzometrico, ABR) i pazienti che presentavano una ipoacusia insorta da meno di 30 giorni, un incremento di soglia maggiore di 30 dB su tre frequenze consecutive, una ipoacusia di tipo non fluttuante e una evidenza ABR non suggestiva per neurinoma dell'acustico, venivano sottoposti a trattamento endovenoso quotidiano per 5 giorni consecutivi con 4 mg di betametasone + 250 cc di mannitolo al 18%. Al termine del trattamento veniva ripetuto l'es. audiometrico ed impedenzometrico per valutare le modificazioni della soglia audiometrica. In caso di peggioramento o di mancato miglioramento i pazienti venivano considerati come non responsivi e venivano pertanto sottoposti a trattamento con 25 mg di desametasone/die per 7 giorni + n. 1 ciclo di terapia iperbarica (se non controindicata da comorbidità del paziente o se non rifiutata dal paziente per motivi personali). La rivalutazione audiometrica veniva poi effettuata a distanza di tre mesi dalla diagnosi di ipoacusia improvvisa per valutare la risposta al trattamento.

Su 188 pazienti 61 non hanno mostrato segni di risposta al trattamento infusione di prima linea, di questi 9 presentavano controindicazioni al trattamento iperbarico e 21 lo hanno rifiutato rientrando nel gruppo di controllo, perciò solamente 31 pazienti sono stati inviati al trattamento iperbarico. Di questi 31, 7 pazienti non si sono presentati al controllo audiometrico a tre mesi, pertanto è stato possibile valutare l'azione della terapia iperbarica solamente su 24 pazienti.

Dall'analisi dei risultati audiometrici è emerso quanto segue:

	Terapia iperbarica	Gruppo di controllo	p
Num. di pazienti	24	21	
Guadagno PTA medio	15.6	5.0	0.01
Grado di recupero			
Completo	1	0	0.005
Buono	5	3	
Discreto	11	1	
Assente	7	17	

I risultati ottenuti permettono di affermare come la terapia iperbarica sembri rivestire un ruolo nel migliorare l'outcome audiometrico nei pazienti affetti da ipoacusia improvvisa e refrattari alla terapia endovenosa di prima linea con corticosteroidi e mannitolo. Tuttavia, l'assenza di randomizzazione e l'utilizzo di un gruppo di controllo composto da pazienti che hanno rifiutato il trattamento iperbarico fanno sì che i nostri risultati siano incoraggianti per procedere con ulteriori studi.

Pubblicazioni scientifiche:

Hyperbaric oxygen therapy as salvage treatment for sudden sensorineural hearing loss: a prospective controlled study.

Pezzoli M, Magnano M, Maffi L, Pezzoli L, Marcato P, Orione M, Cupi D, Bongioannini G.
Eur Arch Otorhinolaryngol. 2015 Jul;272(7):1659-66

Torino, 10 Giugno 2015

Dr. L. RAIMONDO
Contrattista



Dr. G. Bongioannini
Direttore S.C. ORL – A.O. “Ordine Mauriziano” di Torino