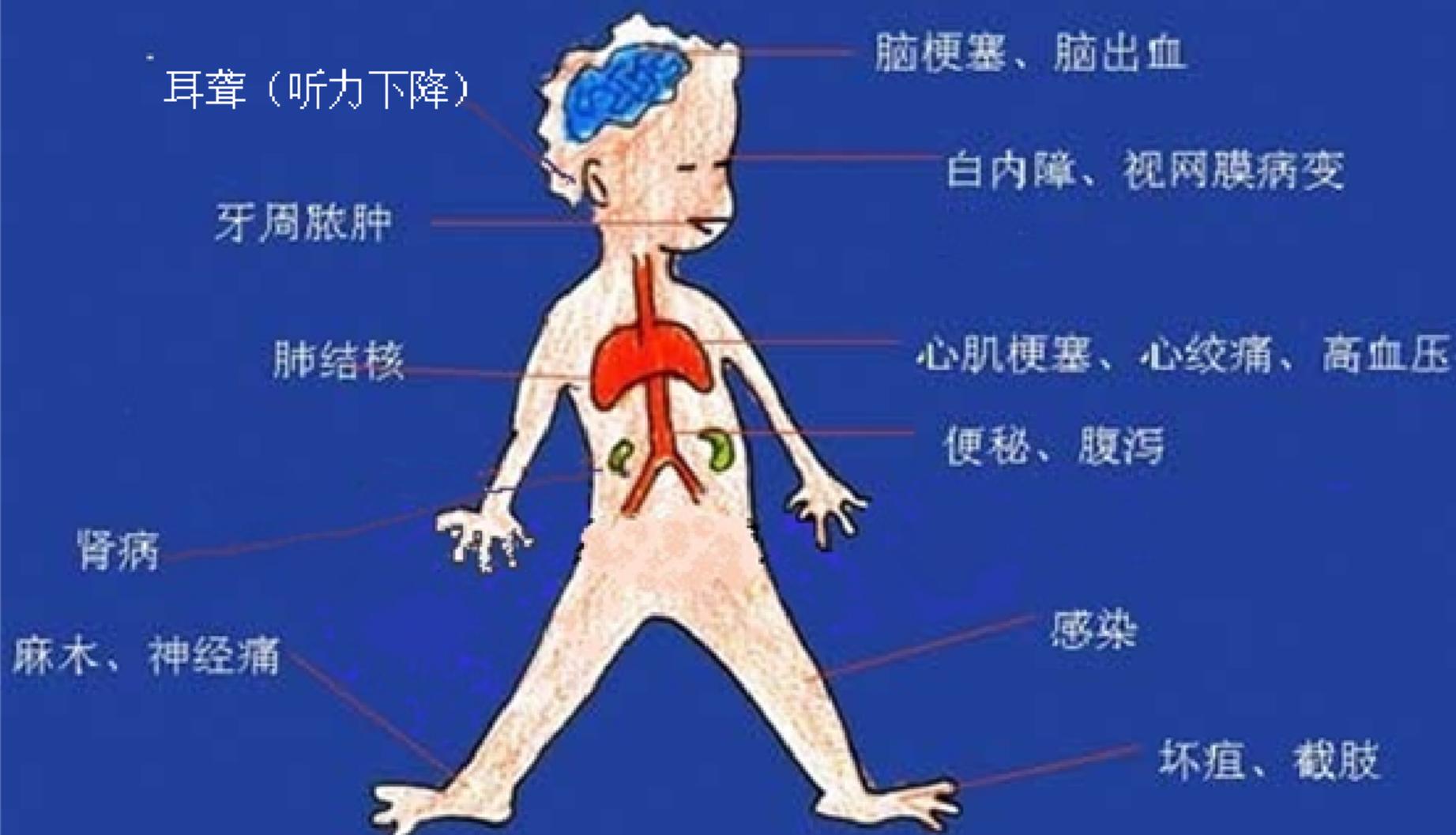




糖尿病与听力下降



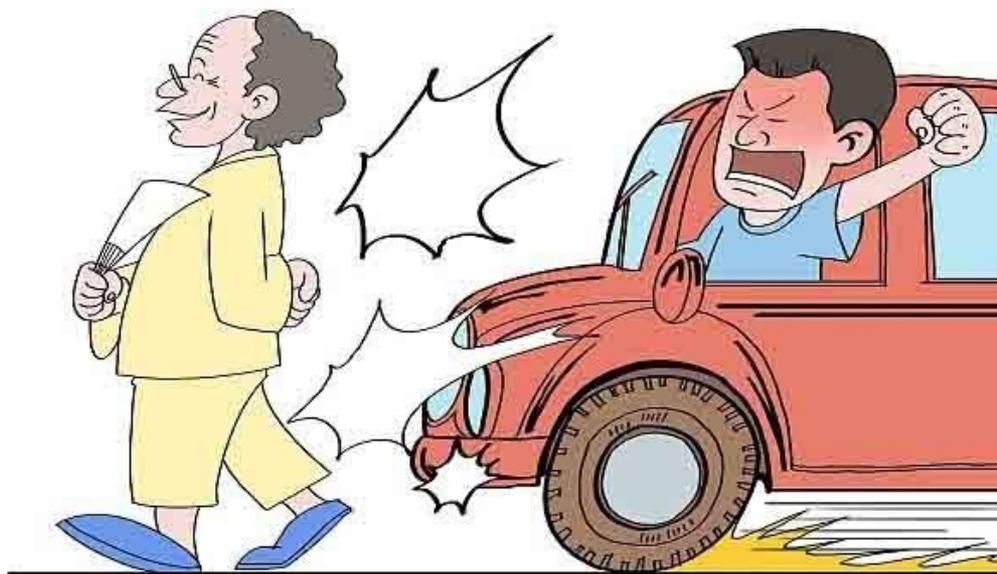
糖尿病的慢性并发症示意图



你说什么？



他们是不是在说我的坏话



糖尿病与听力下降



- 2015年3月3日，糖尿病和耳聋，这两个貌似八竿子打不着的疾病其实大有关联。在3月3日全国“爱耳日”的今天，我国开始重视糖尿病病人与听力下降关系。
- 早在2008年，美国国立卫生研究院通过对超过1.1万人的研究发现，糖尿病患者出现听力障碍的几率是没有糖尿病的人的两倍。此前日本研究者发现，这一情况在年轻糖尿病患者中更为多见。研究者认为，当血糖处于较高水平时，耳部血管可能受损，由此削弱听力。总体而言，糖尿病患者听力障碍的几率比健康人高出2.15倍，其中60岁以下糖尿病患者听力障碍的几率是同龄健康人的2.61倍，60岁以上的糖尿病人此几率高1.58倍。



付大爷，65岁，是位糖尿病患者，患有2型糖尿病二十多年。近两年来逐渐感到双耳听力下降。别人说话声音小了听不见。看电视的音量也要调很大，还伴有持续性的蝉鸣音。严重影响了自己和家人的生活。通过医院的检查和诊断，付大爷患的是感音神经性耳聋，可付大爷觉得听力没问题，就是很多人说话时听不清楚，而医生说罪魁祸首是糖尿病。付大爷很困惑：糖尿病还能导致耳聋、耳鸣吗？



糖尿病为何会影响听力



很多病友了解糖尿病会导致糖尿病足、视力下降、心脏损害等。但很少有人知道糖尿病对于听力系统的损害。其实，糖尿病耳病也是糖尿病重要慢性并发症之一，在2005年时开始注意，2017年1月份受到耳鼻喉科医师重视。

糖尿病患者耳聋发病率高达35%~50%，而统计表明正常人群耳聋发病率为01%~02%。老年人群耳聋发病率为30%。

糖尿病患者耳聋的听觉系统表现是：双侧、进行性感音神经性聋，可伴有耳鸣、眩晕、呕吐、耳胀感等。国外学者把糖尿病患者出现的这些耳部症状称为“代谢性耳病”。它可以严重影响患者的生活质量。

糖尿病耳聋防治的重要性由此可见一斑。



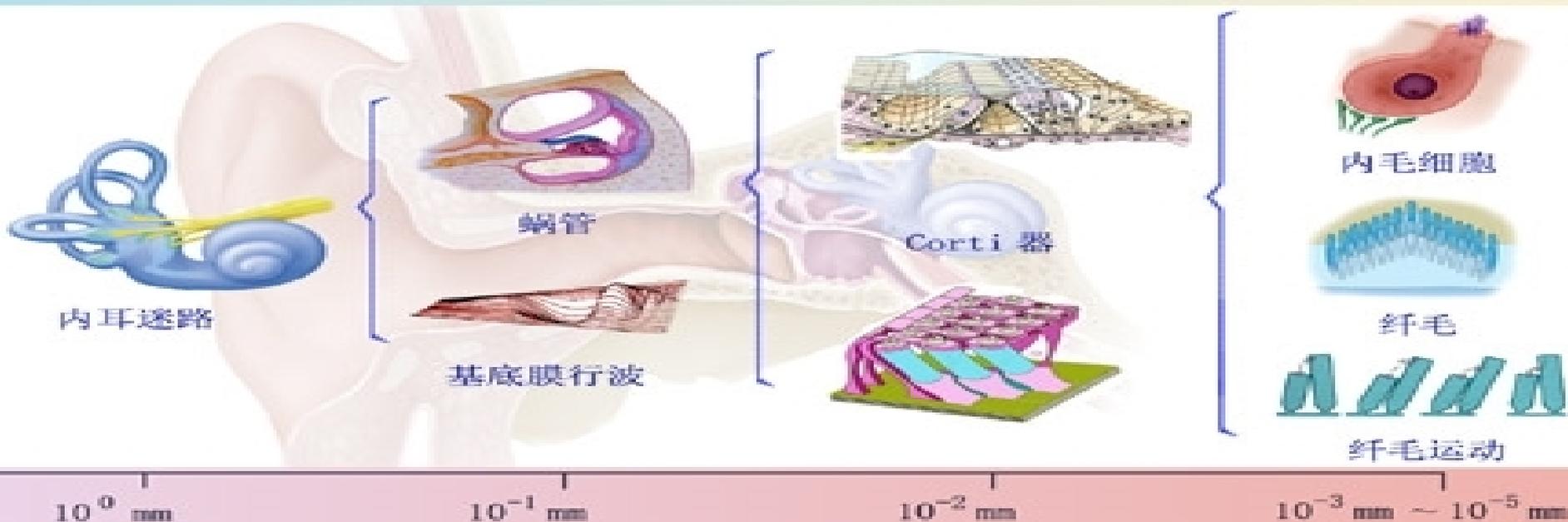
糖尿病是如何影响我们的听力的呢？

- 高血糖是导致血管病变元凶。
- 机体供应耳部器官血液的动脉分为前庭动脉和耳蜗动脉，分别对应我们听觉与平衡的功能。这两条血管都是细小的终末动脉，没有侧支循环进行代偿。当糖尿病患者长期血糖控制不佳发生血管病变时，上述营养神经的小血管便首当其冲受到影响，导致血管管腔狭窄或者闭塞。值得一提的是，耳部器官是全身对缺血缺氧最敏感的器官之一。当缺血状况持续存在，耳蜗担负听力功能的毛细胞便出现渐进性的不可逆损伤。最常见为感音神经性耳聋，多为高频损伤。

内耳结构与功能

组织结构与功能

细胞结构与功能



糖尿病与听力下降



什么是感音神经性耳聋

由于螺旋器毛细胞，听神经，听传导径路或各能神经元受损害，致声音的感受与神经冲动传递障碍者，称感音性或神经性聋。



糖尿病与听力下降



1.3 听力损失基本分类：

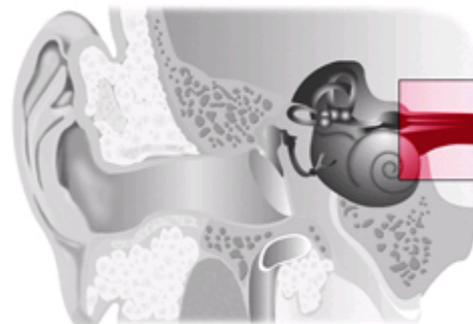
传音性（蜗前聋）



混合性



感音神经性（蜗性/蜗后聋）



糖尿病与听力下降



2.分类:

感音神经性听力损失

感音性
听力损失

神经性
听力损失

中枢性
听力损失

糖尿病与听力下降



3.特点:

感应神经性听力损失

感音性
听力损失

损伤
耳蜗感音部份

不可修复
不可再生

神经性
听力损失

损伤
听神经部分

不可连接
不可再生

中枢性
听力损失

损伤
语言中枢

无法区分
语言词汇

脑梗塞

感音神经性听力损失



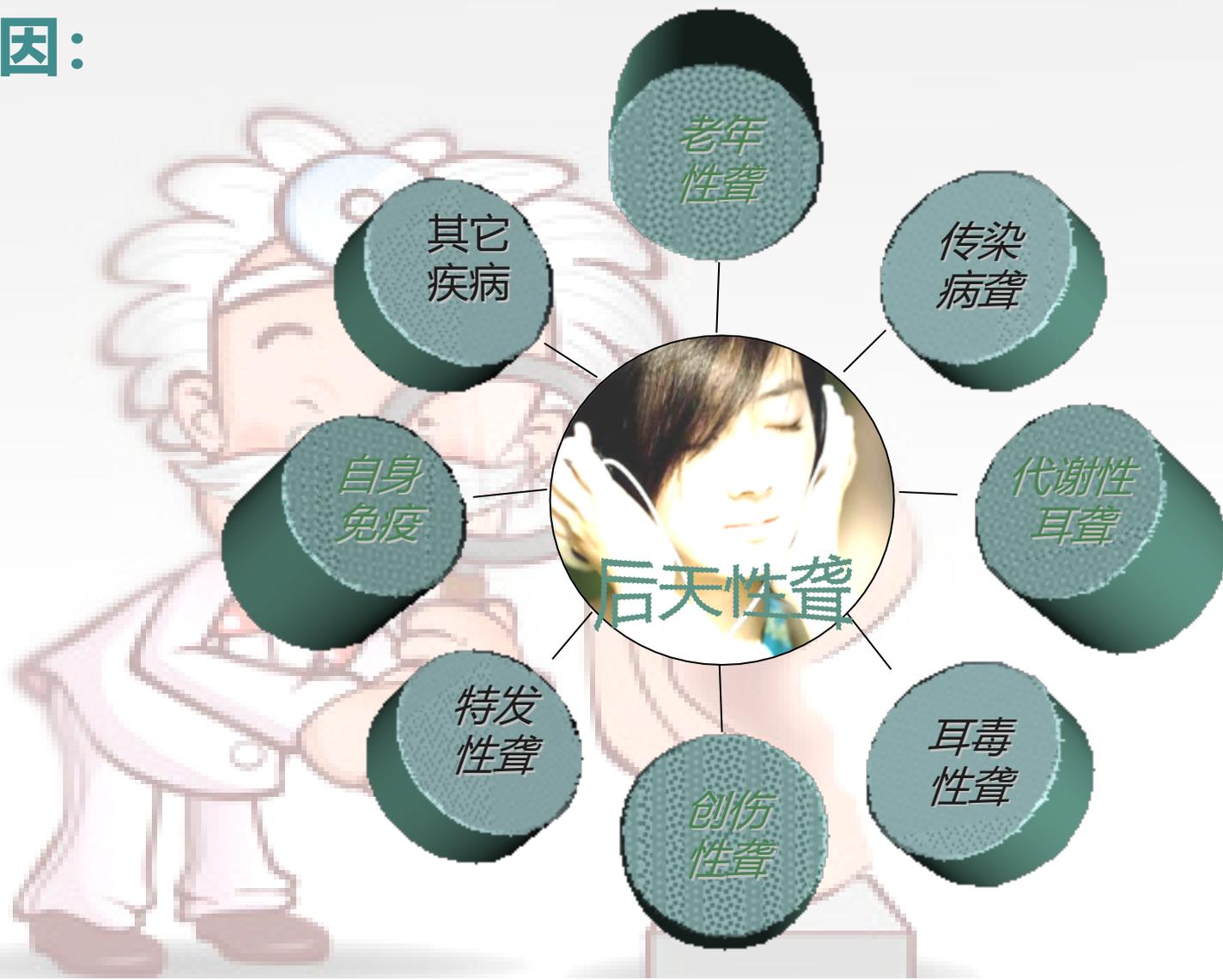
4.临床表现:



听力下降的原因不止糖尿病



病因：



听力下降诊断



5.诊断:

全面系统地收集病史

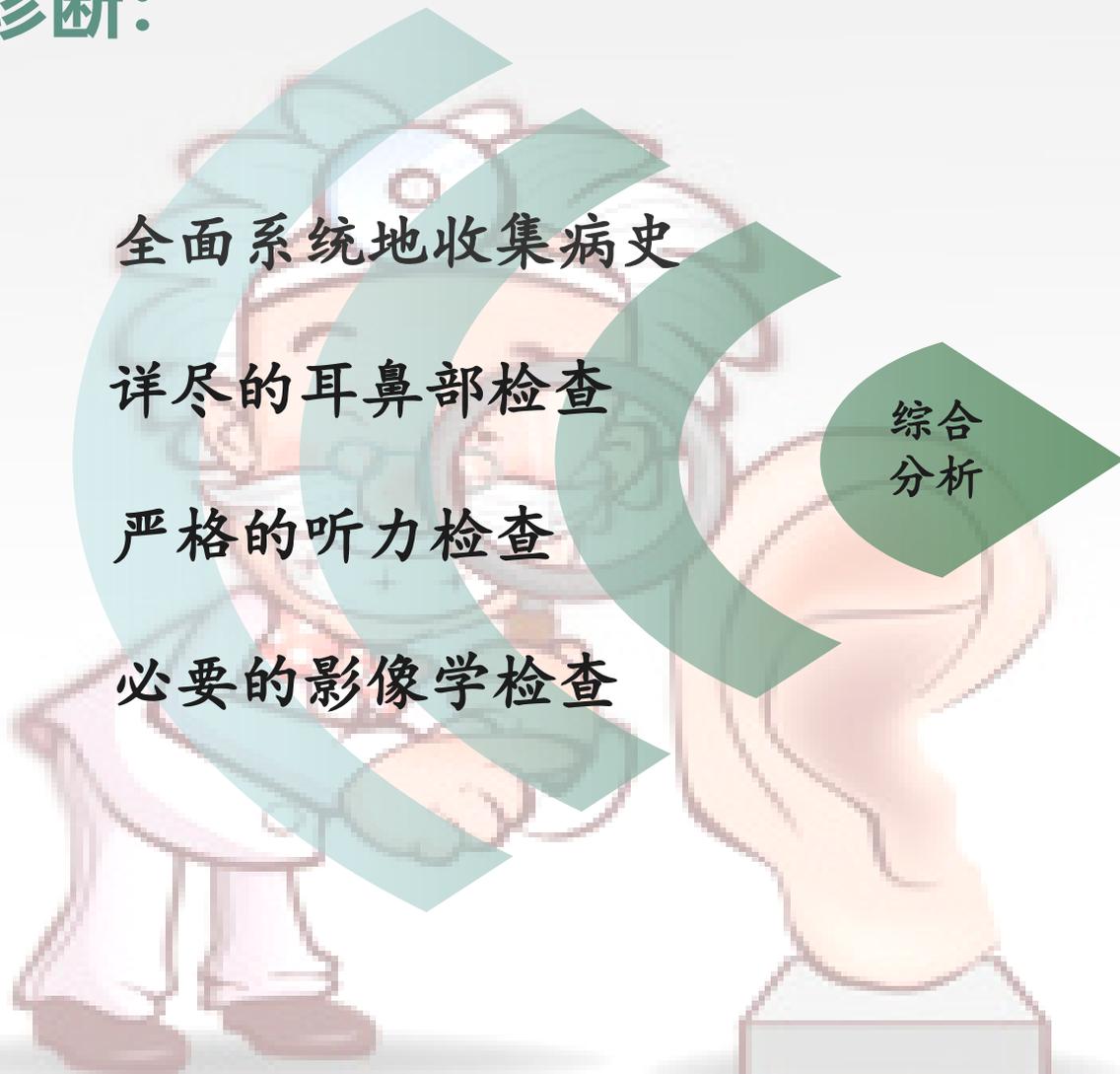
详尽的耳鼻喉部检查

严格的听力检查

必要的影像学检查

综合
分析

感音神经性听力损失



如何发现听力下降——被忽视的进行性耳聋



耳聋形成的时间因人而异，可在瞬间、几小时或几天内发生。也可10年或20年发生。而糖尿病所出现的进行性耳聋，则是在较长时间内逐渐加重的。如果听力在短时间突然下降或完全丧失，患者需要马上到医院就诊，并积极治疗。

但如果听力的减退是在一个较长时间内的渐进过程，患者很可能在客观上不易察觉，并且在主观上不易引起重视，甚至有的糖友把这种缓慢的听力改变简单归结为年龄老化所致，错过了有效的治疗时间窗。

对于糖尿病患者，应该有计划、按时进行听力检查，及时发现细微的听力改变。纯音听力测试是不错的选择，它有助于发现某些特定频率的听力损害，使治疗时间大大提前。

纯音测听

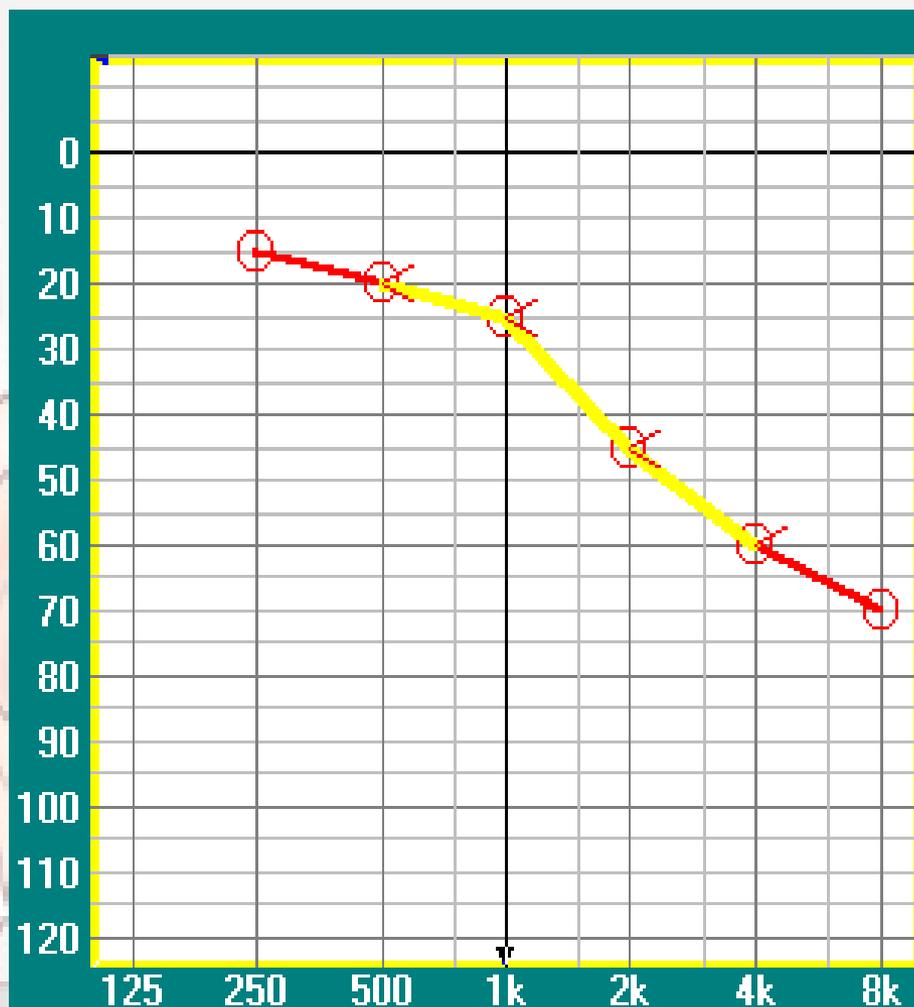
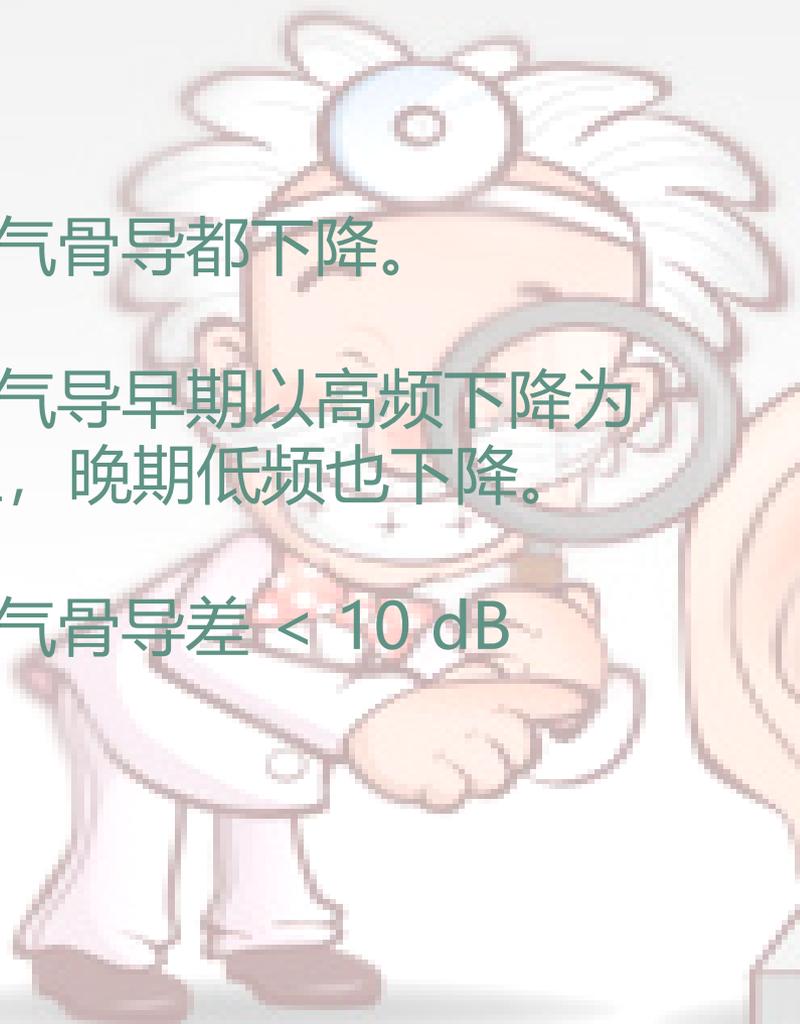


1.2.1 感音神经性听力损失:

1. 气骨导都下降。

2. 气导早期以高频下降为主，晚期低频也下降。

3. 气骨导差 < 10 dB



纯音测听

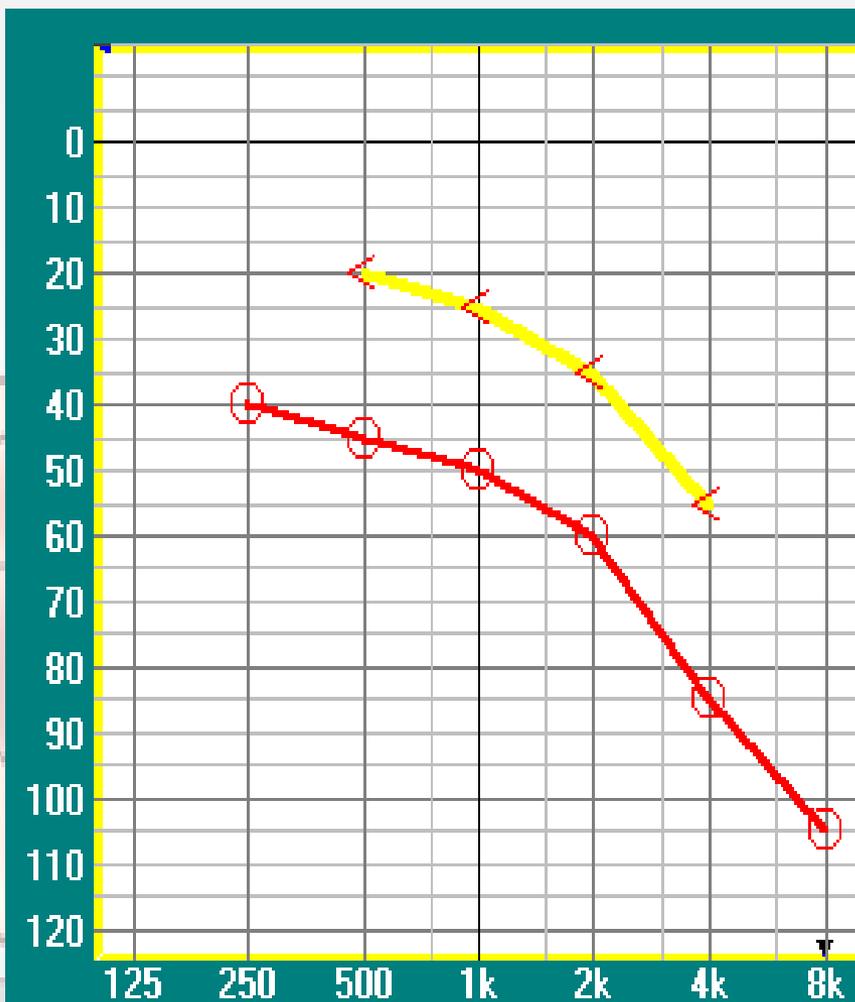


1.2.2 混合性听力损失:

1.骨导下降

2.气导下降

3.气骨导差 > 10 dB



纯音测听

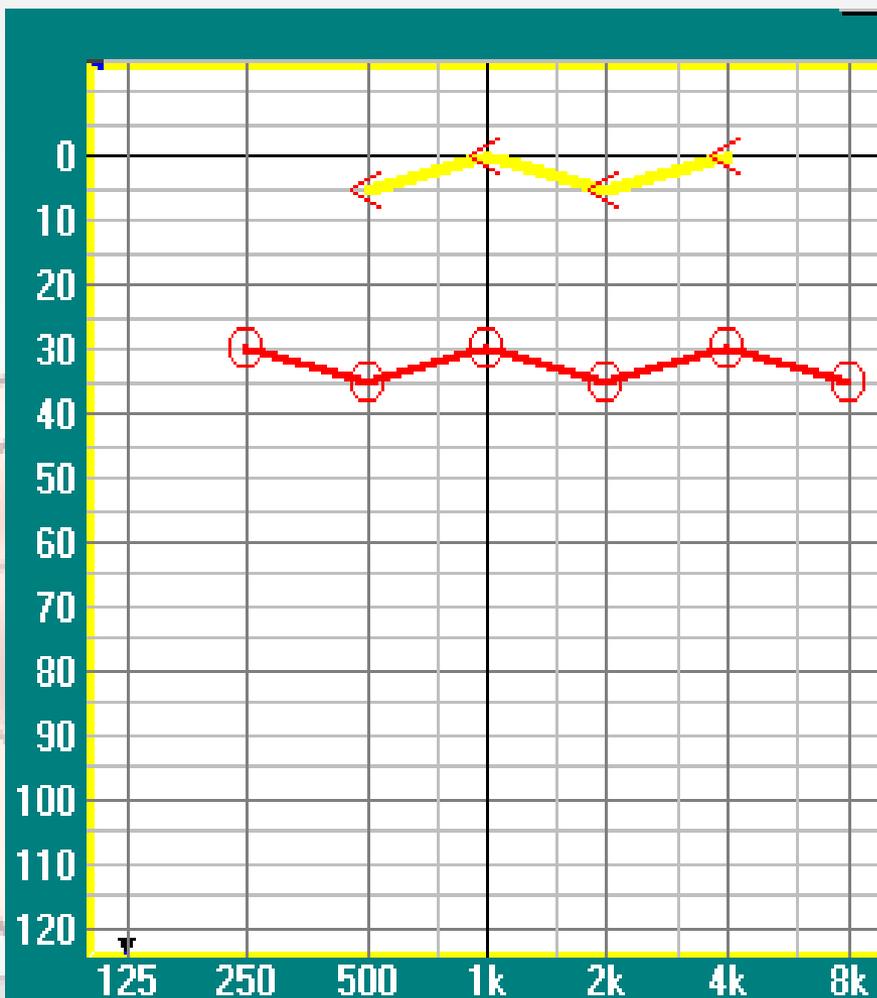


1.2.3 传导性听力损失 (可能中耳腔有问题)：

1. 骨导正常

2. 气导下降

3. 气骨导差 > 30 dB



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/295320234331011224>