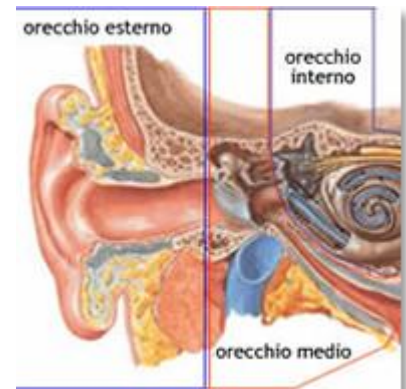


## Ipoacusia...? Per saperne di più...

### Tipo di ipoacusia?

L'ipoacusia può essere classificata in base alla zona del sistema uditivo danneggiata. Parlando di ipoacusia si distinguono: ipoacusie trasmissive, ipoacusie neurosensoriali e ipoacusie miste. Può inoltre essere unilaterale o bilaterale.



**L'ipoacusia trasmissiva** si verifica quando il suono non è condotto in modo efficiente dal condotto uditivo esterno alla cassa timpanica che contiene la catena ossiculare (o ossicini) dell'orecchio medio. L'ipoacusia trasmissiva può essere corretta sia da un punto di vista medico che chirurgico.

Esempi di condizioni che possono causare un'ipoacusia trasmissiva comprendono:

- Condizioni associate a patologie dell'orecchio medio, come la presenza di secrezioni sieromucose nell'orecchio medio causato da raffreddori, allergie (otite media secretiva), scarsa funzionalità delle tube di Eustachio, infezione dell'orecchio (otite media), timpano perforato, tumori benigni.
- Presenza di tappo di cerume
- Presenza di un corpo estraneo
- Assenza o malformazione dell'orecchio esterno, del condotto uditivo o dell'orecchio medio

Giornata Europea della Logopedia, 6 Marzo 2011 "(Lo) Senti chi parla?"

"IPOACUSIA,,,? PER SAPERNE DI PIU'..."

Documento a cura di: D'Ales G., Associazione Logopedisti Siciliani e Raimondo S.,

Associazione Logopedista Piemontese

Tradotto e adattato da [www.ASHA.org](http://www.ASHA.org)

DISTRIBUITO DA UNIONE LOGOPEDISTI LIGURI



## Giornata Europea della Logopedia 2011



L'**ipoacusia neurosensoriale** si verifica quando vi è un danno nell'orecchio interno (coclea), o quando il danno va dalle vie nervose (retrococleare) dell'orecchio interno al cervello.

L'ipoacusia neurosensoriale non può essere corretta né da un punto di vista medico né chirurgico. È una perdita permanente. L'ipoacusia neurosensoriale implica non solo una riduzione a livello sonoro o la capacità di sentire il suono debole ma riguarda anche la comprensione del parlato o la capacità di sentire chiaramente.

L'ipoacusia neurosensoriale può essere causata da malattie, lesioni alla nascita, uso di farmaci tossici e sindromi genetiche, ma si può verificare anche a seguito di esposizione a rumore, virus, traumi cranici, invecchiamento e tumore.

A volte un'ipoacusia trasmissiva si verifica in combinazione con un'ipoacusia neurosensoriale. In altre parole, ci possono essere danni nell'orecchio esterno o medio e nell'orecchio interno (coclea) o nel nervo acustico. Quando ciò accade, l'ipoacusia è indicata come **ipoacusia mista**.

Nell' **ipoacusia unilaterale** l'udito è normale in un orecchio e ridotto nell'altro.

L'ipoacusia può variare da lieve a molto severa; approssimativamente è presente su un bambino su 100 alla nascita, e su quasi il 3% di bambini in età scolare, ma può colpire anche gli adulti. I bambini con ipoacusia unilaterale sono più a rischio di disturbi di linguaggio e disturbi socio-relazionali rispetto ai coetanei normoudenti.

Spesso la causa dell'ipoacusia è sconosciuta. Tra le cause possibili:

- cause genetiche o ereditarie
- anomalie dell'orecchio interno
- sindromi specifiche
- malattie o infezioni
- fratture del cranio (osso temporale)
- esposizioni al rumore eccessive o estreme
- lesioni traumatiche cerebrali.

Giornata Europea della Logopedia, 6 Marzo 2011 "(Lo) Senti chi parla?"

"IPOACUSIA,,,? PER SAPERNE DI PIU'..."

Documento a cura di: D'Ales G., Associazione Logopedisti Siciliani e Raimondo S.,

Associazione Logopedista Piemontese

Tradotto e adattato da [www.ASHA.org](http://www.ASHA.org)

DISTRIBUITO DA UNIONE LOGOPEDISTI LIGURI

### Grado di ipoacusia?

Il grado di ipoacusia fa riferimento alla gravità della perdita. I numeri sono rappresentativi delle soglie del paziente o la più morbida intensità con cui viene recepito il suono.



Livello di perdita uditiva	Perdita uditiva espressa in decibel
Normale	da -10 a 15
Leggera	da 16 a 25
Lieve	da 26 a 40
Moderata	da 41 a 55
Moderatamente grave	da 56 a 70
Grave	da 71 a 90
Profonda	da 91+

### Configurazione dell'ipoacusia?

- **Ipoacusia bilaterale** versus **ipoacusia unilaterale**: nell'ipoacusia bilaterale sono colpite entrambe le orecchie.
- **Ipoacusia simmetrica** versus **ipoacusia asimmetrica**: nell'ipoacusia simmetrica il grado e la configurazione dell'ipoacusia sono le stesse in ogni orecchio. Nell'ipoacusia asimmetrica il grado e/o la configurazione della perdita è diverso per ogni orecchio.
- **Ipoacusia progressiva** versus **ipoacusia improvvisa**: l'ipoacusia progressiva è una perdita che va peggiorando sempre di più con il tempo. Un'ipoacusia improvvisa si ha con un esordio acuto o rapido e quindi si verifica velocemente, richiede cure mediche immediate per determinarne le cause e il trattamento.
- **Ipoacusia fluttuante** contro **ipoacusia stabile**: alcune ipoacusie si modificano, a volte migliorano, a volte peggiorano. L'ipoacusia fluttuante è tipicamente un sintomo del condotto uditivo colpito da infezioni o da presenza di un tappo di cerume; si presenta anche in altre condizioni quali la Sindrome di Meniere.

Giornata Europea della Logopedia, 6 Marzo 2011 "(Lo) Senti chi parla?"

"IPOACUSIA,,,? PER SAPERNE DI PIU'..."

Documento a cura di: D'Ales G., Associazione Logopedisti Siciliani e Raimondo S.,

Associazione Logopedista Piemontese

Tradotto e adattato da [www.ASHA.org](http://www.ASHA.org)

DISTRIBUITO DA UNIONE LOGOPEDISTI LIGURI