

5 Zusammenfassung

Ziel der prospektiven Studie dieser Dissertation war es, umfassender als alle bisherigen Studien die Assoziation kardiovaskulärer Risikofaktoren mit der Entstehung des akuten Hörsturzes zu untersuchen. Zusätzlich zu den bisher in diesem Zusammenhang berücksichtigten Parametern wurden prospektiv erstmals der Lp(a)-Plasmaspiegel, klinisch relevante Polymorphismen des Lipoproteinlipasegens und die Apo E-Isoformen unter Einbeziehung eines Kontrollkollektivs untersucht. Es wurden 68 Patienten mit akutem Hörsturz und darüber hinaus zwölf Patienten mit alleinigem Tinnitus in die Studie eingeschlossen. Die Plasmaspiegel von Lp(a), Gesamtcholesterin, LDL, HDL, Triglyceriden, Apo A1 und Apo B sowie die Apo E-Isoformen wurden mit einem Kontrollkollektiv verglichen. Zur Auswertung der gemessenen Daten für die Polymorphismen des LPL-Gens, Fibrinogen, Harnsäure, Glucose, BMI, arteriellem Hypertonus und Nikotinabusus wurden Literaturwerte herangezogen.

In der vorliegenden Arbeit ist bei den Patienten mit akutem Hörsturz ($n = 68$) der Lp(a)-Plasmaspiegel gegenüber dem Kontrollkollektiv erniedrigt (Mdn = 5 mg/dl vs. Mdn = 8 mg/dl). Möglicherweise ist dies auf eine Reaktion des Lp(a) im Sinne eines negativen Akute-Phase-Proteins zurückzuführen, also auf ein Absinken des Lp(a)-Plasmaspiegels während des akuten Krankheitsgeschehens. Gestützt wird diese These in der vorliegenden Studie dadurch, daß die Lp(a)-Plasmaspiegel der Patienten, die innerhalb der ersten 17 Tage nach Symptombeginn untersucht wurden, niedriger sind, als die der später rekrutierten Patienten. Der Triglyceridspiegel (Im Mittel: Patienten = 150,09 mg/dl vs. Kontrollen = 116,56 mg/dl ($p = 0,02$)) und das Gesamtcholesterin (Im Mittel: Patienten = 216 mg/dl vs. Kontrollen = 200,87 mg/dl ($p = 0,04$)) sind im Blut der Hörsturzpatienten statistisch signifikant erhöht. Ebenfalls auffällig ist das vermehrte Vorkommen eines Nikotinabusus im Hörsturzkollektiv (39,7 %). Alle weiteren untersuchten kardiovaskulären Risikofaktoren weisen keine Auffälligkeiten auf.

Bei den Patienten mit einem Tinnitus ohne Hörsturz ($n = 12$) weisen alle untersuchten Parameter keine statistisch signifikanten Unterschiede auf.

Somit sprechen die Ergebnisse dieser Studie dafür, daß sowohl erhöhte Plasmaspiegel an Triglyceriden und Gesamtcholesterin als auch Nikotinabusus Risikofaktoren für einen akuten Hörsturz darstellen. Lp(a) ist im Hörsturzkollektiv erniedrigt, was vermuten läßt, daß Lp(a) bei einem akuten Hörsturz als negatives Akute-Phase-Protein reagiert.