

Analgesici ed effetti ototossici

ANALGESICI : EFFETTI OTOTOSSICI

Uno studio pubblicato sulla rivista American Journal of Medicine (Curhan SG et al. Analgesic use and the risk of hearing loss in men. American Journal of Medicine 2010; 123: 231-7) ha valutato il rischio di perdita dell'udito associata ad utilizzo di analgesici.

L'*Health Professionals Follow-up Study* aveva arruolato, inizialmente (1986), 51.529 uomini di età compresa tra 40 e 75 anni al basale, che hanno compilato questionari dettagliati sulla dieta, sulla storia medica e sull'uso di farmaci. Il questionario è stato sottoposto ad anni alterni fino a 20 anni e nel 2004 fu inserita la domanda se era stata diagnosticata una perdita dell'udito. Su 31.496 uomini che hanno restituito il questionario, 8291 (26,3%) hanno riportato una diagnosi di perdita dell'udito. Nell'analisi sono stati inclusi 26.917 soggetti.

Durante il follow-up (369.079 anni-persona), sono stati riportati 3488 casi di perdita dell'udito.

L'uso regolare di analgesici è risultato associato in maniera indipendente ad un aumento del rischio di perdita dell'udito per tutti e 3 i tipi di analgesici (aspirina, FANS e paracetamolo).

L'associazione tra perdita dell'udito e uso regolare di aspirina ($p=0,005$), FANS ($p=0,10$) e paracetamolo ($p=0,09$) variava in base all'età. Per ogni classe di analgesico, l'associazione tendeva a diminuire con l'avanzare dell'età, mentre il rischio è risultato superiore fra gli uomini più giovani (<60 anni).

- **Aspirina:** l'uso regolare in pazienti di età <50 anni e in quelli di età compresa tra 50 e 59 anni era associato ad un aumento della probabilità (33%) di sviluppare perdita dell'udito rispetto all'utilizzo non abituale, mentre nessuna associazione è stata osservata nei pazienti ≥60 anni di età.
- **FANS:** in tutte le fasce di età l'uso regolare era associato ad un aumento della probabilità (età <50 anni: 61%; 50-59 anni: 32%; ≥60 anni: 16%) di sviluppare perdita dell'udito rispetto all'utilizzo non abituale.
- **Paracetamolo:** in tutte le fasce di età l'uso regolare era associato ad un aumento della probabilità (età <50 anni: 99%; 50-59 anni: 38%; ≥60 anni: 16%) di sviluppare perdita dell'udito rispetto all'utilizzo non abituale.

L'associazione tra perdita dell'udito e uso concomitante di più di una classe di analgesici sembra essere additiva.