



深美悟准教授に聞く

獨協医大耳鼻咽喉・頭頸部外科

## 誰でも起こり得る 突発性難聴

深美准教授によると、突発性難聴は片耳に起きたことほとんどで、突然聞こえなくなるため、発症した時刻や何をしていたのかを説明できるのが特徴。原因はウイルス感染血流障害、ストレスなど諸説あるが、明らかになっていない。2001年の厚生労働省研究班調査によると、治療を受けている人は年間約3万5千人と推定されている。症状は難聴のほか、耳が詰まる感じや耳鳴りを伴う。

ある日突然、何の前触れもなく聴力が低下する「突発性難聴」。音を神経信号に変換する内耳の蝸牛や聴神経に障害が起きる感音性難聴の一つだ。原因不明で治療

法も確立されていないが、獨協医大耳鼻咽喉・頭頸部外科の深美悟准教授は、「誰にでも起こり得る病気。完治する割合は3分の1といわれ、早期診断、早期治療開始が重要」と訴える。3月3日は「耳の日」。

(外山雅子)

## 早期診断、治療が重要

とが多く、半数の割合でめまいが起きる。メニエール病や聴神経腫瘍、外リンパ瘻でも似たような症状が見られるため、磁気共鳴画像装置(MRI)検査などによつて鑑別することもある。再発はしないとされており、繰り返す場合は他の疾患が考えられる。

重要なのは、一刻も早く適切な治療を受けること。治療しても完治する人の割合は3分の1、改善しても元には戻らない人が3分の1、不变な

人が3分の1といわれ、耳鳴りの後遺症で生活の質に影響が出る人もいるという。深美准教授は「治療開始の時期が早ければ早いほど、治る確率も高い」とされている。1ヶ月も放置しては駄目」と強調する。

さらに、画期的な治療法として期待されているのが、リシン様細胞成長因子1(IGF-1)を蝸牛に直接投与する治療法。IGF-1には、内耳の機能を復活させる効果があるとみられている。現在治験中だが、将来的に認めれば治療法が大きく変わりそうだ。

深美准教授は「(突発性難聴は)ストレスを受けやすい働き盛りが発症することが多い。急に聞こえに異常を感じたら、すぐに受診を」と呼び掛けている。

もしかして、突発性難聴!?



- 聞こえにくい  
(片耳のみがほとんど)
- 耳が詰まった感じ
- 耳鳴り
- めまい

深美准教授は「(突発性難聴は)ストレスを受けやすい働き盛りが発症することが多い。急に聞こえに異常を感じたら、すぐに受診を」と呼び掛けている。

3月3日は耳の日