«ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И НАРУШЕНИЕ УСТОЙЧИВОСТИ: СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ»

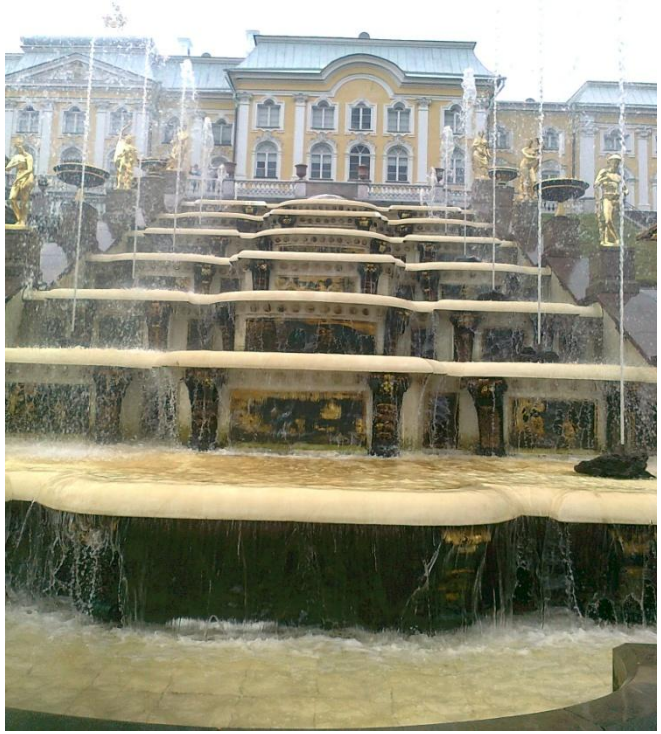
К.м.н., невролог, отоневролог

Бычкова Ирина Владимировна.

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников

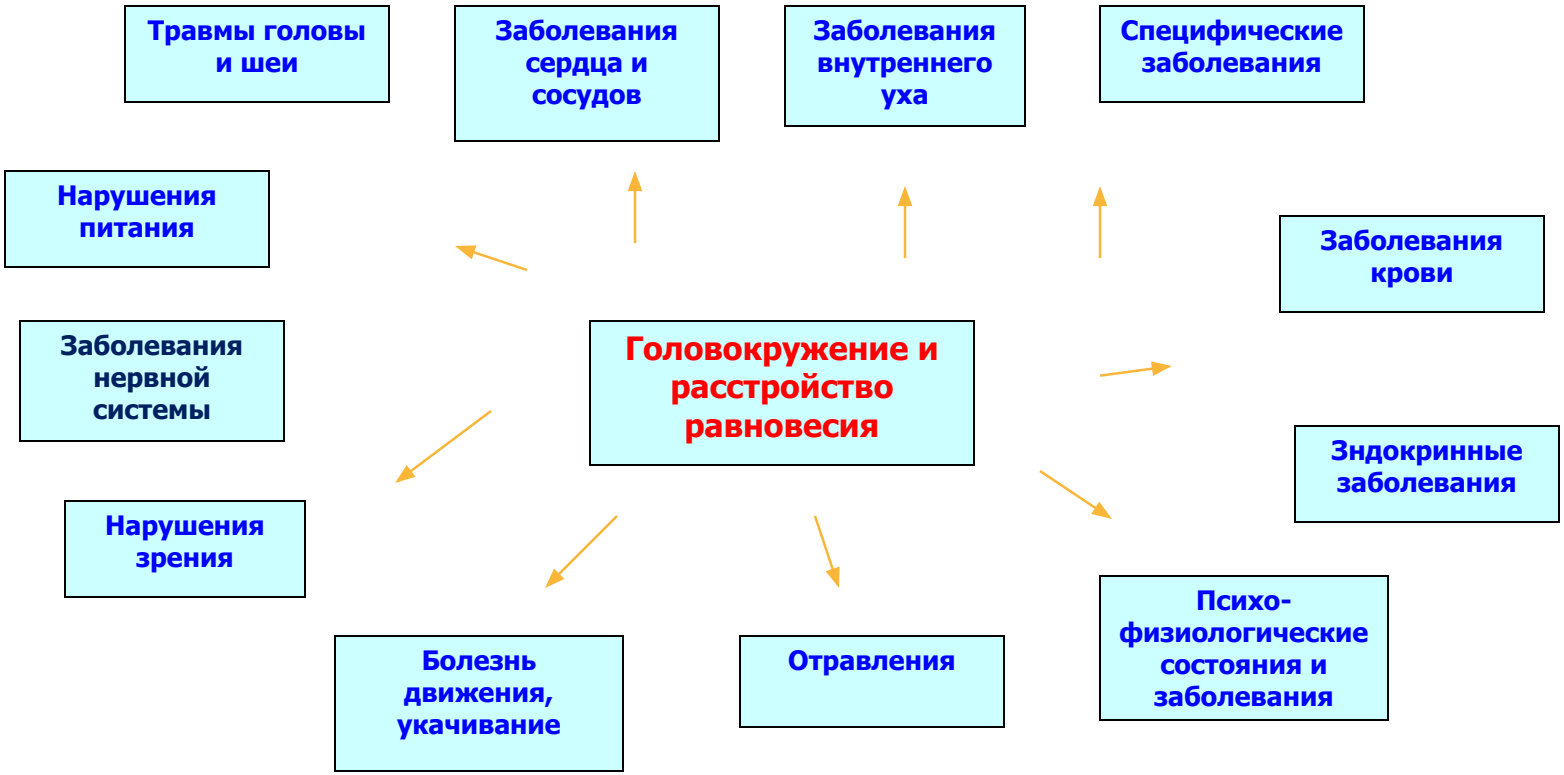
КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ, ЦИКЛ «ОТОНЕВРОЛОГИЯ», МАПО, г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Река Нева. Петропавловская крепость



Петергоф, 2011г.

Основные причины головокружений и расстройства равновесия



Шеремет А.С. Головокружение как признак поражения вестибулярного анализатора . Consilium medicum. Приложение «Головокружение», 2001, том 4, №15, с.3-9

RUBET171301
27.03.2017

ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ*

- Системное головокружение (вестибулярное, истинное, вертиго).
- Несистемное головокружение.

- Ощущение дурноты и приближающейся потери сознания (предобморочное состояние).

-Нарушение равновесия и походки.

- Психогенное головокружение (депрессия, фобии, тревога).

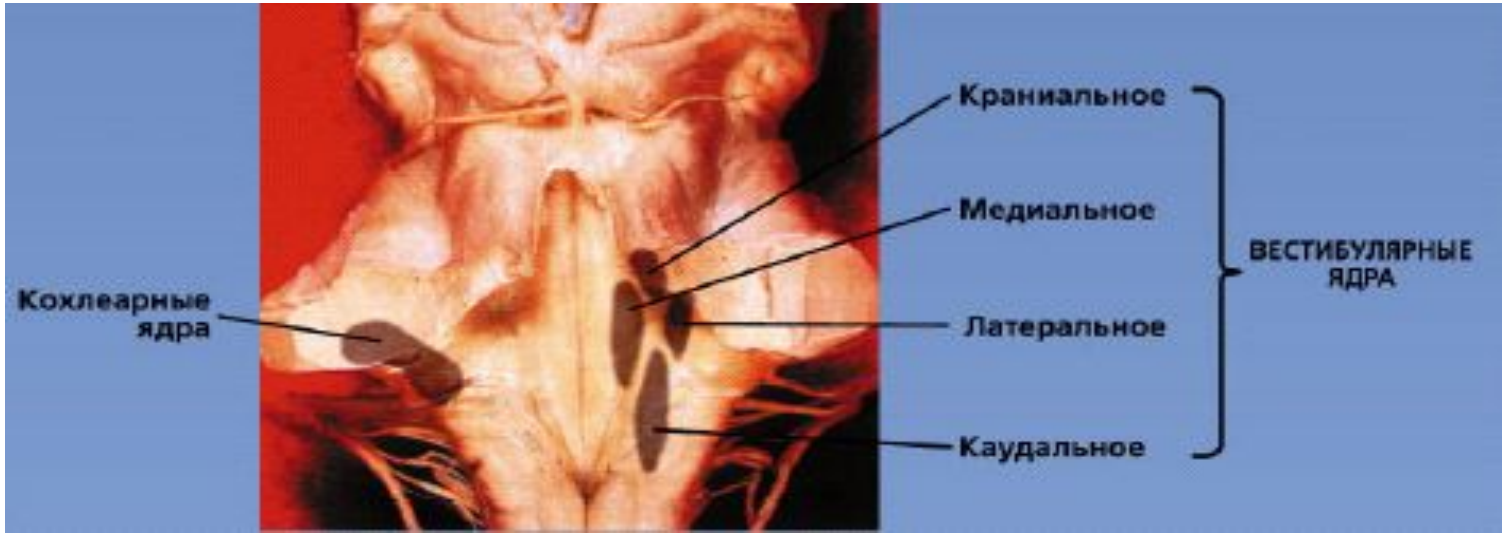
*Вейс Г.1997,Brandt T.2000, Labuguen R.H. 2006.

ИСТИННОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ

- Иллюзия движения окружающих людей или предметов вокруг человека или человека вокруг людей и предметов.

- Это признак нарушения вестибулярной системы периферической или центральной.

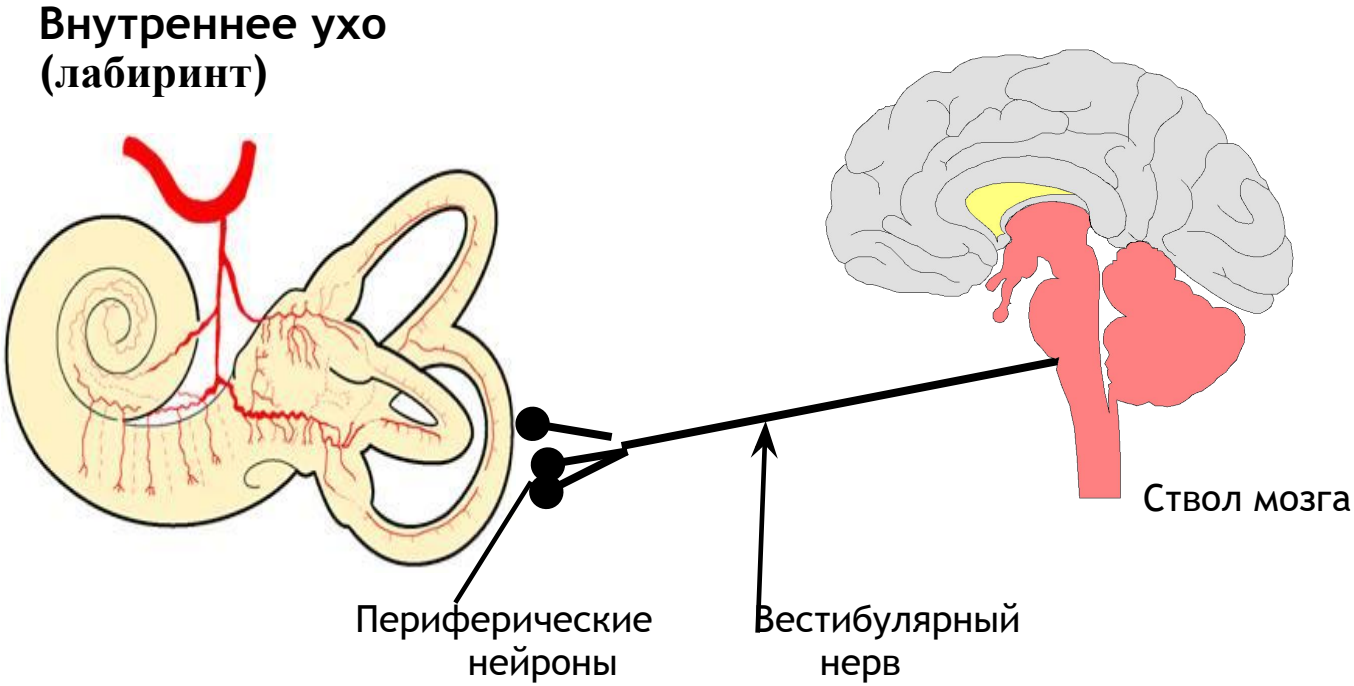
ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ



- **центральное**(вестибулярные ядра ствола мозга, вестибулярные пути в стволе головного мозга, мозжечок).

ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ

Периферическое (вестибулярный нерв или лабиринт).



ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ

Типичное

- Лабораторная диагностика
- Консультация невролога, ЛОР-врача, терапевта, психотерапевта
- Лучевая диагностика: рентгенография, КТ,МРТ, УЗ исследование сосудов головы и шеи

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ

Дополнительное, специфичное для патологии

- Исследование состояния внутреннего уха (аудиометрия, импедансометрия).
- Вестибулометрия
- Исследование равновесия (стабилометрия)
- Офтальмоневрологическое

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ

Дополнительное, специфичное для патологии

- Исследование состояния внутреннего уха (аудиометрия, импедансометрия, электрокохлеография)
- Вестибулометрия
- Исследование равновесия (стабилометрия)
- Офтальмоневрологическое

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА

- Неврологический
- Отоневрологический Оториноларингологический

В.Т.Пальчун и соавт. Клиническое обследование пациента с головокружением. Consilium Medicum. 2015; №02: с.12-17

RUBET171301
27.03.2017

КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ НЕУСТОЙЧИВОСТИ

- Исследование походки
- Исследование постуральных рефлексов
- Проба Ромберга
- Тест Фукуды
- Исследование нистагма
- Исследование ВОР (проба Хальмаги)
- Позиционные пробы
- Ортостатические пробы

В.Т.Пальчун и соавт. Клиническое обследование пациента с головокружением. Consilium Medicum. 2015; №02: с.12-17

RUBET171301
27.03.2017

ДИАГНОСТИКА ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ

- Очки Френзеля

ОТЛИЧИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО НИСТАГМА ОТ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО

Характеристика	Периферический нистагм	Центральный нистагм
Направление	Горизонтальный, с ротаторным компонентом	Горизонтальный, вертикальный , ротаторный, диагональный
Зависимость от направления взора	изолированный	множественный
Топическая характеристика	Бинокулярный	Монокулярный

ТЕСТЫ ВЕСТИБУЛО-ОКУЛЯРНОГО РЕФЛЕКСА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА

1. Регистрация спонтанного нистагма (в т.ч. при исключении фиксации взора)
2. Следящих движений глаз
3. Саккад
4. Оптокинетический нистагм (?)
5. Тест Нальмаги
6. Позиционные тесты
7. Стато-кинетические, двигательные и координаторные

В.Т.Пальчун, А.Л.Гусева, Ю.В.Левина. Клиническое обследование пациента с головокружением. Справочник поликлинического врача. 2015; 09: с.51-55
Фото из презентации проф. Замерграда М.В.. на мастер-классе "Головокружение и нарушение устойчивости: современные медоты обследования и лечения." 17-18 февраля 2017

RUBET171301
27.03.2017

ПОЗИЦИОННЫЕ ТЕСТЫ

В. А. Воронов и соавт. Подходы к лечению доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения с последующей реабилитацией больных. Российская Оториноларингология. 2012 г. № 6 (61). с.32-35

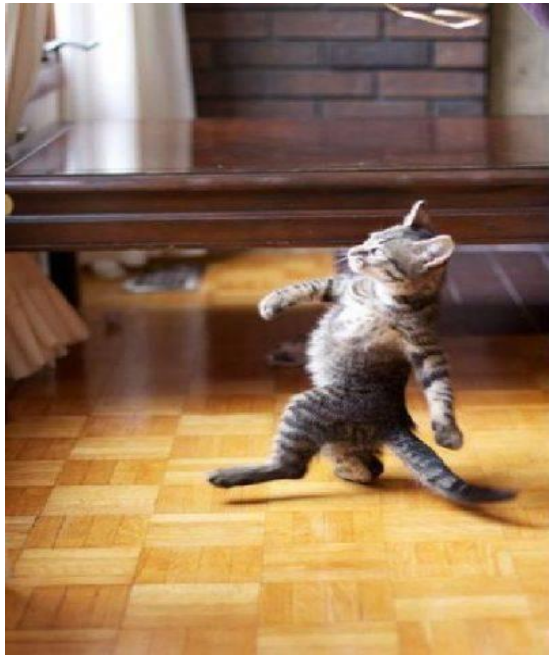
RUBET171301
27.03.2017

Перспективы развития:
с апреля 2019г на базе Частной клиники №1 начинает работать

« Школа для пациентов с головокружением и расстройствами равновесия».

Лечебно- образовательная программа, призванная повысить качество жизни пациентов, страдающих головокружением. Пацентам объясняется причина развития головокружения, о том как стабилизировать свое состояние, проведение мастер- класса по вестибулярной гимнастике.

ЦЕЛИ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ



1. Восстановить статическое равновесие
2. Снизить риск падений
3. Уменьшить субъективное ощущение головокружения
4. Улучшить равновесие при ходьбе
5. Снизить зависимость от зрительных и соматосенсорных стимулов
6. Уменьшить тревогу при головокружении

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ.

ЗАПИСЬ ПАЦИЕНТОВ ПО ТЕЛ. 651-650,
ЧАСТНАЯ КЛИНИКА №1.
BIV_09@MAIL.RU