

## Thematik

### Topic

16.09.2021

11<sup>00</sup>-11<sup>30</sup>



**Prof. Dr. Dr. Gerhard Goebel**

Prien am Chiemsee

### **„Misophonie: Eine weitgehend unbekannte Geräuschüberempfindlichkeitsvariante bei wenig erforschter Therapie“**

Das Phänomen der Misophonie (MP) wird als Krankheitsbild bei Ärzten und Akustikern erst seit 20 Jahren beachtet (Jastreboff und Jastreboff, 2002). Sie ist streng von der Hyperakusis (HK), der Lärmempfindlichkeit (LE) und dem Rekrutment (RK) abzugrenzen. Nosologisch ist der Begriff abgeleitet vom Griechischen „misos“ für „Hass“ und „phono“ für „Laut“ und soll damit den „Hass auf individuelle Geräusche“ zum Ausdruck bringen. Die MP nimmt durch klassische Konditionierung (= physiologisches Phänomen) im Kindesalter ihren Anfang. Trigger sind z. B. Kauen, Schnüffeln, Tippen auf der Tastatur. Um die aufkommende Emotion zu vermeiden, verlassen etwa 80 Prozent die Situation. Bleibt sie unverstanden und damit unbehandelt, kann sie sich drastisch verschlimmern. Anders als bei Phobien oder Zwängen führt der Versuch, die aversiv (negativ) erlebten Geräusche einfach auszuhalten, eher zu einer Verschlechterung des Zustands. Einer neueren Literaturübersicht (Brout et al., 2018) zufolge weist die MP als eigenständige Erkrankung mehr neurologische und physiologische als audiologische Besonderheiten auf.

Die Behandlung der MP steckt noch in den Kinderschuhen. Die kognitive Verhaltenstherapie bei MP ist darauf ausgerichtet, automatische negative Gedanken zu identifizieren und deren Ursprung zu ermitteln (Aazh et al., 2019).

### **“Misophonia: A largely unknown sound sensitivity variant with little researched therapy”**

*The phenomenon of misophonia (MP) has received attention as a clinical picture among physicians and acousticians only during the past twenty years (Jastreboff and Jastreboff, 2002). It should be distinguished from hyperacusis (HK), noise sensitivity (LE), and recruitment (RC). Nosologically, the term is derived from the Greek “misos” for “hate” and “phono” for “loud”, and is thus meant to express the “hatred of individual sounds”. MP takes its origin in classical conditioning (= physiological phenomenon) in childhood. Triggers include, for instance, chewing, sniffing, slurping, or typing on the keyboard. To avoid the arising emotion, about 80 percent leave the situation. If the condition remains misunderstood and thus untreated, it can worsen drastically. Unlike phobias or compulsions, trying to simply endure the aversively (negatively) experienced sounds tends to worsen the condition. According to a recent literature review (Brout et al., 2018), MP as a disorder in its own right has more neurological and physiological than audiological features.*

*Treatment of misophonia is still in its infancy. Cognitive behavioural therapy in MP is aimed at identifying automatic negative thoughts and finding out their origin (Aazh et al., 2019).*