DOI: 10.16016/j.1000-5404.1997.04.042

老年性聋30例的听性诱发脑干反应分析

Analysis of the auditory evoked brainstem response in patients with senile deafness

高国凤* 张利军 (第三军医大学附属大坪医院耳鼻咽喉科) 重庆, 630042

老年性聋日益引起人们的重视,为了更好的探讨这一问题,我们对30例确诊为老年性聋的病人进行了听性脑干反应(ABR)测试,以了解其ABR的特性,探讨ABR测试对老年性聋的诊断及治疗依据的意义。

1 资料与方法

1.1 测试对象

选择1990年1月至1996年12月在我院门诊就诊的30例(60耳)病人为观察对象,其中男性14例,女性16例。年龄分布为60~69岁19例,70~80岁11例。同时选择身体健康、无耳部疾患的20~45岁人群30例作对照(听阈<25 dB)。

1.2 测试方法

由本科医师详细询问病史,并作耳鼻咽喉科检查。纯音测听使用美国产Macintoshld Ⅱ 310型听力计、测试0.25 0.5 1 2 4 6 kHz 6个频率的平均听阈。鼓室压测量使用美国Macintoshld Ⅱ 310型声阻抗仪。

听性脑干反应使用意大利产amplaid Mk15型诱发电位仪。测试在隔音屏蔽室进行。用短声分别测左、右耳,扫描时间10 ms,声刺激率每秒11次叠加2000次,短声刺激强度选用100 dB声压级。观察项目包括:各波潜伏期、双Ⅴ波潜伏期差、双Ⅰ-Ⅴ波间潜伏期差、各波间潜伏期差。

老年性聋的诊断依据为60岁以上老年人年龄,双侧对称性、渐进性感音神经性听力损失;无噪音接触史或其他致聋病;除外耳聋家族史。

2 结果

各波潜伏期,波间期两组人群均用100 dB声压级作为刺激强度进行测量潜伏期,见表1。

表1 两组人群ABR之潜伏期及波间期($\bar{x} \pm s$)

组别	对照组	老年聋组	P
Ⅰ	1.66±0.14	2.2±0.15	<0.05
Ⅲ	3.75±0.18	4.4±0.90	<0.05
Ⅴ	5.60±0.24	6.4±0.80	<0.05
Ⅰ-Ⅲ	2.05±0.15	2.5±0.14	>0.05
Ⅲ-Ⅴ	1.90±0.24	2.3±0.18	>1.10
Ⅰ-Ⅴ	3.90±0.90	4.4±0.15	<0.05

3 讨论

老年性聋多被认为是因年龄增加,听觉器官及身体其它不同组织与器官共同发生的缓慢进行性老化过程。老年性聋的组织病理学表现为螺旋器基底部有退行性变;或螺旋神经节细胞缺失,尤以基底部为著或血管纹有斑点状萎缩;或有基底膜增厚,分为四种,即感音性、神经性、血管纹性及耳蜗传导性老年聋。本组结果提示,老年聋组与对照组Ⅰ、Ⅲ、Ⅴ波各潜伏期有差异($P<0.05$)。Ⅰ-Ⅴ波间期亦有差异($P<0.05$)。反映了老年性聋的病变不仅在耳蜗而且中枢听通路也存在着退化性病变,即蜗神经核、上橄榄核、下丘核及膝状体均有退行性改变。本组病例均为长期生活在城市的老人,受环境干扰较大,亦中加剧老年性聋的诱因。ABR能客观的反映老年性聋的听觉及脑干功能情况,对诊断和治疗老年性聋提供可靠的依据。

关键词 老年性聋;听性脑干反应

中图法分类号 R764.43

参考文献

1 郭养凉.老年及老年前期的听性脑干反应,中华耳鼻咽喉科杂志,1990,25(1):9

2 林国经,许志义,夏积兴等.老年前期与老年期耳聋的特征.临床耳鼻咽喉科杂志,1995,9(3):145

3 钟乃川.听性脑干反应测试参数及其应用.中华耳鼻咽喉科杂志,1993,28(4):144

4 张培俭,苗英章,张 勋等.老年聋研究进展.国外医学:耳鼻咽喉科学分册,1990,14(6):328

(收稿:1996-07-01;修回:1997-03-15)

(编辑 张大春)

* 高国凤,女,43岁,主治医师,现在深圳市人民医院,518001

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net