

ΙΛΙΓΓΟΣ



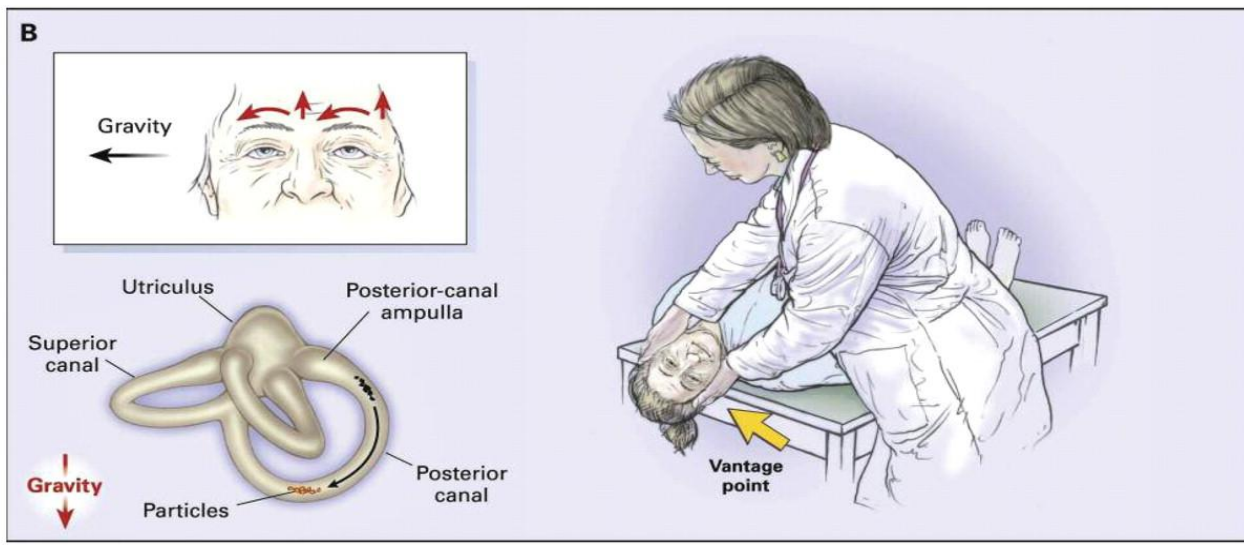
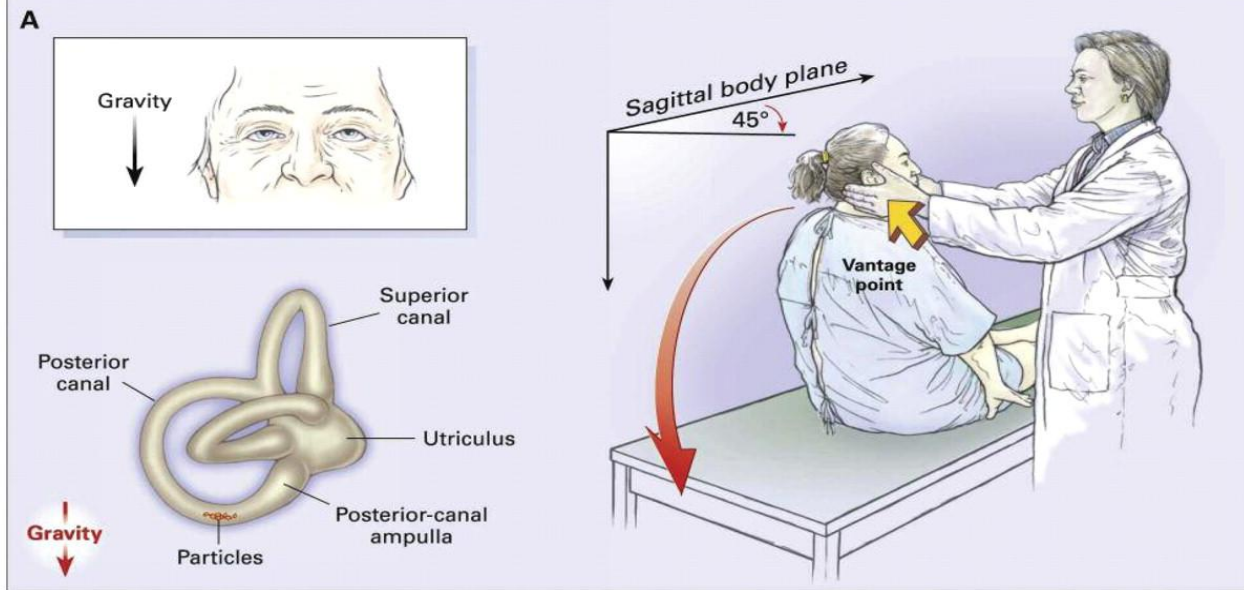
Παναγιώτης Χαλβατσιώτης
Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
Πανεπιστημίου Αθηνών
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν»

ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ



- Γυναίκα 38 ετών στο ΤΕΠ με αναφερόμενο οξύ επεισόδιο **ίλιγγου** συνοδευόμενο από **αίσθημα ναυτίας-εμέτων** επιδεινούμενο με τις **κινήσεις της κεφαλής**
- Η κλινική εξέταση δεν ανέδειξε παθολογικά ευρήματα, η ασθενής είχε επικοινωνία και ήταν προσανατολισμένη στον χώρο και στο χρόνο.
- Δεν παρουσίαζε **νυσταγμό** ηρεμίας και οι εγκεφαλικές συζυγίες II-XII χωρίς παθολογία.
- Η **δοκιμασία Dix-Hallpike** δεξιά ήταν φυσιολογικές ενώ αριστερά εκλύετο **ίλιγγος** με περιστροφικό νυσταγμό που κρατούσε περίπου 15 δευτερόλεπτα

Δοκιμασία Dix-Hallpike



ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ

Καλοήθης ίλιγγος θέσης

Η ασθενής
αντιμετώπιστηκε
με χειρισμούς
επαναφοράς
των ωτολίθων

① With patient seated on table, turn head 45° toward the affected side while extending the neck.

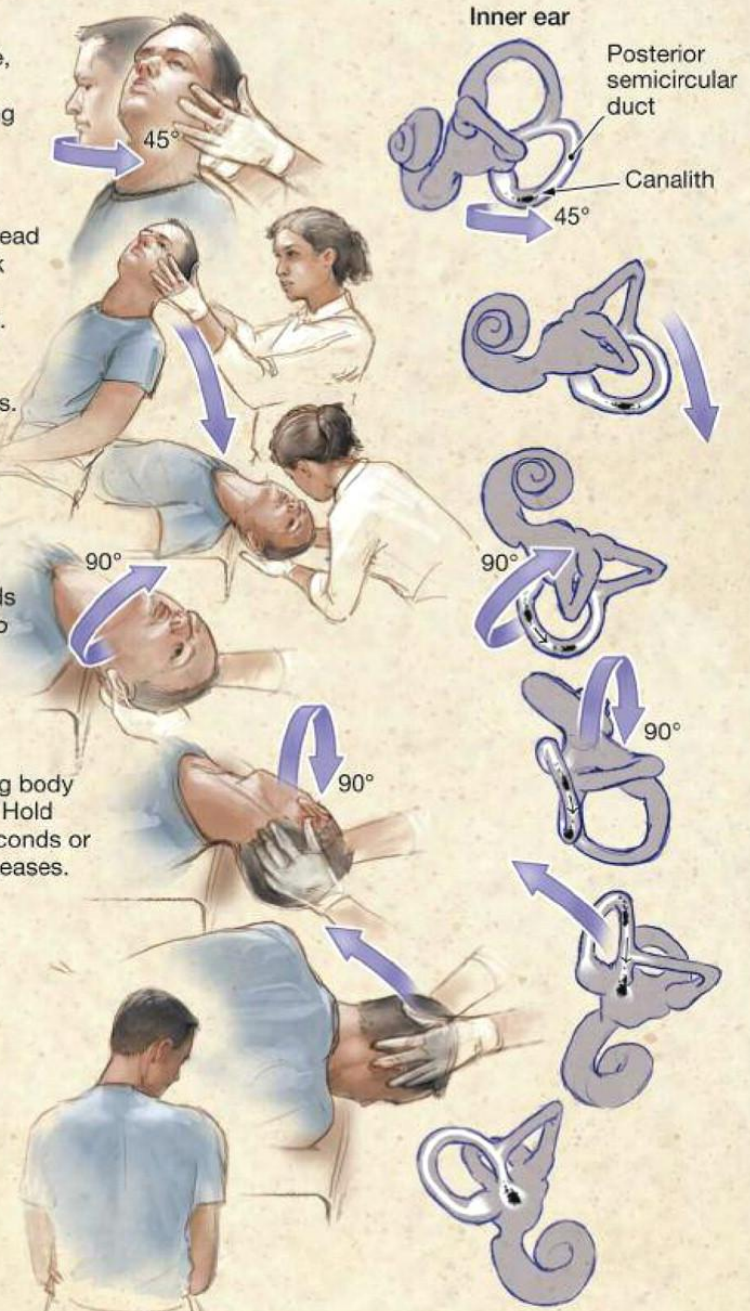
② Lay patient down keeping head rotated and extend the neck 10° to 20° depending on patient's ability and comfort. Hold this position for 20 to 30 seconds or until nystagmus or vertigo ceases.

③ Turn head 90° toward the unaffected side. Hold this position for 20 to 30 seconds or until nystagmus or vertigo ceases.

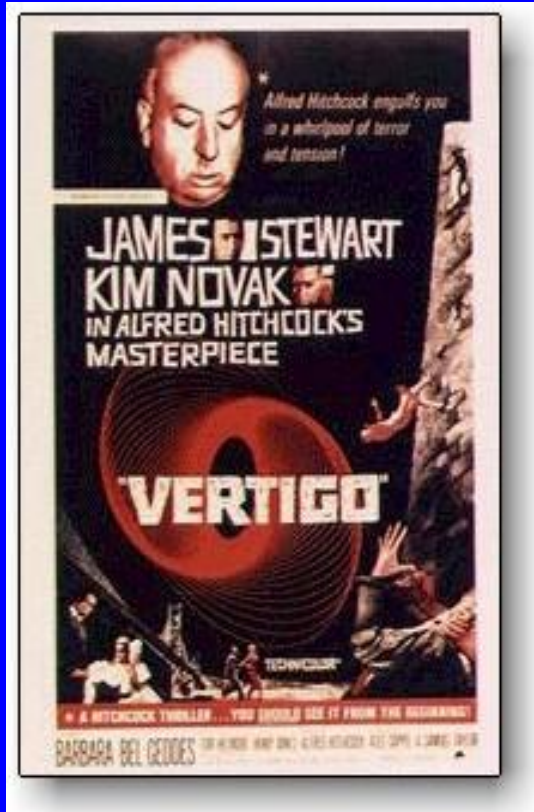
④ Turn head another 90° rolling body toward the unaffected side. Hold this position for 20 to 30 seconds or until nystagmus or vertigo ceases.

⑤ Return patient to upright, seated position with neck flexed for 20 to 30 seconds.

C. Lynn



ΙΛΙΓΓΟΣ



- Σύμπτωμα, Μεμονωμένο
- Χωρίς ειδικότητα
- «Ζάλη»
- Διαταραχή αντίληψης θέσης
- Περιστροφική εντύπωση
- Ναυτία-έμετος
- Αγωνία
- Πτώση & απώλεια αισθήσεων

Ίλιγγος & Ζάλη

- **Επίπτωση**

- 1 στους 5 ενήλικες αναφέρουν επεισόδια ζάλης
- Σχετίζεται με ηλικία
- Επιβάρυνση με προβλήματα όρασης

- **Ζάλη**

- Μη ειδικό σύμπτωμα
- Διαφορετική «μετάφραση» σε κάθε πάσχοντα

- Μπορεί να σημαίνει

- | | | |
|------------|------------------------|--------------------|
| - Ίλιγγος | - Συγκοπτικό επεισόδιο | - Προσυγκοπτικό |
| - Αδυναμία | - Ζάλη | - Αγχώδης συνδρομή |
| - Αναιμία | - Κατάθλιψη | - Αστάθεια |

ΙΛΙΓΓΟΣ



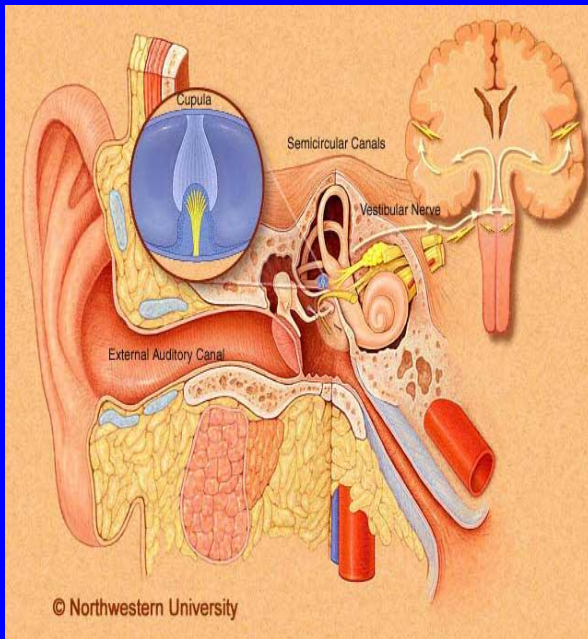
- **Αστάθεια βάδισης**
- **Αίσθημα ανωμάλου εδάφους**
- **Αίσθημα πτώσης**
- **Αίσθημα αιφνίδιας αδυναμίας κάτω άκρων**

ΙΣΟΡΡΟΠΙΑ



- Όραση
- Αιθουσαίο σύστημα
- Ιδιοδεκτικοί υποδοχείς (δέρμα)
- Εν τω βάθει υποδοχείς (τένοντες, μύες, αρθρώσεις)

ΑΙΘΟΥΣΑΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ



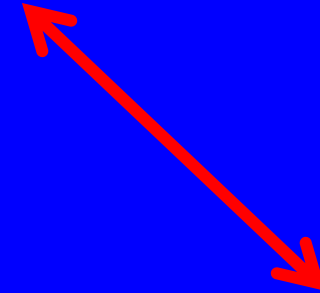
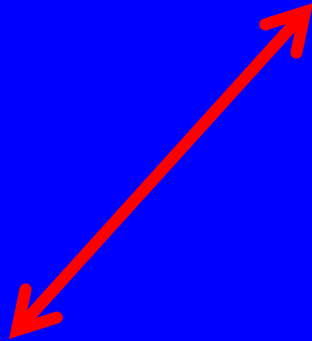
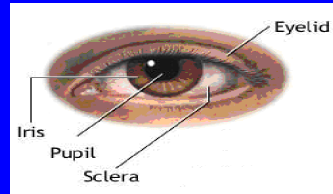
- Οπίσθιος λαβύρινθος
- Αιθουσαίο νεύρο
- Αιθουσαίοι πυρήνες στελέχους
- Παρεγκεφαλικές συνδέσεις
- Συνδέσεις με οφθαλμοκινητικούς πυρήνες
- Αυτόνομο
- Κροταφικός φλοιός

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- Παθολόγος, ΩΡΛ, Νευρολόγος
- Ζάλη ή ίλιγγος
- Διάρκεια & Πρώτη εμφάνιση
- Τρόπος εισβολής & Ένταση
- Σχέση με τη θέση
- Βαρυκοΐα, εμβοές κλπ
- Λοίμωξη, τραυματισμός, drugs
- Ασυνέργια οφθαλμικών μυών
- Αίσθημα βάρους-πληρότητας
- Συστηματικά νοσήματα



Οπτική ενίσχυση



Ισορροπία

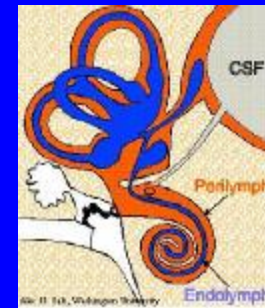
Ιδιοδεκτική
ενίσχυση



Αιθουσαία ενίσχυση



Λαβυρινθίτιδα.



Ίλιγγος-Ιστορικό

- Αληθής ίλιγγος?
- Αυτόνομο νευρικό?
- Έναρξη & διάρκεια
- Ακουστικές διαταραχές?
- Νευρολογικές διαταραχές?
- Συγκοπτικό επεισόδιο?
- Παθολογικές κινήσεις οφθαλμών?
- Ιστορικό κρανιακής ή αυχενικής κάκωσης?
- Ατομικό αναμνηστικό?
- Προηγούμενα συμπτωματολογία?
- Φαρμακευτική αγωγή?
- Αλκοόλη & recreational drugs?

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

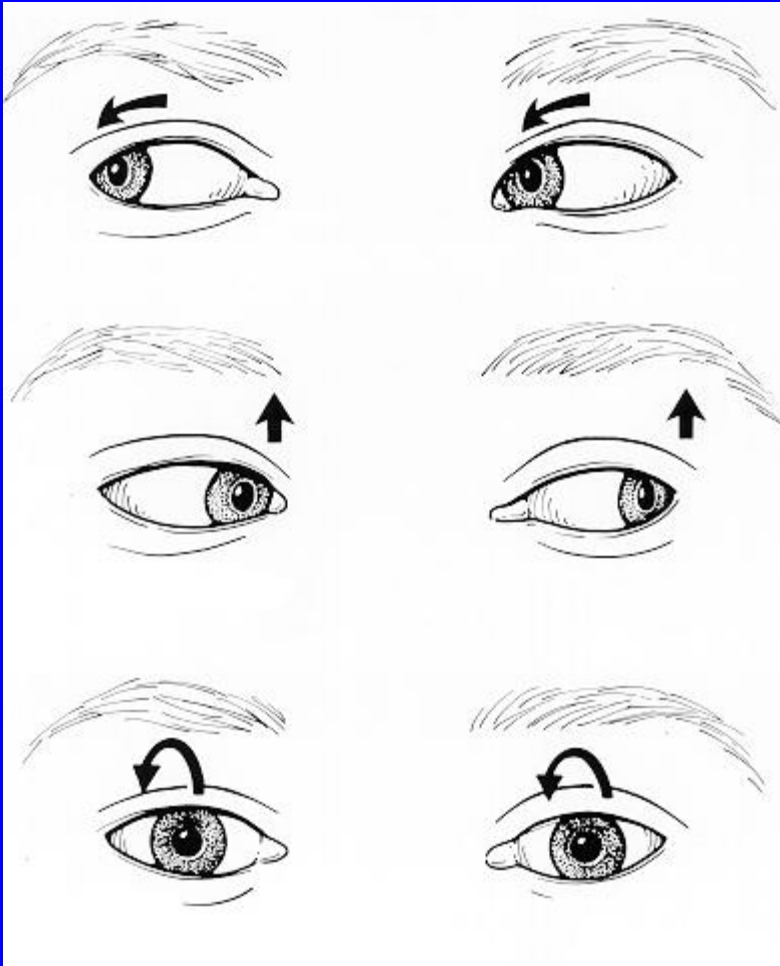


- Νυσταγμός
- Εξέταση οφθαλμών
- Νευρολογική εξέταση
- Ωτολογική εξέταση

ΩΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ



ΝΥΣΤΑΓΜΟΣ



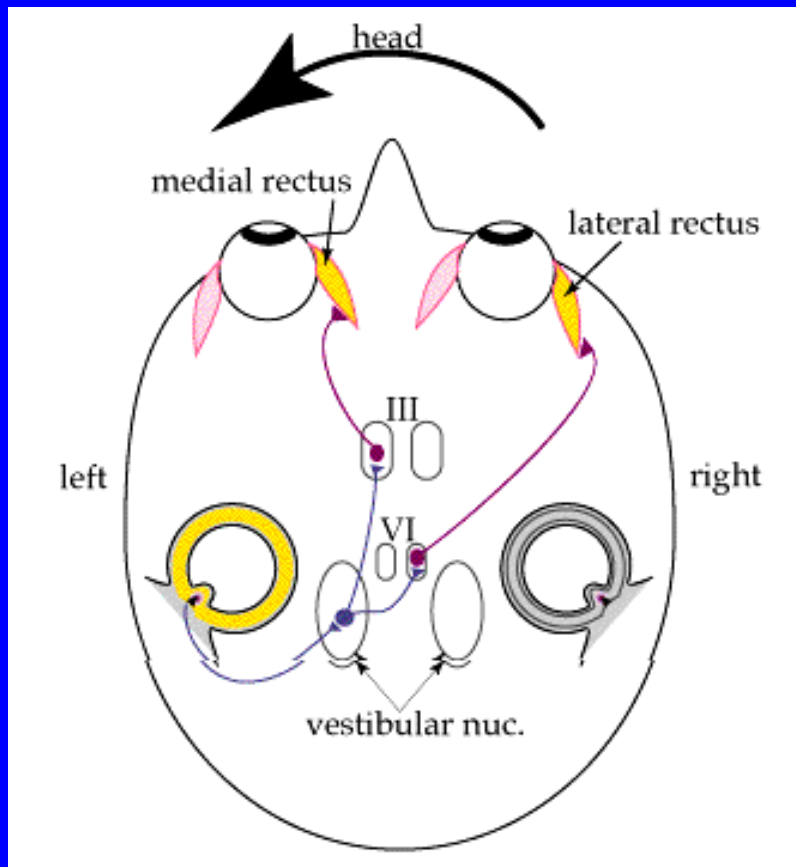
- Ακούσιες, βραχείες ταλαντωσικές κινήσεις των βολβών με βραδεία & ταχεία φάση
- Αυτόματος ή θέσεως
- Κεντρικής ή Περιφερικής προέλευσης

ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΝΥΣΤΑΓΜΟΣ



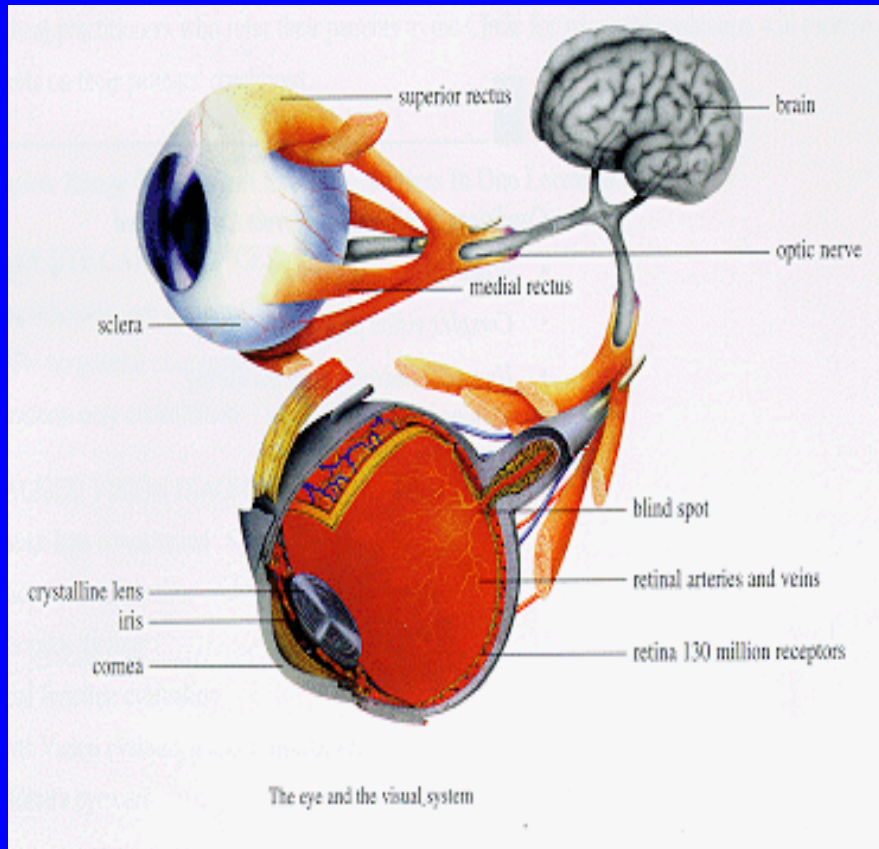
- Στην πλάγια & κάθετη κίνηση των βολβών
- Ο περιστροφικός προμηκικής προέλευσης
- Ο κάθετος σε παθήσεις της γέφυρας
- Ο οριζόντιος μη ειδικός
- Ο αμφοτερόπλευρος οριζόντιος & ο πολλαπλών κατευθύνσεων κεντρικού τύπου
- Ακανόνιστος

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΝΥΣΤΑΓΜΟΣ



- Βραδεία φάση προς την πάσχουσα πλευρά
- Έκδηλος όταν το βλέμμα είναι αντίθετο προς την πάσχουσα πλευρά
- Οριζόντιος ή περιστροφικός
- Βαρηκοΐα και έμβοές

ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΦΘΑΛΜΩΝ



- Κινήσεις των βολβών
- Α/α κερατοειδούς
- Ενδοφθάλμιος πίεση
- Βυθοσκόπηση

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ

- **Δοκιμασία Romberg**

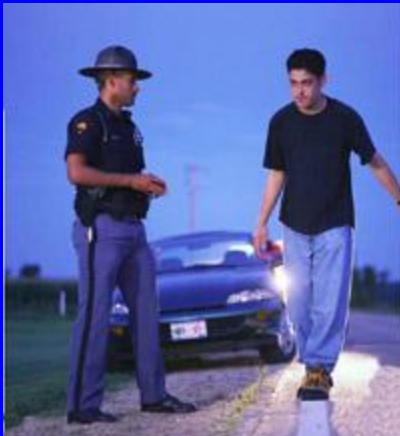
(όρθια θέση, κλειστοί οφθαλμοί, ενωμένα άκρα & απώλεια στήριξης)



- **Δοκιμασία βάδισης σε ευθεία γραμμή**

- **Δοκιμασία δείκτου-ρινός**

- **Εξέταση τριδύμου, προσωπικού, γλωσσοφαρυγγικού, παραπληρωματικού & υπογλωσσίου νεύρου**



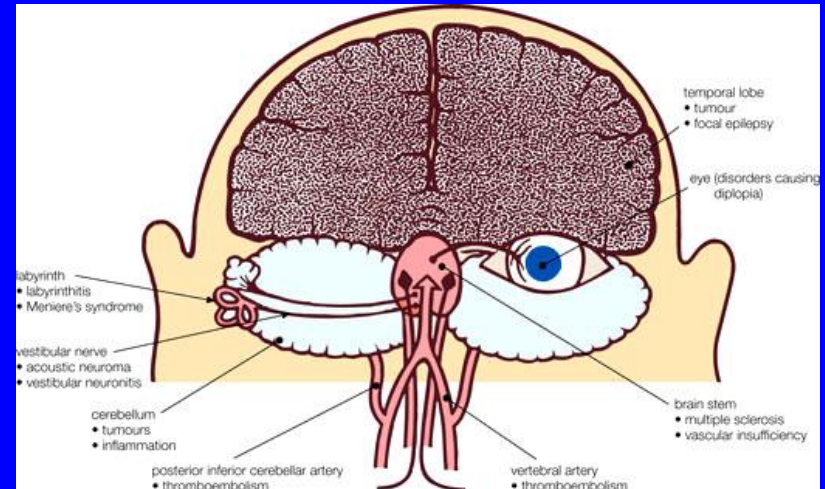
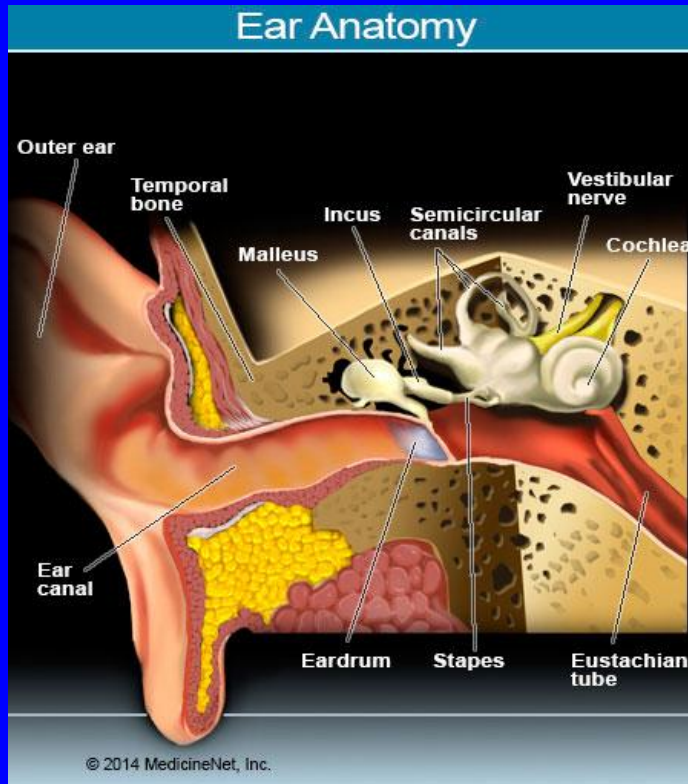
ΩΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ



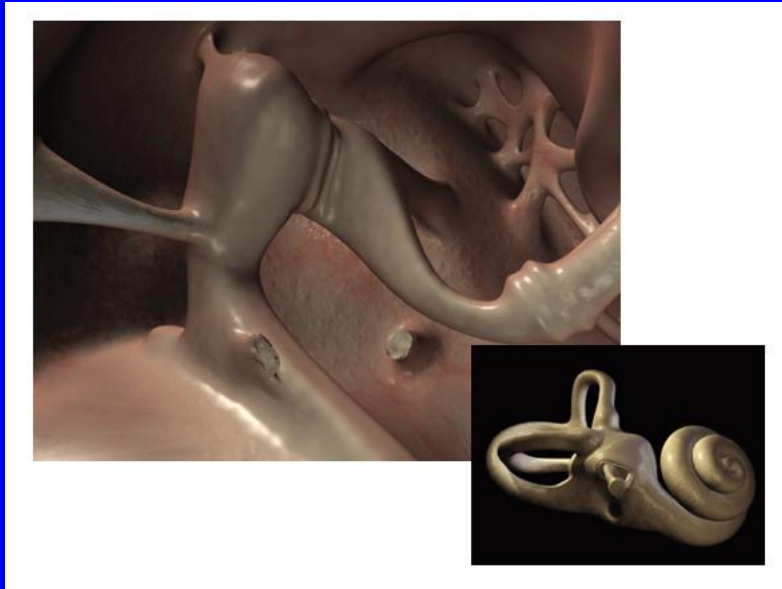
- **Απόφραξη ακουστικού πόρου**
(κυψελίδα ή ξένο σώμα)
- **Μέση ωτίτιδα**
- **Ακουομετρία**
(ακουστική οξύτης –βαρυκοΐα)
- **Πρόκληση νυσταγμού**
- **Ηλεκτρονυσταγματογραφία**

ΙΔΙΓΓΟΣ

περιφερικού τύπου - κεντρικού τύπου



ΑΙΤΙΑ ΙΛΙΓΓΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ



Παθήσεις λαβυρίνθου

- Καλοήθης θέσεως
- Παθήσεις μέσου ωτός
- Λαβυρινθίτις
- Ύδρωπας λαβυρίνθου
- Νόσος Meniere
- Τραύματα λαβυρίνθου
- Συστηματικές λοιμώξεις
- Φάρμακα
- Όγκοι



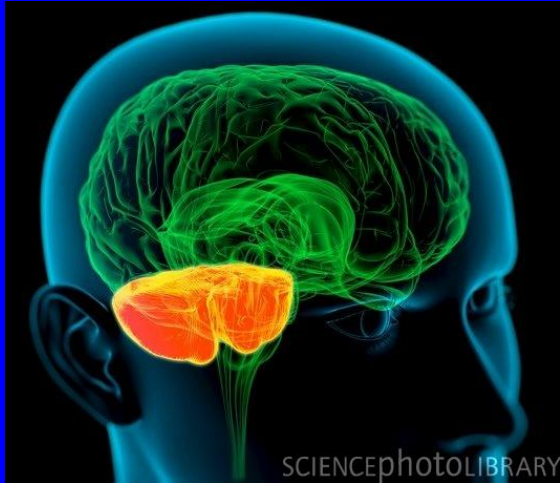
ΑΙΤΙΑ ΙΛΙΓΓΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ



Παθήσεις αιθουσαίου νεύρου

- Νευρίνωμα ακουστικού πόρου
- Γεφυροπαρεγκεφαλιδική αραχνοειδίτις
- Αιθουσαία νευρωνίτις

ΑΙΤΙΑ ΙΛΙΓΓΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ



- Αγγειακές παθήσεις
(σπονδυλοβασικό σύστημα, αθηρωμάτωση)
- Απόστημα, κύστεις
- Όγκοι
- Φάρμακα
- Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις
- Επιληψία
- Σκλήρυνση κατά πλάκας
- Ημικρανία
- Νόσος Parkinson
- Αυχενική σπονδυλαρθροπάθεια
- Μεταβολικές διαταραχές
(Υπογλυκαιμία – Υποθυρεοειδισμός)

Ύψυγος-Χαρακτηριστικά

	Περιφερικός	Κεντρικός
Έναρξη	Αιφνίδιος	Αργή
Βαρύτητα	Σημαντική	Μέτρια
Χαρακτήρας	Παροξυσμικός	Constant
Επίδραση κίνησης	Ναι	Ποικίλει
Αυτόνομο	Συχνά	Ποικίλει
Έκταση	Αμφοτερόπλευρος	Άμφω- Έτερο
Νυσταγμός	Οριζόντιος	Ίσως
Κόπωση	Ναι	Όχι
Ακουστικά σημεία	Ναι	Όχι
ΚΝΣ σημεία	Απόντα	Παρόντα

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΑΝΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΑΙΤΙΟ

ΔΕΥΤΕΡΟΛΕΠΤΑ

Περιφερικά αίτια: Λαβυρινθίτις, οξεία νευρονίτις, Ménière's disease

ΛΕΠΤΑ

Καλοήθης παροξυσμικός θέσεως

1 ΏΡΑ

Πρόσθιο ισχαιμικό επεισόδιο

ΏΡΕΣ

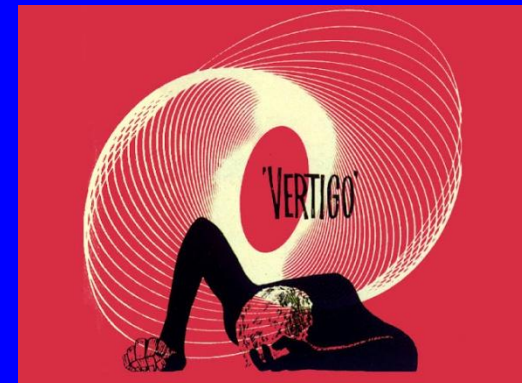
Ménière's disease; Τραύμα, ημικρανία, ακουστικό νευρίνωμα

ΗΜΕΡΕΣ

Οξεία νευρονίτις, ΑΕΕ, ημικρανία, ΣΚΠ

ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ

Ψυχογενές



ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- CT-(παρεγκεφαλίδα, αιμορραγία, έμφρακτο)
- Γλυκόζη αίματος , Ηλεκτρολύτες, Αιμοσφαιρίνη
- ΗΚΓ
- Υπέρηχο καρωτίδων
- MRI
- Ηλεκτρονυσταγμογραφία



ΑΙΤΙΑ ΙΛΙΓΓΟΥ

ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΡΑΣΕΩΣ



ΑΙΤΙΑ ΙΛΙΓΓΟΥ
ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΙΔΙΟΔΕΚΤΙΚΩΝ
ΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΙΝΩΝ
Αυχενικό σύνδρομο

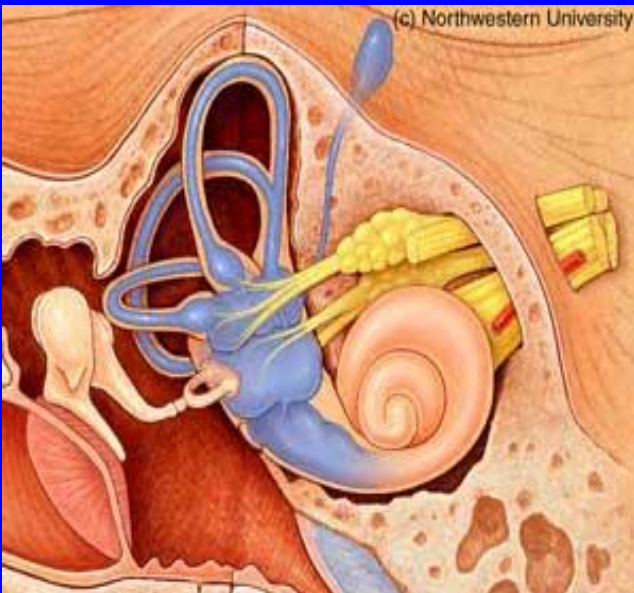
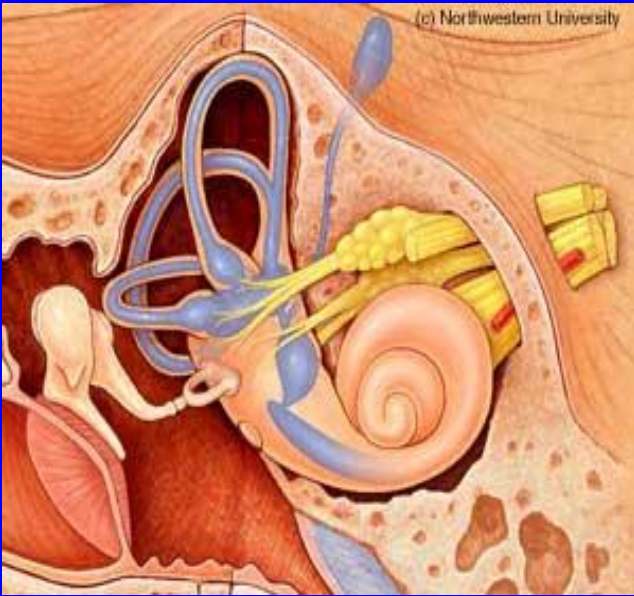


ΑΙΤΙΑ ΙΛΙΓΓΟΥ

ΨΥΧΟΓΕΝΗΣ ΙΛΙΓΓΟΣ



ΝΟΣΟΣ MENIERE



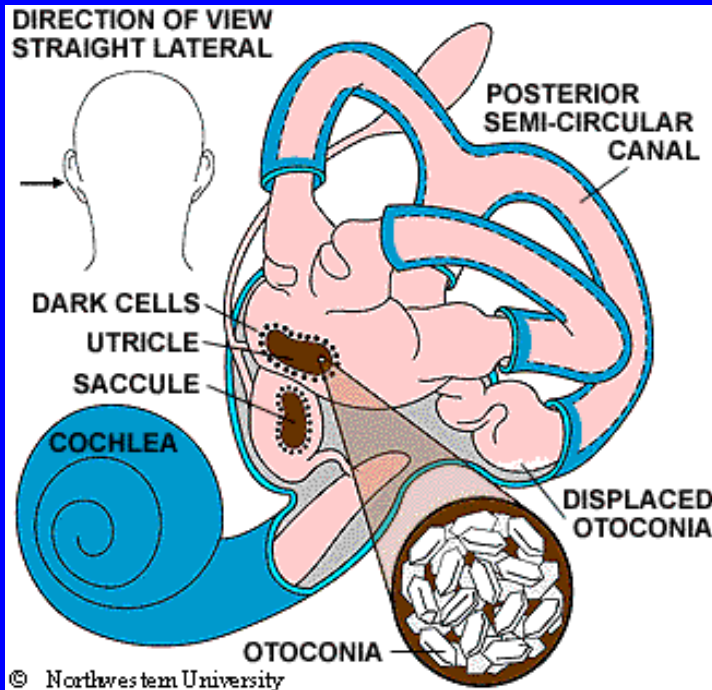
- 75% ασθενών με ίλιγγο από παθήσεις των ώτων
- Αυξημένο ποσό ενδολέμφου
- 80% ετερόπλευρος
- Σε διετία αμφοτερόπλευρος
- Άγνωστη αιτιολογία
- Σε κρίση ίλιγγος, εμβοές βαρηκοΐα μεταξύ κρίσεων βαρηκοΐα και εμβοές
- Ναυτία, έμετος, αγωνία

ΝΟΣΟΣ MENIERE



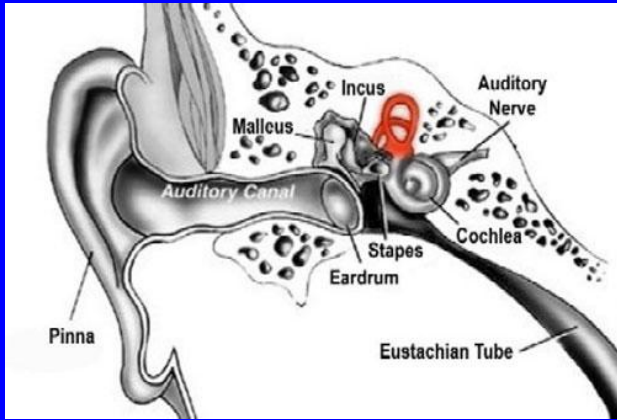
- Αυτόματος νυσταγμός οριζόντιος ή περιστροφικός με τη βραδεία φάση προς την πάσχουσα πλευρά
- Στο σημείο Romberg η πτώση προς την πάσχουσα πλευρά
- Ακουόγραμμα με βαρηκοΐα
- Δεν έχουμε ίλιγγο θέσεως

ΚΑΛΟΗΘΗΣ ΙΛΙΓΓΟΣ ΘΕΣΕΩΣ



- Συγκεκριμένη θέση κεφαλής
- Ελλειπτικό κυστίδιο
- Τοποθέτηση κεφαλής σε διάφορες θέσεις μέχρις εμφανίσεως νυσταγμού ή ιλίγγου
- Βραδεία φάση προς την πάσχουσα πλευρά
- Σπάνια βλάβη ΚΝΣ (κάθετος ή ακανόνιστος νυσταγμός)

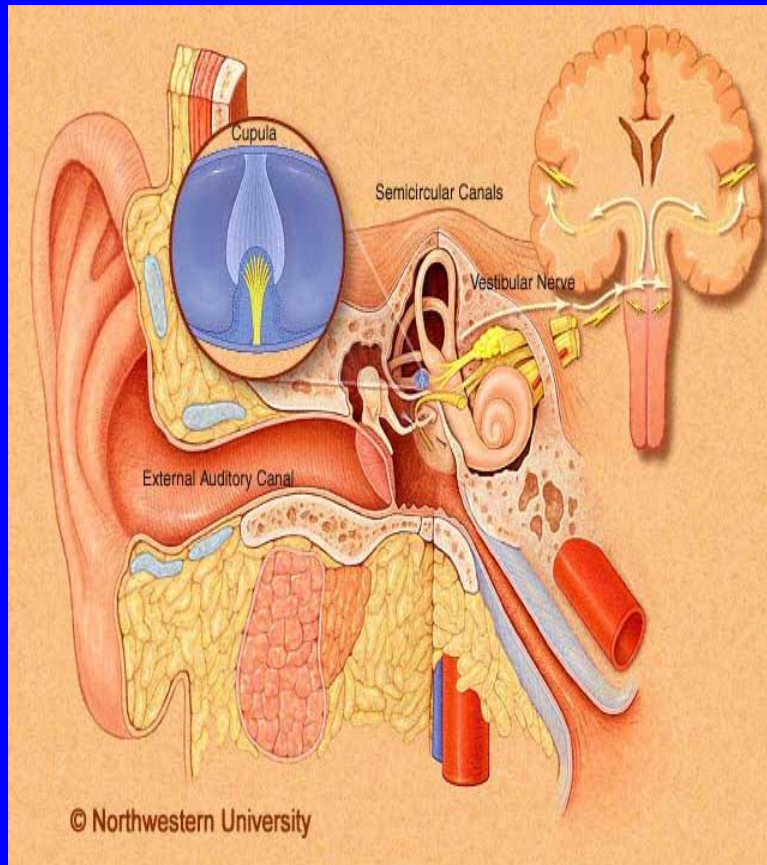
ΛΑΒΥΡΙΝΘΙΤΙΣ



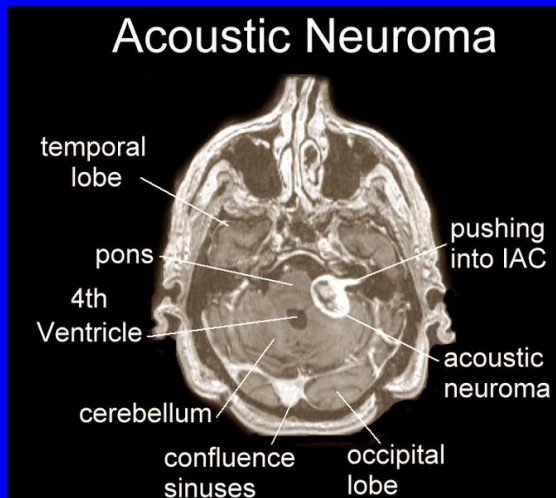
- Μικροβιακή λοίμωξη έσω ωτός
- Οξεία ή χρόνια, διάχυτη ή εντοπισμένη
- Αίτιο η μέση ωτίτιδα, η μαστοειδίτιδα & η μηνιγγίτιδα
- Συνυπάρχουν διαταραχές ακοής

ΑΙΘΟΥΣΑΙΑ ΝΕΥΡΩΝΙΤΙΣ

- Ιογενής επιδημική
- Γάγγλιο Scarpa
- Ίλιγγος ολίγων ωρών
- Αιφνίδια χωρίς εμβοές & βαρηκοΐα
- Φυσιολογικό ακουόγραμμα
- Ηλεκτρονυσταγμογραφία

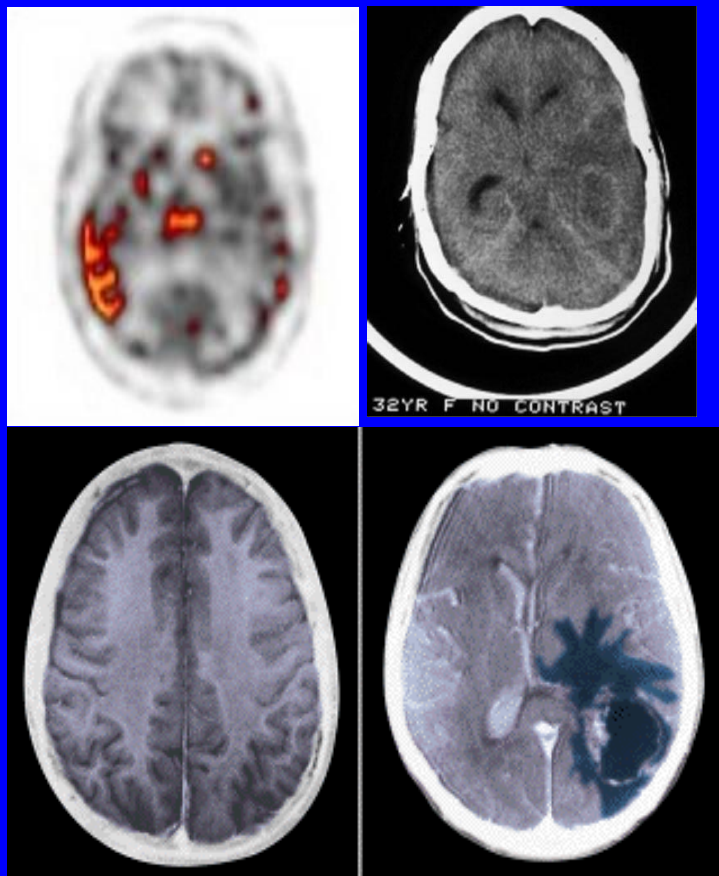
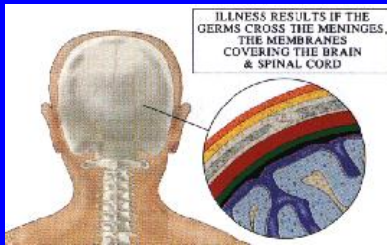


ΑΚΟΥΣΤΙΚΟ ΝΕΥΡΙΝΩΜΑ



- Ο πιο συχνός όγκος της γεφυροπαρεγκεφαλιδικής γωνίας
- Από το γάγγλιο του Scarpa στον έσω ακουστικό πόρο
- Εξελικτική καταστροφή αισουσαίων και κοχλιακών ινών
- Τελικά προσβολή τριδύμου, πάρεση προσωπικού & παρεγκεφαλιδική αταξία

ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΙΛΙΓΓΟΣ



- Αιθουσαίοι πυρήνες γέφυρας & προμήκους
- Συνδέσεις με
 - ΝΜ,
 - παρεγκεφαλίδα,
 - οφθαλμοκινητικούς μύες,
 - οπίσθιο δερμάτιο
 - θαλαμοφλοιώδεις σχηματισμούς

ΦΑΡΜΑΚΑ



- **ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ**

- Στρεπτομυκίνη
- Καναμυκίνη
- Γενταμυκίνη
- Νεομυκίνη
- Αμπισιλλίνη
- Χλωραμφενικόλη
- Τριμεθοπρίμη-
Σουλφιζοξαζόλη

- **ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ**

- Φουροσεμίδη
- Ακεταζολαμίδη
- Εθακρινικό οξύ

ΦΑΡΜΑΚΑ



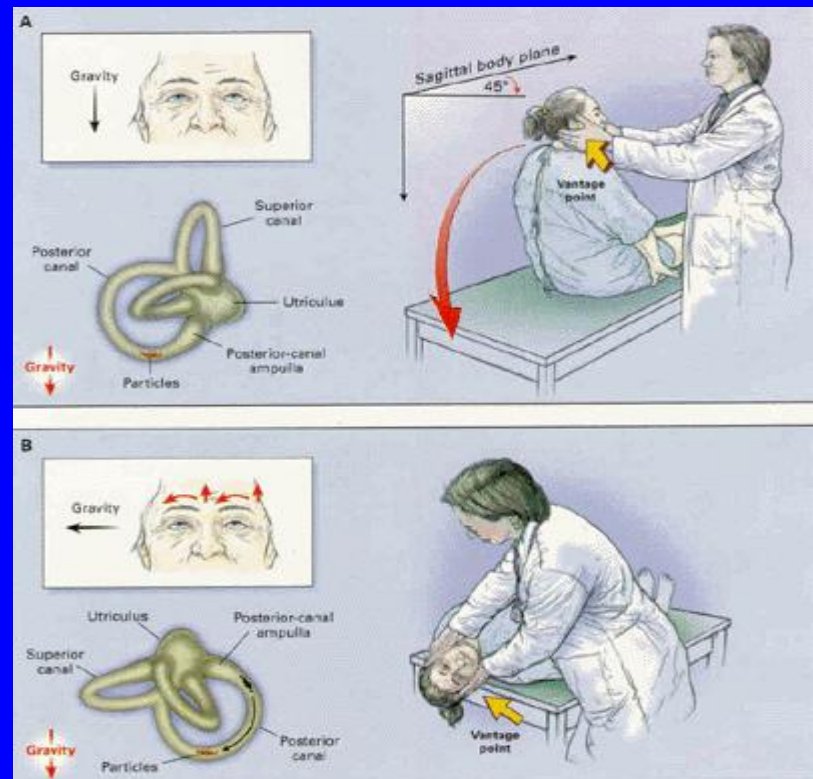
- ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ
 - Ακετυλοσαλικυλικό οξύ
 - Φαινυλβουταζόνη
- ΑΝΘΕΝΟΛΟΣΙΑΚΑ
 - Κινίνη
 - Χλωροκίνη
- ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ
 - Φαινυντοΐνη
- ΑΝΤΙΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΑ
 - Φαινοβαρβιτάλη
- ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ
- ΝΙΚΟΤΙΝΗ
- ΚΟΚΑΪΝΗ

Epley maneuver

- **Canalith repositioning maneuver**
- **5 step head hanging maneuver**
- **Moves otoliths out of the posterior semicircular canal and back into utricle where they belong**

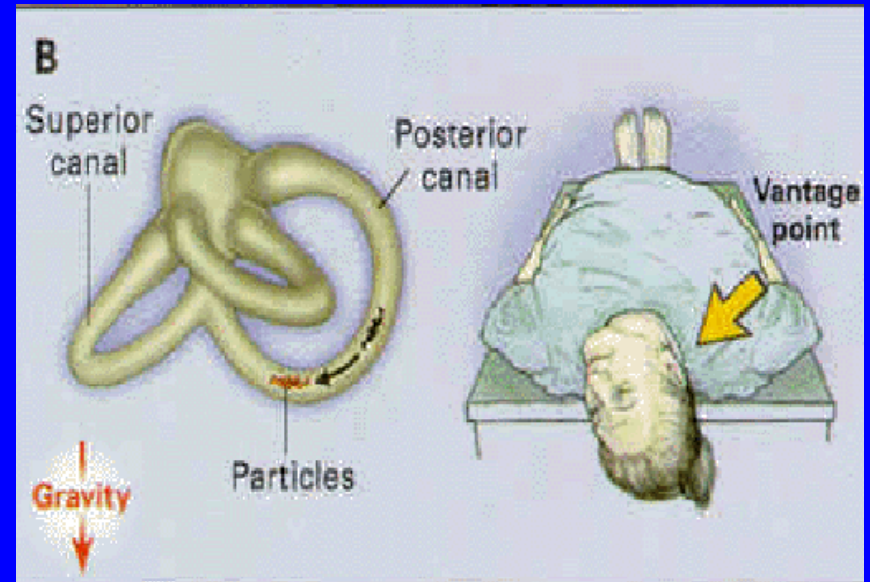
Epley maneuver

- **1. Repeat Hallpike**
 - Previously performed diagnostic Hallpike test tells you the starting position (right or left)



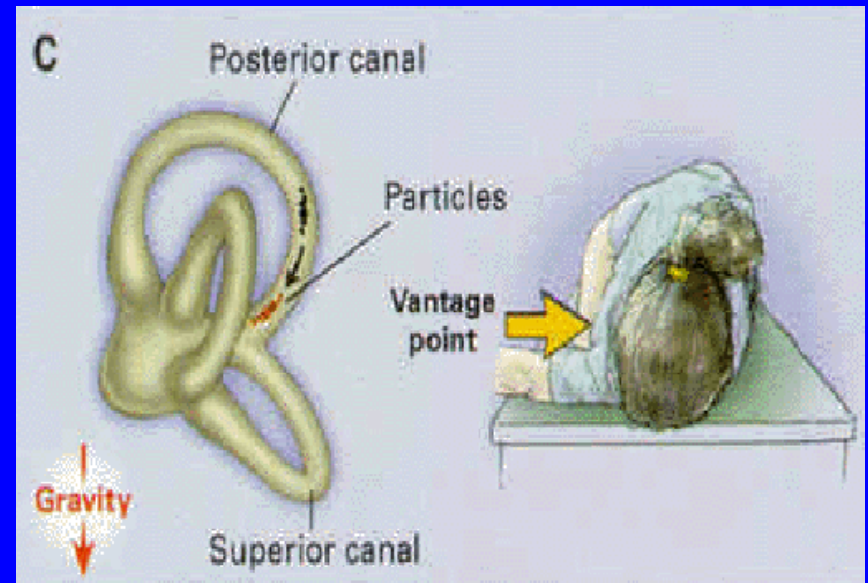
Epley maneuver

- 2. Turn head 90 degrees in the other direction



Epley maneuver

- **3. Patient rolls onto shoulder, rotates head and looks down towards floor**



The Epley Maneuver

- **Contraindications**
 - Unstable heart disease
 - High grade carotid stenosis
 - Severe neck disease
 - Ongoing CNS disease (TIA/stroke)
 - Pregnancy beyond 24th week gestation (relative)

