



## Топ-10 порад щодо пульсуючого тинітусу (РТ) для лікарів

Пульсуючий тинітус - це сприйняття аномального звуку в одному або обох вухах, синхронного з серцевим ритмом людини. Він зазвичай є симптомом наявного пульсуючого / судинного утвору. Тому він суттєво відрізняється від більш поширеного постійного "дзвону", де проблема часто пов'язана з порушеннями в системі слухового аналізатора. Метою є виявлення місця та характеру аномального потоку крові та, можливо, його корекція.

Опис звуку може варіювати - шум, шелестіння, скрипіння, звук схожий на той, що чути під час ультразвукового дослідження серця плода та інші. Важливішим за висоту або якість є частота - за визначенням вона повинна мати чіткий взаємозв'язок з пульсацією. На відміну від постійного тинітусу, він рідко описується як "дзвін".

Інтенсивність також змінюється. Вона може бути періодичною та добре переноситися, коли головне занепокоєння стосується не рівня гучності, а невизначеності причини. У деяких людей звук не припиняється, він постійний, надзвичайно гучний і глибоко перешкоджає життю, сну і роботі. Депресія дуже поширена, включаючи екстремальні випадки самогубства.

Диференційна діагностика спрямована на судинні причини, з артеріальними, венозними, артеріовенозними та іншими категоріями (див. нижче). Особливості фізикального обстеження включають прослуховування периаурикулярної / мастоїдної ділянки та шиї. Якщо звук може бути усунутий легким іпсилатеральним стисканням яремної вени, ймовірність венозної причини надзвичайно висока - це швидкий і простий тест з високою ефективністю.

Медична візуалізація призначається індивідуально і часто зосереджується на артеріальних та венозних судинних причинах. Візуалізація на основі МР (МР-А, МР-В) стає все більш поширеною. Комп'ютерна томографія (КТ) скроневої кістки часто є важливою. Катетерна ангіографія зазвичай не є обов'язковою для діагностики.

Понад половина людей з пульсуючим тинітусом має визначену причину; він може бути єдиним симптомом потенційно небезпечного стану. Пульсуючий тинітус вимагає ретельного медичного обстеження для пошуку причин, які підлягають лікуванню, виключення можливості небезпечної проблеми та допомоги в тому, що часто є глибоко психологічно обтяжливою ситуацією.

Цей перелік надає корисну інформацію для лікарів, щоб підтримати пацієнтів, які стикаються з пульсуючим тинітусом. Ми рекомендуємо пацієнтам, які вважають, що можуть стикатися з пульсуючим тинітусом, ознайомитися з цим інформаційним аркушем разом із своїми лікарями.



1. Пульсуючий тинітус, який визначається як тинітус, синхронний з серцевим ритмом, менш поширений, ніж форма тинітосу з постійним звуковим відчуттям. Зазвичай він є симптомом наявного пульсуючого утвору, найчастіше судинного походження, а не проблемою в самій системі слухового аналізатора.
2. Пульсуючий тинітус є симптомом, який виникає в чоловіків і жінок будь-якого віку та статури.
3. Для різних людей пульсуючий тинітус може проявлятися різними звуками, але він рідко супроводжується "дзвоном у вухах", як це часто описується у випадках звичайного тинітосу.
4. Пульсуючий тинітус може бути суб'єктивним (чутним тільки пацієнтом) або об'єктивним (чутним іншими людьми). лікар повинен спробувати прослухати шум, користуючись дзвінком стетоскопа на куті щелепи, над мастоїдною кісткою та на шиї, краще в тихому та безшумному приміщенні.
5. Можливі артеріальні причини включають стеноз (атеросклероз, дисекція, фіброромаскулярна дисплазія та інші) або звивистість сонних чи хребтових артерій, артеріовенозні фістули або мальформації. Венозні причини більш поширені як артеріальні і включають стеноз венозних синусів, дивертикули, дефекти, та ін. стани, пов'язані з явищами внутрішньочерепної гіпертензії. інші причини включають гіперваскулярні пухлини, хвороби серцевих клапанів, анемію та ін. Багато з цих станів потенційно небезпечні. Потрібно ретельно обстежити пацієнтів та призначити необхідні консультації різних спеціалістів, залежно від конкретних симптомів.
6. Для тих, у кого є односторонній звук, легке іпсилатеральне стискання яремної вени - проста і дуже корисна діагностична маніпуляція. якщо звук припиняється під час стискання, з великою ймовірністю він має венозне походження, часто через стеноз венозних синусів.
7. Немає єдиного найкращого діагностичного методу для встановлення причини пульсуючого тинітосу. багато пацієнтів можуть пройти кілька тестів. деякі з тестів для оцінки кровообігу включають мр-ангіографію, мр-венографію та кт скроневої кістки. кта і ктв рідше використовуються там, де доступний мрт.
8. Пульсуючий тинітус звичайно не зникає самостійно.
9. Багато пацієнтів мають труднощі з толеруванням пульсуючого тинітосу, що часто призводить до безсоння, втрати концентрації та глибокої тривожності / депресії. Маскуючі пристрої ("tinnitus masking devices") або слухові апарати серед інших методів можуть використовуватися як засоби психологічної підтримки, але не як "ліки".
10. Пульсуючий тинітус має багато псевдонімів (наприклад, пульсосинхронічний тинітус, судинний тинітус, шум, венозний гул, машинний звук та інші). Включайте їх у свої пошукові запити, під час пошуків в медичній літературі та статтях (англомовні терміни: PULSE-SYNCHRONOUS TINNITUS; VASCULAR TINNITUS; BRUIT; MACHINERY MURMUR).

**David Eisenman, M.D. FACS**  
Professor and Vice-Chairman Dept. of  
Otorhinolaryngology Head & Neck  
Surgery Director Division of  
Otology-Neurotology University of  
Maryland School of Medicine  
Baltimore, MD, USA

**Maksim Shapiro, M.D.**  
Clinical Associate Professor  
Fellowship Director Bernard and Irene  
Schwartz Division of  
Neurointerventional Radiology NYU  
Langone Medical Center New York,  
NY, USA

**Aristides Sismanis, M.D., FACS**  
Professor Emeritus of Otolaryngology  
Head & Neck Surgery Virginia  
Commonwealth University Richmond,  
VA, USA