

Letter to the Editor

Νέες εξελίξεις στη νόσο του Menière με ενδοτυμπανική έγχυση κορτικοστεροειδών

Ε. ΠΑΣΣΟΥ

ΩΡΛ-Νευρωτολόγος, Επιμελήτρια Α΄ Ακουολογικού-Νευρωτολογικού Τμήματος Νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν», Αθήνα

Η νόσος του Menière χαρακτηρίζεται από την εμφάνιση κατά επεισόδια της τριάδας των συμπτωμάτων βαρηκοΐα-εμβοές-ίλιγγος. Μία σχετικά νέα, ασφαλής και αποτελεσματική επεμβατική τεχνική είναι η ενδοτυμπανική έγχυση κορτικοστεροειδών.

Ενδείξεις χορήγησης

- Σε εξάρσεις, σε ενεργό μονόπλευρη νόσο του Menière με υποτροπιάζοντα ίλιγγο, σε μη αποτελεσματική χρήση κατασταλτικών, διουρητικών και άναλου δίαιτας.
- Σε αμφοτερόπλευρη νόσο του Menière, σύνδρομο Cogan (υποψία αυτοάνοσης νόσου έσω ωτός).
- Νόσο του Menière με οξεία πτώση της ακοής.
- Όταν τα επεισόδια επαναλαμβάνονται και η ακοή παρουσιάζει σημαντική πτώση (τονικό ακούγραμμα βαρηκοΐας <50 db).
- Σε ασθενείς που δεν είναι σε θέση να λάβουν συστηματικά κορτικοστεροειδή.

Μετά από πειραματικές μελέτες αποδείχθηκε ότι:

- Υπάρχει κάποιος μηχανισμός ενεργού μεταφοράς των κορτικοστεροειδών από την περιλήμφο στην ενδόλεμφο.
- Υπάρχουν ενδοκυτταριοί υποδοχείς κορτικοστεροειδών σε όλες τις ανατομικές δομές του έσω ωτός, με μεγαλύτερη όμως συγκέντρωση στον κοχλία.
- Η δράση των κορτικοστεροειδών στους υποδοχείς του έσω ωτός προκαλεί την έκφραση γονιδίων στις ανατομικές δομές του, με αύξηση των υδροπορινών και κυρίως της AQP-1.
- Η αντιφλεγμονώδης και μεταβολική δράση των κορτικοστεροειδών προκαλεί αυξημένη ροή αίματος στον κοχλία σε ποσοστό 29%.

Δοσολογικά σχήματα

- Methylprednisolone 0,4ml του σκευάσματος Solu Medrol 125mg/ml αρχικά από 1 έγχυση για 2 συνεχείς ημέρες και ακολούθως 1 έγχυση την εβδομάδα για 2-4 εβδομάδες.
- Dexamethasone 0,4ml του σκευάσματος Decadron 4mg/ml 4-6 φορές μέσα σε 4 εβδομάδες ή 1-2 φορές την εβδομάδα για 10 εβδομάδες.

Τα παραπάνω δοσολογικά σχήματα φαίνεται ότι ανακουφίζουν τον υποτροπιάζοντα ίλιγγο σε ποσοστό 70%, σταθεροποιούν τις διακυμάνσεις της νευροαισθητηρίου βαρηκοΐας σε ποσοστό 50% και βελτιώνουν τις εμβοές σε ποσοστό 35%.

Βιβλιογραφία

1. Parnes LS, et al. Corticosteroid pharmacokinetic in the inner ear fluids: an animal study followed by clinical application. *Laryngoscope* 1999; 109(7Pt2):10.
2. Rarey KE, et al. Receptors for glucocorticoids in the human inner ear. *Otolaryngol Head and Neck Surg* 1996; 115(1):38-41.
3. Fukushima, et al. *Acta Otolaryngol* 2002; 122(6):600-6.
4. Shirwany NA, et al. *Am J Otol* 1998; 19(2):230-5.
5. Hammed Sajjadi. *North America* 2003.

