

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Εάν η κλινική εξέταση αποδείξει την ύπαρξη μιας τοπικής ή συστηματικής αιτίας των εμβοών, τότε η διόρθωση του προβλήματος μπορεί να βελτιώσει τις εμβοές. Πολλές φορές όμως, δεν είναι διαθέσιμη φαρμακευτική ή χειρουργική θεραπεία ικανή να θεραπεύσει τις εμβοές.

Γενικά μέτρα

- 1) Αποφυγή κάθε είδους άγχους, που ερεθίζει το ευαίσθητο ακουστικό σύστημα.
- 2) Απαραίτητος η ξεκούραση και αποφυγή υπερκόπωσης.
- 3) Αποφύγετε υπερβολική κατανάλωση καφέ, κάπνισμα και κατάχρηση Αλκοόλ.
- 4) Προσπαθήστε το γρηγορότερο δυνατό να συμβιβαστείτε με την ύπαρξη των εμβοών σαν μια δυσάρεστη πραγματικότητα.
- 5) Οι εμβοές δεν θα σας προκαλέσουν κώφωση, διανοητικές διαταραχές ούτε τον θάνατο, έτσι ξεχάστε αμέσως αυτές τις δυσάρεστες σκέψεις που διαταράσσουν την ψυχική σας υγεία.
- 6) Οι εμβοές γίνονται περισσότερο αντιληπτές κατά την διάρκεια της ανάπαυσης και ησυχίας. Κάθε θόρυβος στο δωμάτιο όπως αυτός από ένα ρολοί - ξυπνητήρι ή ένα αυτόματο ραδιόφωνο που σταματά την λειτουργία του μόλις αποκοιμηθείτε, μπορεί να φανούν χρήσιμα για την κάλυψη των εμβοών που έτσι γίνονται λιγότερο δυσάρεστες.
- 7) Εάν κοιμάστε σε υψηλότερη θέση με την βοήθεια ενός ή δύο μαξιλαριών, βοηθάτε μ' αυτόν τον τρόπο την αποσυμφόρηση της κεφαλής με αποτέλεσμα και την μείωση της έντασης των εμβοών.



ΩΤΟ - ΡΙΝΟ - ΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Σπύρος Κ. Παπασπύρου

A.E. Καθηγητής Πανεπιστημίου Αθηνών
Fellow Harvard Medical School
Επιστ. Συνεργ. Παν/κής Ν/Χ Κλιν. Ευαγγελισμού
τ. Διευθυντής ΩΡΛ Κλινικής Ευαγγελισμού
Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείου Υγεία

Μαρασλή & Καρνεάδου 44 - 46, Κοθωνάκι, Αθήνα 106 76

ΠΑΝΤΕΦΩΝ: 210 883 10 10, 6988 46 77 77

Fax: 210 724 10 10 Κιν.: 6977 01 44 01

E-mail: spapas@otenet.gr Website: www.spapaspyrou.gr

ΕΜΒΟΕΣ (Βουητά) ΑΥΤΙΩΝ

Οι εμβοές αυτιών (βουητά) αποτελούν συχνά συμπτώματα. Μπορεί να έχουν σταθερό ή διαλείποντα χαρακτήρα, να είναι ήπια ή σοβαρά στην ένταση και μοιάζουν σαν κουδούνισμα, σφύριγμα ή φύσημα. Πολλές φορές ο ασθενής περιγράφει ότι έχει τζιτζίκια μέσα στο αυτί του. Μπορεί να είναι υποκειμενικό σύμπτωμα (ακουστό μόνο από τον ίδιο τον ασθενή) ή αντικειμενικό (ακουστό και από άλλους). Σπανίως συνοδεύεται με απώλεια ακοής. Τα Βουητά πρέπει να λαμβάνονται σαν σύμπτωμα και όχι σαν ασθένεια.

Αιτιολογία εμβοών

Για να κατανοήσει κανείς τις πιθανές αιτίες των εμβοών, πρέπει να γνωρίζει την λειτουργία του μηχανισμού ακοής. Αυτός ο μηχανισμός διαιρείται σε πέντε κύρια τμήματα: Το έξω αυτί, το μέσο αυτί, το εσωτερικό αυτί, το ακουστικό νεύρο και το κεντρικό νευρικό σύστημα του εγκεφάλου.

Έξω αυτί

Το εξωτερικό αυτί αποτελείται από το πτερύγιο και τον έξω ακουστικό πόρο. Προσλαμβάνει τα ηχητικά κύματα και τα μεταδίδει στην τυμπανική μεμβράνη.

Μέσο αυτί

Αποτελείται από την τυμπανική μεμβράνη και τα τρία ακουστικά οστά: τη σφύρα, τον άκμονα και τον αναβολέα. Οι δονήσεις της τυμπανικής μεμβράνης μεταδίδονται κατά μήκος του μέσου αυτιού από τα τρία οστά. Οι κινήσεις του τρίτου οσταρίου, του αναβολέα προκαλεί κύματα στα υγρά του έσω αυτιού. Το μέσο αυτί καλύπτεται από βλεννογόνο παρόμοιο με αυτόν της μύτης και επίσης συνδέεται με τον ρινοφάρυγγα μ' ένα μικρό σωλήνα που ονομάζεται ευσταχιανή σάλπιγγα.

Η ευσταχιανή σάλπιγγα χρησιμεύει για την εξισορρόπηση των πιέσεων μεταξύ του μέσου αυτιού και του ατμοσφαιρικού αέρα και διανοίγει με τις καταποτικές κινήσεις.

Έσω αυτί

Το εσωτερικό αυτί περικλείεται μέσα σε συμπαγές οστόν και περιέχει υγρό καθώς και τα πολύ ευαίσθητα ακουστικά κύτταρα. Σ' αυτό το πολύ μικρό διαμέρισμα, τα κύματα του υγρού που προκαλούνται από τις κινήσεις του αναβολέα, μετατρέπονται σε ηλεκτρικά σήματα, που μεταφέρονται με το ακουστικό νεύρο.

Ακουστικό νεύρο

Οι ηλεκτρικές ώσεις που δημιουργούνται στο μέσο αυτί μεταδίδονται στον εγκέφαλο με την βοήθεια του ακουστικού νεύρου. Η νευρική αυτή οδός που οδηγεί στον εγκέφαλο βρίσκεται μέσα σ' ένα μικρό οστέινο πόρο μαζί με το νεύρο της ισορροπίας.

ΕΜΒΟΕΣ ΕΞΩ ΑΥΤΙΩΝ

Απόφραξη του έξω ακουστικού πόρου από κυψελίδα (βύσμα), ξένο σώμα ή οίδημα μπορεί να προκαλέσει πίεση της τυμπανικής μεμβράνης που μεταδίδεται με τα οστάρια στο έσω αυτί και το ακουστικό νεύρο και αναγνωρίζεται σαν θόρυβος. Διευρυσμένα ή στενωμένα αιμοφόρα αγγεία στο δέρμα του ακουστικού πόρου και του τυμπάνου μπορεί να προκαλούν ένα τύπο σφυγμωδών βουητών.

ΕΜΒΟΕΣ ΜΕΣΟΥ ΑΥΤΙΟΥ

Κάθε διαταραχή στην λειτουργία του μέσου αυτιού μπορεί να προκαλέσει εμβοές (βουητά). Τέτοιες διαταραχές περιλαμβάνουν: οίδημα του βλεννογόνου του μέσου αυτιού οφειλόμενο σε αλλεργία, λοίμωξη, τραυματισμό και αγγειακή ανωμαλία. Η παραγωγή υγρού, εξαιτίας αλλεργίας, φλεγμονής ή απόφραξης της ευσταχιανής σάλπιγγας μπορεί να γεμίσει όλη την κοιλότητα του μέσου αυτιού. Η συσσώρευση υγρού μπορεί να αποτελέσει αιτία για σχηματισμό ουλής γύρω από τα ακουστικά οστάρια.

Η ουλοποίηση αυτή έχει την τάση να ερεθίζει το ακουστικό νεύρο και μπορεί έτσι να προκαλέσει εμβοές. Ο ουλώδης ιστός μπορεί επίσης να συμπιέσει τα αιμοφόρα αγγεία της κοιλότητας του μέσου αυτιού και να προκαλέσει έτσι ένα σφυμώδη τύπο εμβοών.

ΕΜΒΟΕΣ ΕΣΩ ΑΥΤΙΟΥ

Κάθε κατάσταση που διαταράσσει την πίεση του υγρού στην κοιλότητα του έσω αυτιού, μπορεί να προκαλέσει εμβοές. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε λοίμωξη, αλλεργία ή κυκλοφορικές διαταραχές που προκαλούν μεταβολές.

ΕΜΒΟΕΣ ΑΚΟΥΣΤΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ

Οι ίνες του ακουστικού νεύρου καθώς και τα μικρά τριχωτά κύτταρα είναι τα πιό ευαίσθητα στοιχεία του μηχανισμού ακοής.

Η παραμικρή διαταραχή σ' αυτά τα ευπαθή κύτταρα για οποιαδήποτε αιτία προκαλεί αμέσως πτώση της λειτουργίας και της διεγερσιμότητάς του. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε μια ποικιλία αιτιών: λοίμωξη, αλλεργικό οίδημα, συστηματικά νοσήματα, είτε οξεία είτε χρόνια, με τοξικές συνέπειες, απότομη έκθεση σε ισχυρό ήχο ή παρατεταμένη έκθεση σε υψηλό θόρυβο, ορισμένα φάρμακα που ο ασθενής είναι ευαίσθητος και μικρές αλλαγές στην κυκλοφορία του αίματος με επακόλουθα διαταραχή στην θρέψη αυτών των κυττάρων.

Μεταβολές της πίεσης προκαλούν οίδημα τόσο γύρω όσο και μέσα στο ακουστικό νεύρο. Σ' αυτές τις περιπτώσεις οι εμβοές παρουσιάζονται στην μια πλευρά της κεφαλής.

Ρήξη ή σπασμός ενός από τα μικρά αιμοφόρα αγγεία οπωσδήποτε κατά τη διαδρομή του νεύρου προκαλεί πίεση και διαταράσσει την κυκλοφορία. Συνεπώς, ξαφνικές εμβοές, με ή χωρίς απώλεια ακοής μπορεί να συμβούν.

ΕΜΒΟΕΣ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ

Κάθε ανωμαλία, είτε οφείλεται σε οίδημα, πίεση ή διαταραχή της κυκλοφορίας, μπορεί περιστασιακά να επηρεάσει μια ή περισσότερες από τις πολύπλοκες νευρικές ακουστικές οδούς, καθώς εισέρχονται, και απολήγουν σε κάποιο τμήμα του εγκεφάλου. Στις περισσότερες απ' αυτές τις περιπτώσεις τα συμπτώματα εντοπίζονται στο ένα αυτί, ενώ άλλα σημεία και συμπτώματα βοηθούν τον γιατρό να καθορίσει την αιτία και την εντόπιση της βλάβης.

ΕΜΒΟΕΣ ΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ

Υπάρχουν δύο μεγάλα αιμοφόρα αγγεία που συνδέονται άμεσα με το μέσο αυτί και το έσω αυτί: ή έσω σφαγιτίδα φλέβα και ή έσω καρωτίδα αρτηρία. Αυτά είναι τα κύρια αιμοφόρα αγγεία τροφοδότησης του εγκεφάλου.

Οι περισσότεροι άνθρωποι δεν μπορούν ν' ακούσουν την κυκλοφορία του αίματος εκτός αν είναι άρρωστοι, έχουν πυρετό, πάσχουν από λοίμωξη του μέσου αυτιού ή έχουν ασχοληθεί προηγουμένα με έντονη εργασία. Ο ήχος της κυκλοφορίας σ' αυτές τις περιπτώσεις είναι παροδικά ακουστός μόνον από τον ίδιον.

Σ' ορισμένες περιπτώσεις ο ήχος της κυκλοφορίας του αίματος γίνεται ακουστός κι από τα τρία πρόσωπα. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε πάχυνση του τοιχώματος των αγγείων, σε μια απότομη γωνίωση του αγγείου ή σε μια ανώμαλη ανάπτυξη θρόμβου στο τοίχωμα του αγγείου. Εκτενής εξέταση είναι αναγκαία για τον καθορισμό της αιτίας και της ενδεικνυόμενης θεραπείας σ' αυτές τις περιπτώσεις. Εμβοές μυϊκής αιτιολογίας σαν αποτέλεσμα σπασμού σ' ένα από τους διαφόρους μύες του φάρυγγα που σχετίζονται με την ευσταχιανή σάλπιγγα, είναι μάλλον σπάνιες αλλά μπορούν να προκαλέσουν ρυθμικές εμβοές στο αυτί.

ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΚΟΗΣ

Οι εμβοές σπάνια είναι δυνατόν να συνοδεύονται από απώλεια ακοής. Αν η απώλεια της ακοής συνυπάρχει με τις εμβοές, η σοβαρότητα των εμβοών δεν αποτελεί προγνωστικό δείκτη για την βαρηκοΐα. Πολλοί ασθενείς που πάσχουν από εμβοές, κατέχονται από τον απατηλό φόβο ότι πρόκειται να χάσουν την ακοή τους. Ένας τέτοιος φόβος δεν έχει καμία βάση.