

"IPOACUSIA IMPROVVISA IDIOPATICA E PATOLOGIE CHE POSSONO RIVELARSI CON UNA SORDITA' IMPROVVISA - DIAGNOSI DIFFERENZIALE E CONTRIBUTO CASISTICO"

Renato Conflitti - V.Damiani, B.Morgia, P.Cerquetani, C.Viti

Si definisce come ipoacusia improvvisa la comparsa, in meno di 72 ore, di una ipoacusia percettiva in genere monolaterale, senza causa evidente e senza altri sintomi, di almeno 30 db su tre frequenze audiometriche successive.

Il termine di ipoacusia improvvisa neurosensoriale riflette solo le caratteristiche cliniche salienti del fenomeno e le molte incertezze sui meccanismi eziopatogenetici causali quali : virale, vascolare, idropico, immunitario. Solo nel 20% dei casi può essere sospettato un probabile fattore causale.

Dal punto di vista eziologico molte sono le cause che possono determinare una ipoacusia improvvisa: infettiva, autoimmune, traumatica, vascolare, neoplastica, metabolica, ototossica, altro.

L'anamnesi, L'esame obiettivo, le ricerche cliniche, gli esami strumentali devono individuare l'eziologia o cercare di avvalorare uno dei meccanismi eziopatogenetici implicati. Si può parlare di ipoacusia improvvisa idiopatica solo se tutte le indagini risultano negative.

Da ciò deriva l'esigenza di porre una diagnosi differenziale con tutte quelle patologie che possono manifestarsi inizialmente con una ipoacusia insorta più o meno improvvisamente.

Il contributo casistico che riportiamo ci permette di evidenziare gli elementi che di volta in volta ci consentono di porre d.d.