

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

לינק לקובץ: <http://www.ifat.com/VT/Trans.aspx?ID=5366738&CID=31228352>



תוכנית: **חיים בריא**
תאריך: **09/12/2013**
שעה: **11:36:26**
רשת: **ערוץ 10**

כותרת: ד"ר יהב אורון, בי"ח וולפסון - טיפול בטינטון

רפי קרסו : 15% מכלל האוכלוסיה סובלים מטינטון, תחושה של רעש או צלצול באוזן שאין לה שום סיבה חיצונית. מה הם הגורמים להופעת טינטון ואיך ניתן לטפל בהם. נשמע מד"ר יהב אורון, מומחה לרפואת אף אוזן וגרון. אחראי מרפאת טינטון במרכז הרפואי וולפסון. שלום לך.

ד"ר יהב אורון : שלום.

רפי קרסו : קודם כל מילה אחת מה זה טינטון בהגדרה יותר מדויקת ממה שאני...

ד"ר יהב אורון : טינטון זה רעש שאנשים שומעים באוזניים שבעצם אין גירוי חיצוני. איזשהו צליל, זמזום, צפצוף שהם שומעים בעוד שבעצם אין שום מקבילה אובייקטיבית חיצונית שאפשר לזהות אותה. זה מאוד מטריד, זה מאוד מציק.

רפי קרסו : איזה סוגים של טינטון קיימים.

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

ד"ר יהב אורון : אנחנו מחלקים בגדול את הטינטון לשני סוגים, סובייקטיבי ואובייקטיבי. הטינטון האובייקטיבי שזה האחוץ הקטן יותר של האנשים למעשה, זו תחושה שבה שומעים למעשה את קולות הגוף הרבה פעמים, זה יכול להיות תנועה של איזשהו שריר בתוך האוזן, או בתוך הפה, זו יכולה להיות אוושה של דם שזורם בתוך כלי דם. זה נובע ממחלות שונות, לפעמים לא מחלות לרוב לא מחלות ספציפיות.

רפי קרסו : לא רציניות.

ד"ר יהב אורון : לא מחלות רציניות כמובן. אבל זה המיעוט של המקרים. הטינטון הסובייקטיבי הוא זה שבו אנחנו לא יכולים אפילו לשמוע את הצליל הזה, אין איזשהי מקבילה שאנחנו מזהים, אוושה, תנועה של שריר, זה בד"כ איזשהו צפצוף זמזום שאנשים שומעים באופן קבוע הרבה מאוד פעמים. ובטינטון הזה קצת יותר קשה לטפל.

רפי קרסו : כשאתה אומר אובייקטיבי, ז"א שאתה גם אתה הרופא יכול לפעמים נגיד להאזין לצוואר של החולה, ולשמוע יחד איתו את הרעש.

ד"ר יהב אורון : כן, אפשר בהחלט להאזין בעזרת סטטוסקופ לצוואר, אפשר להאזין לאוזן, אפשר לשמוע לפעמים את הקליקים הקטנים של השריר כשהוא מתכווץ וזז, זה קורה לפעמים כן. רפי קרסו : אתה כבר אמרת שלרוב זה קבוע, אבל יש מקרים

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

של טינטון שבא וחולף, בא וחולף.

ד"ר יהב אורון : כן. קודם כל אנחנו יודעים שיש משהו כמו שלושת רבעי, 75% מהאוכלוסיה מתארת שלפעמים בא והולך איזשהו צפצוף גבוה, לפעמים מלווה באטימות בעיקר בסביבה שקטה. זה לא משהו מסוכן, זו תופעה כמעט פיזיולוגית שכמו שאמרתי שיש לרובנו. יש אנשים שיש להם טינטון שבאמת בא והולך, לרוב הוא מפריע להם פחות, כיוון שהם יודעים שהוא מגיע נגיד רק בסביבה שקטה במיוחד או רק במצבים מסוימים, בשאר הזמן הוא כמעט או לא קיים, ולא מפריע להם למעשה. רפי קרסו : מה גורם לטינטון.

ד"ר יהב אורון : שאלה טובה. אנחנו לפעמים מוצאים שמחלה פשוטה של האוזן יכולה לגרום לזה. למשל פקק של שעווה, מצבים של דלקת באוזן, הצטננות, איזשהי מחלה שאנחנו יכולים לתקן לפעמים גורמת להופעה של טינטון בגלל גירוי של האוזן התיכונה או של האוזן החיצונית. אבל בהרבה מאוד מקרים אנחנו לא מוצאים מקור מדויק ספציפי לטינטון, ויש לנו השערות ל מה קורה שם, מה גורם לזה. כפי שאפשר לראות בתמונה שכאן, אז בתוך האוזן יש לנו אבר שנקרא שבלול או קוכליאה. רפי קרסו : אנחנו מדברים על התמונה העליונה, על הצד הימני שלה.

ד"ר יהב אורון : ובתוכה אם אנחנו עושים זום אין, אז אנחנו

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

מסתכלים שמאלה ולמטה יש תאי שיערה, שהם תאים שהמטרה שלהם זה להעביר את האותות את הצלילים, לתוך האוזן אל עצב השמיעה, להפוך אותם לאותות חשמליים קטנים. ומה שאנחנו חושבים שקורה, זה שקורה סנכרון יתר, תיאום יתר בין חלק מתאי השיערה האלה, ואותו תיאום יתר גורם באיזשהו מנגנון טיפה יותר מורכב להופעה של צליל. אפשר גם לדמות את מערכת השמיעה למן מערכת של פילטרים שאמורים, ננים שאמורים למנוע כניסה של גירויים לא רצויים אל המודעות שלנו, וברגע שיש שם איזושהי תקלה, כמו למשל התקלה הזאת בתאי השיערה, או איזושהי תקלה אחרת במערכת הזאת, הסננים נפתחים וצלילים שקיימים במערכת באופן טבעי, אצלך אצלי אצל אנשים שאין להם טינטון בד"כ עולם למודעות, ואז אנחנו שומעים בעצם את הטינטון הזה.

רפי קרסו : עד כמה זה שכיח.

ד"ר יהב אורון : מאוד שכיח. אנחנו מדברים על 15%, יש כאלה שמדברים אפילו על 20% מהאוכלוסיה שיש להם טינטון.

רפי קרסו : יש איזה גיל שזה מתפרץ.

ד"ר יהב אורון : זה יותר נפוץ בגיל היותר מבוגר, כל שאנחנו עולים בגיל, כך יש יותר סיכוי לפתח טינטון. אנחנו חושבים שזה קשור להתבגרות של מערכת השמיעה.

רפי קרסו : גם אפשר להגיד הזדקנות שלה.

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

ד"ר יהב אורון : לא, כן, אנחנו פוליטיקטלי קורקט היום. וככל שאנחנו גם מתבגרים ומזדקנים יש יותר סיכוי לירידה בשמיעה. ואנחנו יודעים שאצל אנשים עם טינטון יש יותר ירידה בשמיעה, זה קשור שוב לירידה בתפקוד של אותם תאי שיערה, וברגע שיש שם את חוסר התיאום הזה, הפרעה בתיפקוד, בגלל גיל בגלל ירידה בשמיעה, כך יש יותר סיכוי לטינטון. אבל זה לא אומר שכל מי שעבר חצה גיל מסוים או שיש לו ירידה בשמיעה, בהחלט יהיה לו טינטון זה לא המצב. יש אנשים עם שמיעה לא תקינה, ירידה בשמיעה בלי טינטון, וישנם אנשים עם שמיעה תקינה לחלוטין עם טינטון.

רפי קרסו : יש ניתוחים שעלולים לגרום לטינטון. ד"ר יהב אורון : כן. יש ניתוחי אוזניים למשל, או ניתוח ראש שבהם אנחנו עלולים לפגוע או להתערב במנגנונים הטבעיים של האוזן, וכתוצאה מכך כסיבוך לא כתוצר הכרחי, אנחנו גורמים לטינטון. זה לא רוב המקרים בניתוחים כאלה, ובהרבה מאוד מהמקרים אחרי הניתוח הטינטון הוא זמני, חולף ומשתפר.

רפי קרסו : איך מטפלים בטינטון אם אפשר. ד"ר יהב אורון : קודם כל אנחנו מנסים לזהות את הגורם. אם יש איזשהו פקק של שעווה, כמו שאמרתי, זיהום, קצת מנוזלים. אם הצלחנו מעולה. אם לא אנחנו מנסים לעזור למטופל לחיות טוב יותר, כי הבעיה עם טינטון היא, שאין לנו למעשה תרופה

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

אחת שמעלימה את הטינטון, גורמת לו לפוג ולהיעלם לחלוטין. אז הפתרון שאנחנו מאמצים הוא לנסות לעזור להקל על האדם באורחות חייו. יש אנשים שלא נרדמים טוב, למשל בגלל הטינטון. אז בתקופה מסוימת אפשר לקחת תרופות שמשוות שינה או מרגיעות מעט. הטינטון גורם לסטרס, לעקה רבה אצל אותם אנשים שיכולה לגרום להחמרה של הטינטון, לתשומת לב מוגברת לרעש, ולהחמרה בתחושה שלו. ואז לפעמים אנחנו משתמשים למשל בתרופות נוגדות דיכאון מהקבוצה של האס-אס-אר-איי, תרופות אנטי אפילפטיות שיש להם השפעה טובה על כך על הטינטון ועל ההרגשה הכללית. אנחנו לפעמים מאמצים שיטות התנהגותיות כדי לעזור לאנשים שסובלים מטינטון, למשל טיפול קוגניטיבי התנהגותי. אני נעזר למשל בהיפנוזה כדי לעזור לאנשים בתחום הזה בבית החולים וולפסון. רפי קרסו : יש שם מרפאת טינטון. ד"ר יהב אורון : יש לי מרפאת טינטון שאנחנו עושים שם טיפולים שונים. למשל גם טיפול שנקרא טי-אר-טי, שזה שהמטרה שלו גם לעזור לאנשים להתמודד טוב יותר עם הטינטון, להפוך אותו לפחות מפריע ביומיום. רפי קרסו : כלומר אי אפשר להעלים אותו, אבל אפשר ללמוד לחיות איתו.

ד"ר יהב אורון : לחיות לצדו, כך שהוא פחות יפריע. הרבה

מידע רדיו וטלוויזיה

IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv
(formerly Derech Petach Tikva)
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166
www.ifat.com

בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב
(לשעבר דרך פ"ת)
טל 03-5635050, פקס 03-5617166
www.ifat.com

פעמים אנחנו מתאימים מכשירי שמיעה, יש ירידה בשמיעה והמכשירים עוזרים כדי לשמוע טוב יותר, לשמר את יכולת המוח להבין מילים, להבין דיבור, שזה משהו שעלול... יכול להיות שעלול ללכת לאיבוד עם הזמן, ככל שאנחנו מתבגרים. ודבר שלישי וחשוב בנושא הזה שאנחנו עוסקים בו, לעזור מבחינת הטינטון עצמו.

רפי קרסו : ויש קשר בן איבוד שמיעה רציני לבין טינטון. ד"ר יהב אורון : כן בהחלט. ברגע שיש ירידה בשמיעה בתדרים הגבוהים או בכל תדר שהוא עם ירידה עמוקה בשמיעה, אנחנו רואים טינטון, אנחנו רואים שחוץ מהירידה בשמיעה אנשים סובלים גם מטינטון, ואז באמת השילוב הזה, הטיפול הזה, של מכשיר השמיעה יחד עם טיפולים נוספים, מביא להקלה רבה, עוזר רבות למטופלים.

רפי קרסו : כן, הרבה חולים אנחנו מציעים להם לישון עם אוזניות ולשמוע מוזיקה או לצפות בתכנית שלנו שמשודרת גם בלילה ולהשאיר אותה, ולהיות מין ולא מין. וכך אפשר בשלוש לפנות בוקר אתה לא נרדם עד שלוש, תפתח את ערוץ 10 תראה את התכנית שלנו, ותוכל להירדם איתי ביחד. תודה רבה לד"ר יהב אורון.