

## Nederlandse Vereniging voor Audiologie

### NAJAARSVERGADERING 2005

Vrijdag 30 september 2005

#### **Cisplatinum ototoxiciteit**

Y.J.W. Simis<sup>1</sup>, C.L. Zuur<sup>2</sup>, R. Gallimore<sup>1</sup>, C.R.N. Rasch<sup>3</sup>, A. Balm<sup>4</sup>, W.A. Dreschler<sup>1</sup>

[Y.J.Simis@AMC.nl](mailto:Y.J.Simis@AMC.nl)

<sup>1</sup> *Klinische en experimentele Audiologie, AMC Amsterdam,*

<sup>2</sup> *Keel- Neus en Oorheeskunde, AMC Amsterdam,*

<sup>3</sup> *Radiotherapie, NKI/Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, Amsterdam*

<sup>4</sup> *Keel- Neus en Oorheeskunde, NKI/Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, Amsterdam*

Cisplatinum wordt gebruikt in de behandeling van kwaadaardige tumoren, bijvoorbeeld in het hoofd-halsgebied. Bijwerkingen van Cisplatinum zijn onder meer gehoorverlies en tinnitus. Wij onderzochten de nadelige effecten op het gehoor bij behandeling volgens het RADPLAT protocol, waarbij tegelijk met Cisplatinum-chemotherapie ook bestraling plaatsvindt. Ook werd een groep patiënten die uitsluitend bestraald werd (radiotherapie) onderzocht. In dit onderzoek werd bij 283 patiënten voor, tijdens en na de RADPLAT of de radiotherapie behandeling toonaudiometrie verricht (luchtgeleiding 125-16000 Hz, beengeleiding 500-400 Hz). Ook werden otoakoestische emissies gemeten (TEOAE en DPOAE). Een van de resultaten van de studie is dat er een relatie bestaat tussen het gehoor voor aanvang van de therapie en de mate en het patroon van de gehoorschade door de behandeling met Cisplatinum. Patiënten met een beter uitgangsgheoor ondervinden een grotere achteruitgang dan patiënten met een relatief slecht uitgangsaudiogram. Tevens lijkt er sprake te zijn van een "plateau effect": afhankelijk van frequentie en van het uitgangsgheoor is er een bovengrens aan het gehoorverlies als gevolg van de behandeling.