

ÚSKALÍ CELOPLOŠNÉHO SCREENINGU SLUCHU U NOVOROZENCŮ

Vítečková T.¹, Poláčková R.¹, Havlíková E.²

¹ Oddělení neonatologie FN Ostrava

² Otorinolaryngologická klinika FN Ostrava

Úvod: Vrozená sluchová vada je závažné postižení, které pokud není včas odhaleno a korigováno, významně ovlivní další psychomotorický vývoj dítěte.

Cíl studie: Porovnání záchytu sluchové vady u rizikových novorozenců pomocí OAE (otoakustické emise) i AABR (vyšetření sluchových evokovaných potenciálů mozkového kmene) s cílem optimalizovat a zefektivnit včasnou diagnostiku sluchové vady

Materiál a metodika: Screening sluchu pomocí OAE je doporučen Metodickým pokynem MZ ČR. U rizikových novorozenců literatura udává vyšší riziko retrokochleární vady, kterou však OAE nezachytí. Na našem pracovišti bylo provedeno porovnání výsledků vyšetření rizikových novorozenců metodami OAE a současně AABR se zaměřením na tyto rizikové faktory: velmi nízká porodní hmotnost (<1500g), nezralost (<32. g.t.), hypotrofie, podávání ototoxických antibiotik. K testování OAE byl používán přístroj Echo screen T plus, vyšetření AABR bylo prováděno pomocí přístroje MB 11 BERAphone. Do souboru byla zahrnuta data z období říjen 2012 – srpen 2014, přičemž soubor je postupně aktualizován.

Výsledky: Zaměřili jsme se na novorozence s oboustranně výbavnými OAE, kdy u 5% vyšetřených dětí pod 32.g.t. bylo zachyceno nevýbavné AABR. U jednoho dítěte byla následně potvrzena těžká porucha sluchu, u zbylých dětí diagnostika zatím není ukončena (nutno zohlednit maturaci sluchové dráhy).

Závěr: U rizikových novorozenců se doporučený screening (OAE) jeví jako nedostatečný, protože nezachytí retrokochleární vadu.

Výzkum je podporován grantem RVO – FNOs/2012-1