



Головокружение

Врач Лобузов А.Ю.

Головокружение

- В пятерке причин обращения к врачу.
- Для обследования не нужны высокие диагностические технологии.
- Хорошо лечится.
- Анамнез и беседа – ключ к диагнозу. «.... Если к концу сбора анамнеза Вам не ясен диагноз, то вероятно, он уже Вам не будет ясен никогда..» (Martin Samuels, M.D, professor of neurology at Harvard Medical School).
- Советы по беседе с пациентом:

Головокружение

- Под словом «головокружение» пациент может подразумевать множество вещей (дурнота, потерю баланса, предобморочное состояние и т д).
- Не предлагайте пациенту симптомы: просто спросите: «Опишите как можно более подробно свои ощущения не употребляя слово «головокружение» - и просто слушайте, не перебивайте.

Головокружение

- Обращайте внимание на сопутствующие симптомы:
- потеря слуха - повреждения ПНС
- диплопия и дизартрия – повреждение ЦНС.

Головокружения

- **ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ**
 - **ПЕРЕФЕРИЧЕСКИЕ**
 - **ЦЕНТРАЛЬНЫЕ**
- **НЕВЕСТИБУЛЯРНЫЕ**
 - **Предобморочные состояния**
 - **Нарушение равновесия**
 - **Неопределенные ощущения**

Предобморочные состояния

- ощущение, что сейчас потеряется сознание и пациент упадет
- Около 16% случаев ГК.
- Может быть вызвано лекарств
- Расстройства сердечного ритма (блокады),
- инфаркт,
- ортостатическая гипотензия.

Нарушение равновесия

- разбалансированная походка
- 16% всех ГК
- Ощущения падения, трудно поддержать баланс тела стоя.
- Причины:
 - экстрапирамидальные расстройства (б-нь Паркинсона),
 - смещения шейных позвонков,
 - дефицит витамина В12.

Неопределенные ощущения

- дурнота, беспокойство.
- Последние 16% причин ГК
 - тревожные и/или тревожно-депрессивные расстройства.
 - Неврозы: гипервентиляционный синдром.

ЧАСТО ДУМАЕМ

- синдром Меньера,
- аортальный стеноз,
- расстройства ритма и проводимости,
- заболевания мозжечка,
- вертебробазилярная недостаточность,
- артериальная гипертония.

ЗАБЫВАЕМ:

- гипервентиляционный синдром (при тревожном расстройстве),
- вазо-вагальный обморок,
- ортостатическая гипотензия,
- лабиринтит,
- серные пробки,
- черепно-мозговая травма,
- укачивание,
- алкогольное опьянение.

Физикальное исследование:

- Исследование ушей:
 - отоскопия
 - исследование слуха,
 - пробы Вебера и Ринне.
- • Исследование зрения:
 - исследование остроты зрения,
 - исследование полей зрения.
- • Исследование сердечно-сосудистой системы:
 - признаки атеросклероза,
 - АД в положении лежа, сидя и стоя,
 - сердечный ритм.

Исследование функции черепных нервов

- ЧН1 - запах (мыла, табака)
- ЧН2 - острота зрения; поля зрения; глазное дно;
- ЧНы 3, 4, 6 - реакция зрачка на свет; движения глазных яблок | —;
- ЧН 5 - содружественная реакция зрачков на свет. Дополнительно: роговичный рефлекс;
- ЧН 7 - улыбка. Дополнительно: Нахмуривание бровей;
- ЧН 8 - слышит потирание пальцев. камертон;
- ЧН 9, 10 - рвотный рефлекс;
- ЧН11 - поднятие плеч;
- ЧН12 - тонус мышц шеи;

Исследование функций мозжечка:

- оценка походки,
- исследование координации,
- исследование рефлексов,
- проба Ромберга,
- пальце-носовая проба.

У ДЕТЕЙ

- Нечасто – всегда консультировать!
- ! опухоль
- мигрень, ДПВ, менингит, абсцесс ГМ, ЧМТ, хр.ср.отит.
- Лабиринтит (при кори, гриппе, паротите),
- Гипервентиляция, аритмии, интоксикации

У ПОЖИЛЫХ

- Очень Часто.
- Ортостатизм (на фоне ССЗ, приема препаратов),
- атеросклероз сосудов ГМ, ВББ,
- серные пробки,
- метастазы опухолей (рак легкого)

Практические советы

- Спросить о лекарствах
- Внезапность головокружения — оцени сердечный ритм
- ГК у эпилептика — см терапию
- При подозрении на рак ГМ в первую очередь исключи рак легкого
- Три пробы: АД в 3 положениях, пробу с гипервентиляцией, Нилена Барани

КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

- Вестибулярное головокружение неясного генеза особенно у детей.
- Подозрение на инфекцию ЦНС или опухоль ГМ
- Синдром Меньера при неэффективности лечения
- ВББ