

# ACUFENI

INTRODUZIONE AL PROBLEMA: TANTO RUMORE PER  
NIENTE? I NUMERI

**Alfio Amato**

UOC di Angiologia e Malattie della Coagulazione

Policlinico S.Orsola-Malpighi, Bologna

Segretario Nazionale SIAPAV

Società Italiana Angiologia e Patologia Vascolare



The poster is for a medical event titled 'Acufene. Il rumore nel silenzio.' It features a photograph of a person with their hands covering their ears, set against a background of a wind turbine. The text on the poster includes the event date and location: 'Sabato 6 Giugno 2019 - Ore 8.30 - Sala Lombarda - Sede ASL - Bergamo - Via Galvani'. It also states 'L'INCONTRO È GRATUITO E APERTO A TUTTI'. At the bottom, there are logos for various medical societies and institutions, including the Italian Society of Angiology and Vascular Pathology (SIAPAV) and the Italian Society of Hypertension (SIP). Contact information for Politerapica is provided at the very bottom: 'Per informazioni: Segreteria Politerapica - Tel. 030.296400 - info@politerapica.it'.



# Molto rumore per nulla

1598 - 1599



# Il nome

- Conosciuto anche come tinnito, dal latino
- “ t i n n i t u s ”, gli acufeni sono comunemente noti come quei fastidiosi fischi nell’orecchio, o ronzii o sibili a varia tonalità ed intensità.
- Il termine “acufeni” **è però un termine di derivazione greca**: tradotto letteralmente significa «sembrare di sentire».

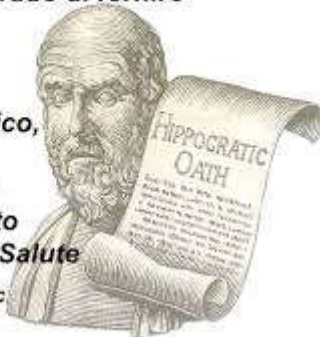


# Acufeni nella storia

- Già nel 2500 a.C. in Egitto il problema degli acufeni era conosciuto;
- A N i n i v e h , famosa città dell'antica Babilonia, grazie agli scavi finanziati dall'UNESCO, sono state ritrovate, nell'anno 2003, diecimila tavolette assire del VII a.C., anche qui l'argomento "acufeni" è presente;

*Se fossimo in grado di fornire  
a ciascuno  
la giusta dose  
di nutrimento  
ed esercizio fisico,  
ne' in eccesso  
ne' in difetto,  
avremmo trovato  
la strada per la Salute*

*Ippocrate, 460-377a.c.*



- **Ippocrate**, vissuto tra il 460 a.C ed il 377 a.C., cita gli acufeni nel famoso trattato "Corpo Ippocratico".

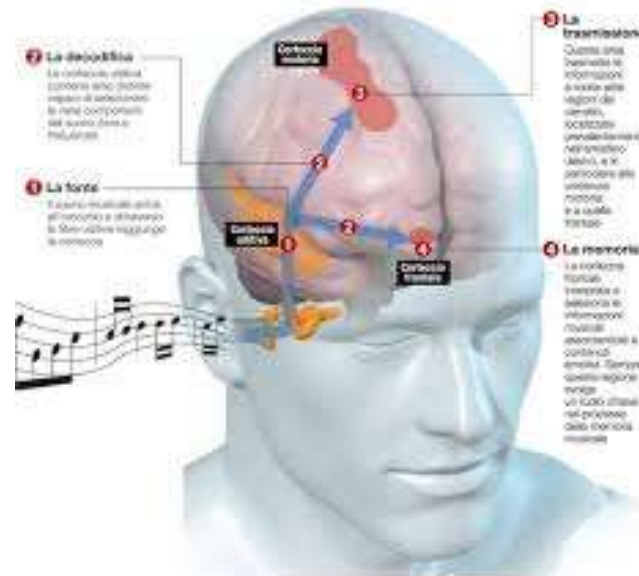
## Definizione medica e dimensione del problema

- L'acufene è definito come una **dispercezione sensoriale uditiva in assenza di stimolazione sonora interna (Somato Sound) e/o esterna**, causata dall'attivazione o del recettore uditivo o del SNC sia nella componente uditiva che no.
- In quest'ultimo caso si parla di acufeni cross modali.
- **“sensation of sounds in the ear or in the head without any relevant external stimulus”**

E. D. Van Veen, 1998

# Definizione medica e dimensione del problema

- Le recenti statistiche oscillano dal 15% ( secondo AA. Americani ) al 10-20% secondo AA. Europei, con punte minime del 6% e massime del 28-30%
- Secondo Dahmad N. e Seidman M. (Detroit, U.S.A., 2004)(5) su una popolazione di 245 milioni di Americani 35 milioni hanno acufeni saltuari e 2,5 milioni hanno acufeni severi



# Definizione medica e dimensione del problema

- In Germania, Pilgramm et al.(7), nel 1999, su un campione casuale di 3049 soggetti hanno trovato i seguenti dati:
- il 24,9% acufeni almeno una volta nella vita,
- il 3,9% acufene presente al momento dello studio,
- il 3,6% acufene presente da più di un mese,
- **il 53% dei soggetti presentava contemporaneamente acufene ed ipoacusia.**
- La decade di vita con maggiore frequenza è quella compresa fra i 58 e i 68 anni.

# Definizione medica e dimensione del problema

- In Italia il 10-25% della popolazione soffre di acufeni con maggiore incidenza oltre i 65 anni. Ma non sono esclusi i giovani.
- Gli acufeni in Italia coinvolgono globalmente quindi circa 2,5 milioni di persone.

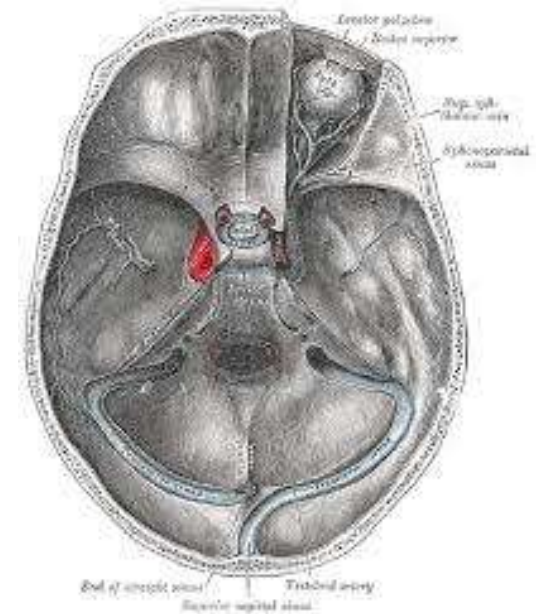




# Acufeni

## Visto dall'Angiologo

- Gli **acufeni 'oggettivi' o 'sintomatici'** sono **udibili talvolta anche dal medico esaminatore** e sono per lo più dovuti a **cause vascolari** (es. aterosclerosi dell'arteria carotide interna al collo, bulbo giugulare in posizione 'alta') o a contrazioni di piccoli muscoli dell'orecchio medio (ad esempio: contrazione ritmica del muscolo stapedio o mioclono del palato).
- **L'acufene può essere continuo o discontinuo, di tipo vibratorio o non-vibratorio.**



# Acufeni

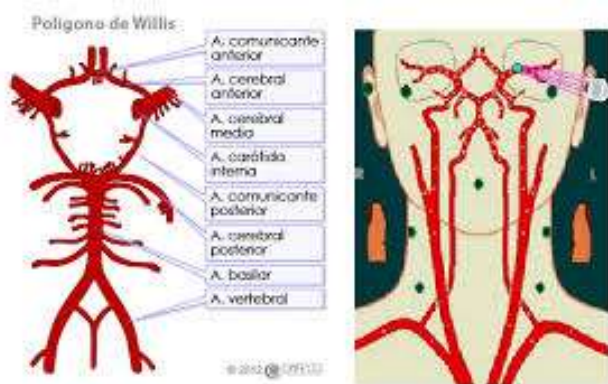
## Visto dall'Angiologo

- Un approccio spesso di diagnosi differenziale su base clinica e strumentale;
- In ambito vascolare tinnito con le caratteristiche «soffianti» perfino udibile avvicinandosi alla testa del Paziente.
- **Soffi vascolari** di tipo arterioso (carotide interna), di tipo venoso (vena giugulare interna) o misti (FAV).
- **Carotide: una stenosi** determina in alcuni casi un soffio, sincrono con il battito cardiaco, che può essere udito dal soggetto.
- **Giugulare: vibrazione a bassa frequenza** o soffio in crescendo-decrescendo con **suono di vento**.

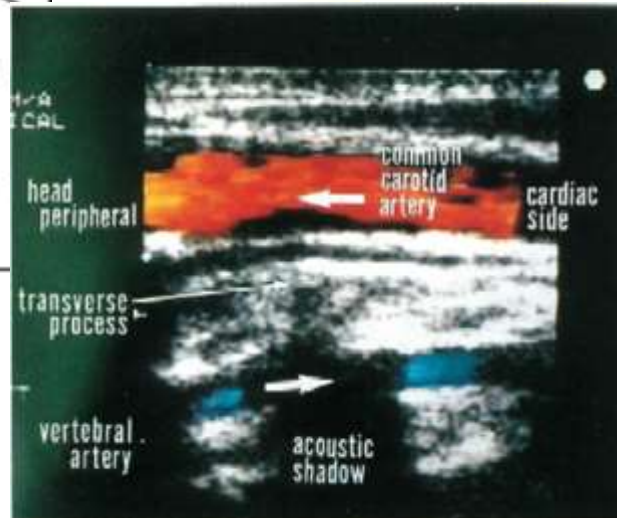
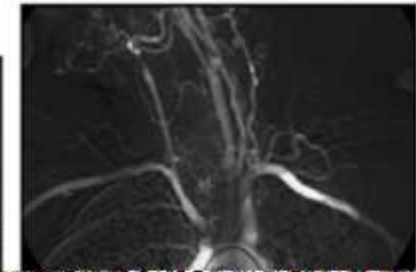
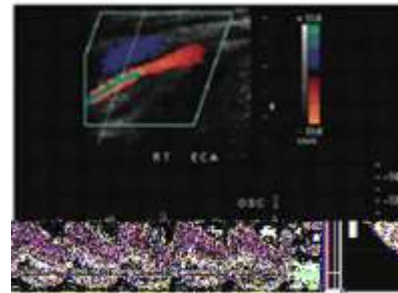
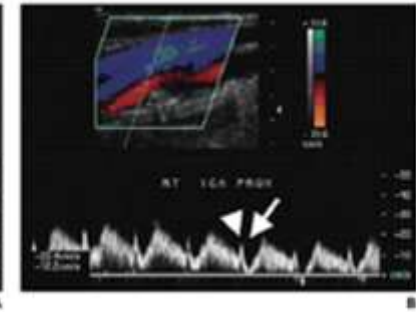
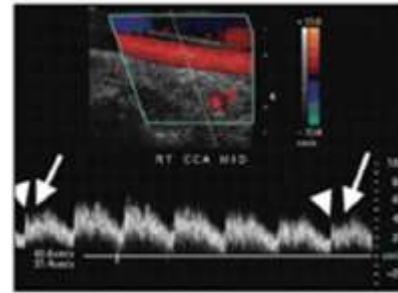
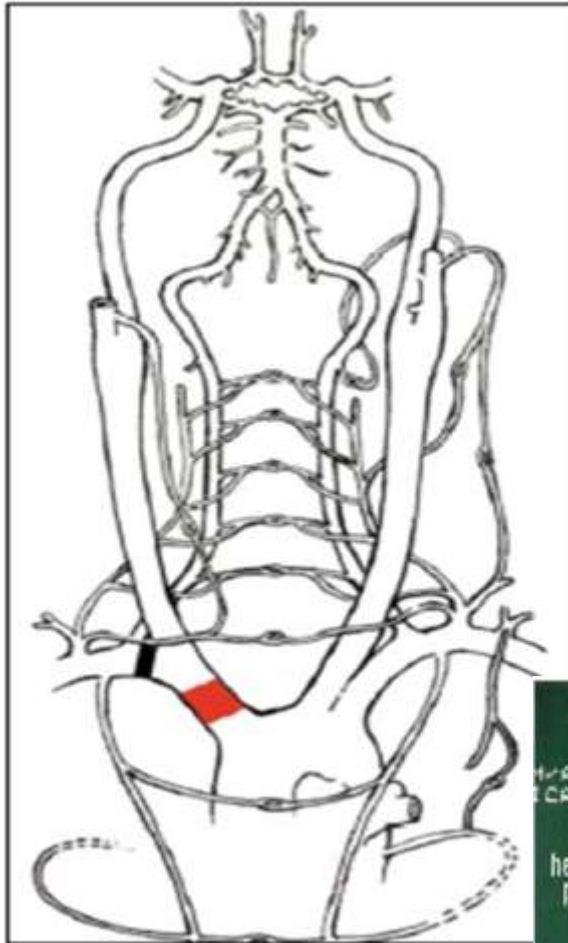


# Color Doppler TSA

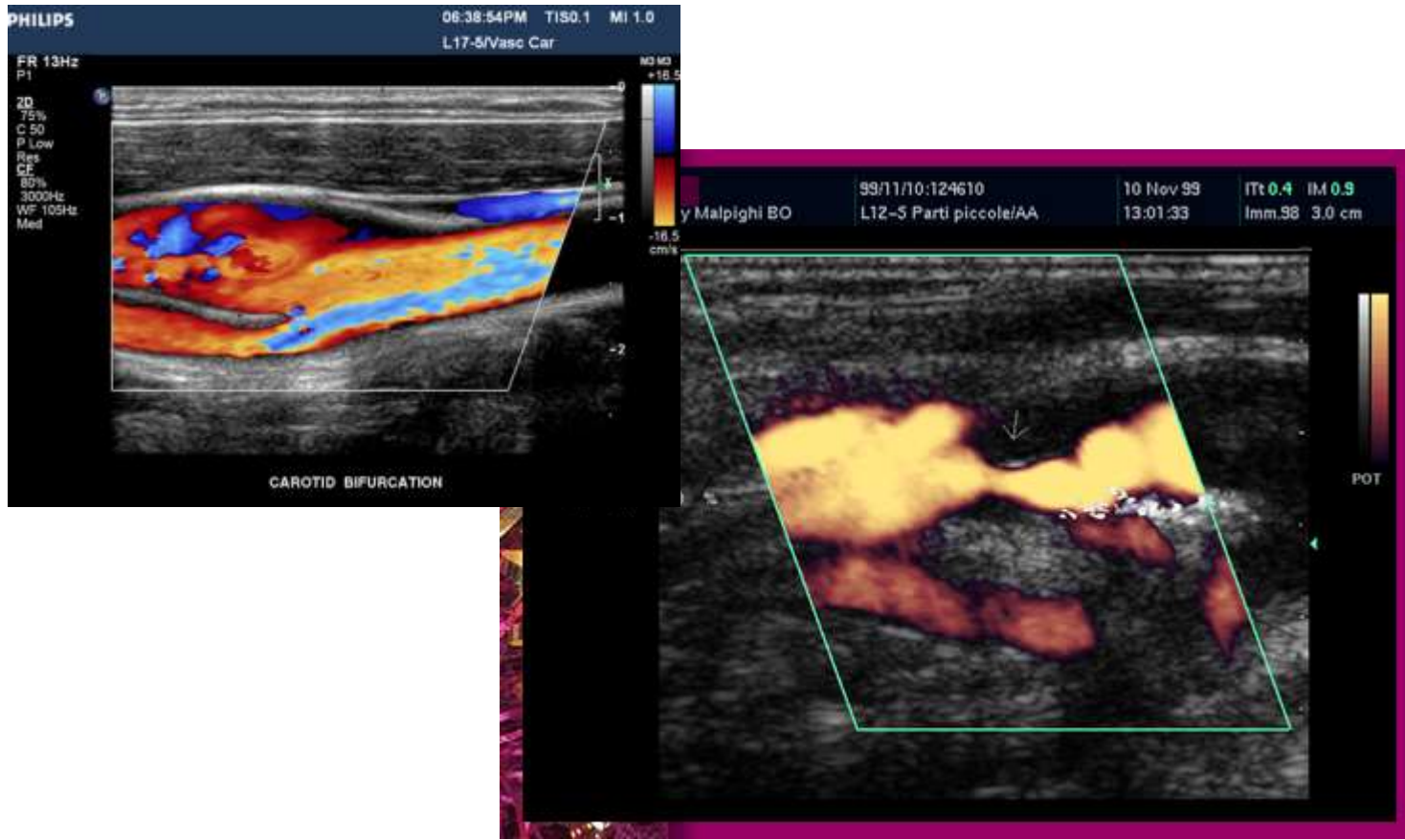
- Su richiesta frequentemente da parte dello Specialistica ORL o dal Neurologo.
- Tutti i tipi di Acufeni **con/senza vertigine**
- Esecuzione di Color Doppler:
- **spesso nella norma.**



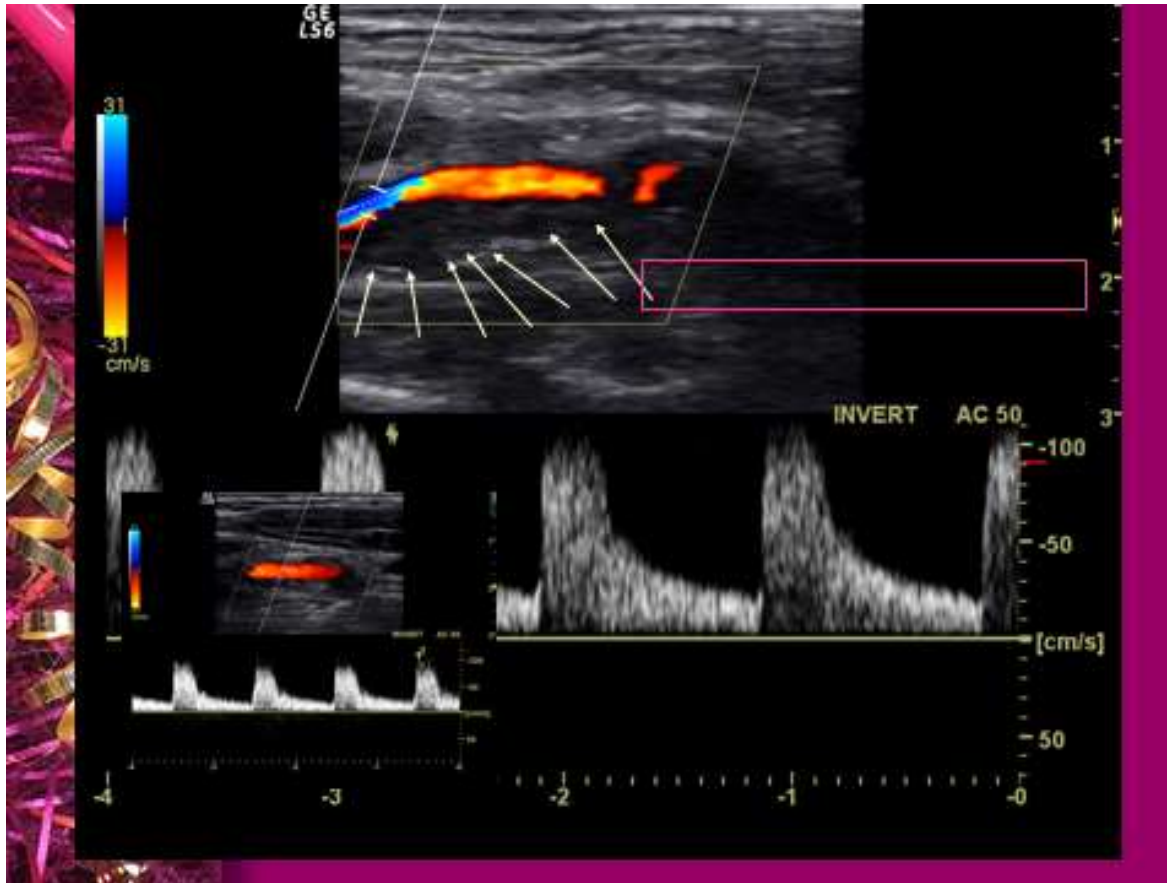
# Arterie vertebrali e furti



# Color Doppler carotidi

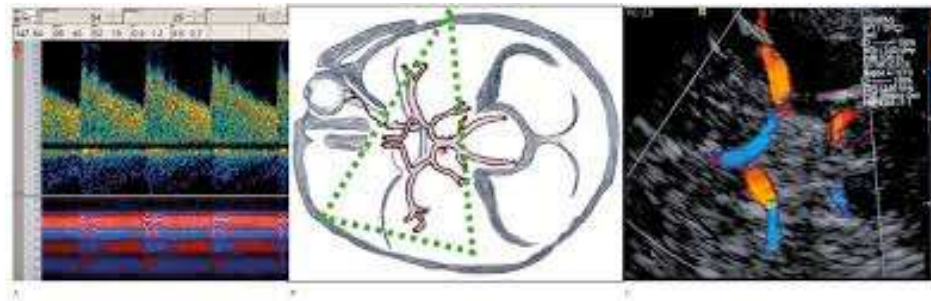
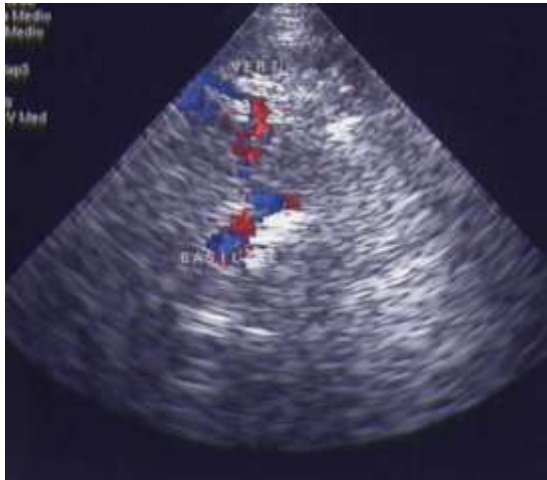


# Color Doppler carotidi e vertebrali



# Doppler Transcranico

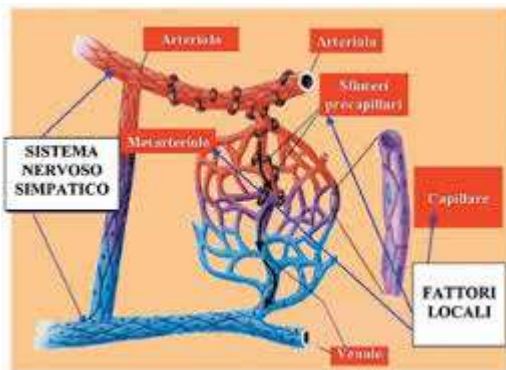
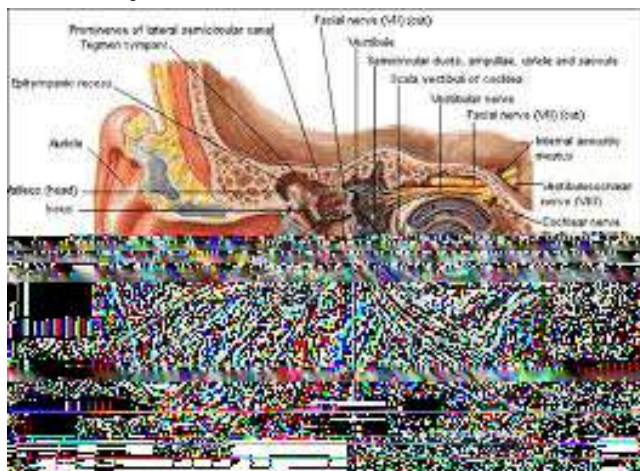
## Color Doppler Transcranico





# Farmaci vasoattivi

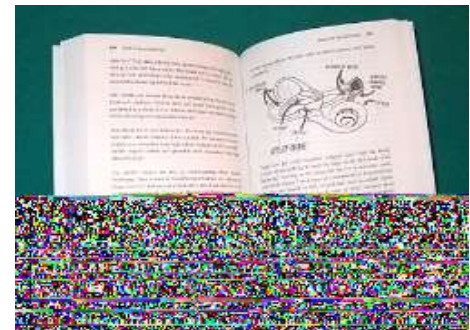
- I farmaci utilizzati nella cura medicamentosa del tinnitus essenziale, sono costituiti in ambito vascolare da prodotti vasoattivi e vasodilatatori del microcircolo dell'orecchio interno.
- La 'prima' classe di farmaci (vasoattivi, vitaminici, metalli, neurotrofici) viene utilizzata per 'rifornire' nel modo migliore la circolazione e l'ossigenazione dell'orecchio interno e per il trasporto di molecole attive nella ricostituzione della permeabilità di membrana





# Conclusioni

- **Gli acufeni essenziali sono quindi quelli che prevalgono.**
- La ricerca della loro etiopatogenesi ha aperto molte porte ma nessuna valutazione è tuttora conclusiva.
- **L'incidenza sulla qualità di vita è rilevante ma di certo poco considerata o spesso accantonata come sintomo minore.**
- Gli Specialisti coinvolti devono essere necessariamente tanti e la collaborazione fra Loro potrà probabilmente apportare nuove conoscenze.





**Grazie**



- La commedia si apre con il principe Pedro D'Aragona che al ritorno dalla guerra si ferma a Messina da un suo vecchio amico Leonato. Uno dei favoriti del principe era il conte Claudio, che si innamora della figlia di Leonato, Ero. Leonato accetta di celebrare il matrimonio, ma don Juan (che è il fratello del principe), cerca in tutti i modi di non farli sposare. Un complotto, ordito dal principe Pedro cerca di farli innamorare.
- 
- Don Juan, con la complicità dei suoi servi, riesce a disonorare Ero agli occhi di Claudio, che al momento delle nozze la ripudia pubblicamente, accusandola di lussuria. Tutto sembra perduto, ma il frate che doveva celebrare il matrimonio, aiuta Ero cominciando a far luce sulla verità e spiegandoli che Ero è una persona con un carattere angelico e puro.
- 
- Durante la notte la pattuglia di guardia cattura i servi di Don Juan, e dopo averli interrogati svela il complotto. Nel frattempo però Benedetto, che ha confessato il suo amore a Beatrice (nipote di Leonato) sfida per amore suo il conte Claudio a duello. Claudio e il principe, dopo aver discusso con Benedetto, ricevono la notizia del complotto e Claudio non esita ad accettare la richiesta di Leonato di sposare una ragazza, che si rivela infine essere la figlia Ero.
- 
- Beatrice e Benedetto, quando tutti erano pronti per le nozze, preparano l'ultimo duello di parole, che si conclude con il loro fidanzamento. Alla fine Don Juan fugge da Messina ma viene preso e imprigionato.