



Επιπολασμός κροταφογναθικών διαταραχών σε ασθενείς με απώλεια ακοής

ORDUBAZARI M*, ΚΗΑΪΑΒΙ Μ**, ΟSHAGH Μ***

* Αναπληρωτής Καθηγητής, Εργαστήριο Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Ιατρικών Επιστημών Shahid Beheshti, Τεχεράνη, Ιράν.

** Αναπληρωτής Καθηγητής, Εργαστήριο Ωτορινολαρυγγολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Ιατρικών Επιστημών Shahid Beheshti, Τεχεράνη, Ιράν.

*** Μεταπτυχιακός φοιτητής, Εργαστήριο Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Ιατρικών Επιστημών Mashhad, Mashhad, Ιράν.

Prevalence of temporomandibular disorders in patients with hearing loss

ORDUBAZARI M*, ΚΗΑΪΑΒΙ Μ**, ΟSHAGH Μ***

* Associate Professor, Department of Orthodontics, Dental School, Shahid Beheshti Medical Sciences University, Tehran, Iran.

** Associate Professor, Department of ENT, Medical School, Shahid Beheshti Medical Sciences University, Tehran, Iran.

*** Postgraduate student, Department of Orthodontics, Dental School, Mashhad Medical Sciences University, Mashhad, Iran.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

ΣΚΟΠΟΣ: Να αναλύσει τη συχνότητα εμφάνισης κροταφογναθικών διαταραχών σε ασθενείς με απώλεια ακοής.

ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ: Αναδρομική ανάλυση.

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ: Νοσοκομείο Loghman Hakim, Τεχεράνη, Ιράν, 2000-2001.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ: Το δείγμα προέρχεται από ασθενείς που προσήλθαν στο Κέντρο Ακοομέτρησης του Νοσοκομείου Loghman Hakim στην Τεχεράνη, Ιράν, και υπέστησαν ακοομετρική εξέταση. Από αυτούς επιλέχθηκαν 100 ενήλικες (55 άνδρες και 45 γυναίκες) που παρουσίαζαν απώλεια ακοής.

ΚΥΡΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ: Οι ασθενείς εξετάστηκαν κλινικά για σημεία κροταφογναθικών διαταραχών (ΚΦΓΔ) και συμπληρώθηκε για καθένα τους αντίστοιχο ιατρικό ιστορικό. Τα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν περιείχαν ευρήματα της κλινικής εξέτασης, όπως (α) σημεία ΚΦΓΔ, (β) σημεία διαταραχών ακοής (απώλεια ακοής, εμβοή, πόνος στα αυτιά και ίλιγγος) και (γ) τύπος της απώλειας ακοής (νευροαισθητηριακός, αγωγιμότητας ή συνδυασμός).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Από όλους τους ασθενείς με απώλεια ακοής, 82 βρέθηκαν να παρουσιάζουν διαταραχές της ΚΦΓΔ. Ως προς την έναρξη των συμπτωμάτων, οι ασθενείς με απώλεια ακοής έχουν 95% πιθανότητα να εμφανίσουν τέτοιες διαταραχές (ελάχιστο 75%, μέγιστο 90%). Τα σημεία και συμπτώματα των 82 αυτών ασθενών με απώλεια ακοής περιλάμβαναν απώλεια ακοής 89%, εμβοή 58%, πόνο στα αυτιά 50% και ίλιγγο 42%. Από τους τρεις τύπους απώλειας ακοής επικρατούσε ο νευροαισθητηριακός τύπος.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Υπάρχει πιθανή σχέση μεταξύ απώλειας ακοής και συμπτωμάτων κροταφογναθικών διαταραχών.

ABSTRACT

AIM: To analyze the prevalence of temporomandibular joint disorders (TMD) in patients with hearing loss.

DESIGN: Retrospective analysis.

SETTING: Loghman Hakim Hospital, Tehran, Iran, 2000-2001.

SUBJECTS (MATERIALS) AND METHODS: The sample derived from patients who have been introduced to the Audiometric Center of Loghman Hakim Hospital in Tehran, Iran, and underwent an audiometric examination. Among them 100 adult patients (55 males and 45 females) were selected, who suffered from hearing loss.

MAIN OUTCOME MEASURES: The patients were clinically examined for TMD signs, and corresponding medical data forms were completed for each one of them. The data obtained included findings of the clinical examination: (a) TMD signs, (b) signs of hearing disorders (hearing loss, tinnitus, ear pain and vertigo), and (c) type of hearing loss (sensory neurotic, conductive, or mixed).

RESULTS: Among all patients with hearing loss, 82 patients were found to present TMD. With regard to the outbreak, in patients with hearing loss there is a 95% possibility to present TMD (min. 75%, max. 90). The signs of these 82 patients with hearing loss included 89% hearing loss, 58% tinnitus, 50% ear pain, and 42% vertigo. Out of the three types of hearing loss, the sensory neurotic type was prevailed.

CONCLUSIONS: According to the results of this study it could be stated that a relationship may exist between hearing loss and signs of temporomandibular joint disorders.



ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ: Απώλεια ακοής, κροταφογναθικές διαταραχές
Ελλ. Ορθοδ. Επιθ. 2003; 6: 165-173
Παρελήφθη: 02.07.2001 – Έγινε δεκτή: 30.07.2002

KEY WORDS: Hearing loss, temporomandibular disorders, TMD
Hel. Orthod. Rev. 2003; 6: 165-173
Received: 02.07.2001 – Accepted: 30.07.2002