

VERTIJUL -CÂND NE PREZENTAM LA NEUROLOG



Dr. Oşloban Sanda

Medic primar neurolog

Centrul medical Psihomedica

INTRODUCERE

Ameţeala reprezintă o senzaţie greu de descris, dar frecvent implică sentimentul că vă învârtiţi, legănaţi sau înclinaţi. Vertijul reprezintă un tip comun de ameţeală. Dacă aveţi vertij, puteţi simţi că vă mişcaţi sau camera se mişcă în jurul dumneavoastră, chiar atunci când staţi nemişcat. Vertijul e cauzat de mai multe patologii ce implică urechea internă sau creierul. Reprezintă unul dintre cele mai frecvente simptome care determină vizita la medicul neurolog.

SIMPTOME

Dacă aveţi vertij, puteţi simţi că:

- vă învârtiţi
- vă înclinaţi
- vă dezzechilibraţi.

Aceste senzaţii pot să apară şi să dispară, pot dura secunde, minute, ore sau chiar zile. Puteţi să vă simţiţi mai rău când vă mişcaţi capul sau când vă modificaţi poziţia (ridicat în picioare, întors în pat), când tuşiţi sau strănutaţi.

În funcţie de cauză, mai pot fi prezente:

- greţuri sau vărsături
- durere de cap sau sensibilitate la lumină
- vedere dublă, dificultate la vorbire sau scăderea forţei musculare
- dificultăţi la respiraţie, transpiraţii, creşterea frecvenţei cardiace.

CAUZE FRECVENTE DE VERTIJ

Vertijul apare tipic când există o problemă a sistemului vestibular (al echilibrului). Acesta includeo parte din urechea internă. Diversebolipot afecta sistemul vestibular, unele mai puțin grave, dar altele pot pune în pericol viața.

Vertijul paroxistic pozițional benign – termen utilizat pentru descrierea vertijului declanșat de dislocarea cristalelor de carbonat din urechea internă. Episoadele de vertij sunt tipic scurte (secunde până la minute).Poate fi declanșat de mișcarea capului în anumite poziții. Frecvent se remite spontan, dar poate fi tratat eficient printr-un procedeu numit ”manevră de re poziționare”.

Boala Meniere - reprezintă o boală cronică, despre care se crede că este cauzatăde acumularea de lichid în urechea internă. Cauzează episoade repetate de vertij, scăderea auzului, tinitus (zgomote în urechi) și senzația de presiune în ureche. Episoadele pot fi severe, durează minute sau ore, vertijul fiind frecvent acompaniat de grețuri si vărsături. Senzația de dezechilibru poate dura câteva zile după un episod.

Nevrita vestibulară - este cunoscută și sub numele de labirintită, se crede că este cauzată de un virus ce determină edemul (umflarea) nervului VIII(al echilibrului și auzului). Persoanele cu nevrită pot prezenta: vertij brusc, grețuri, vărsături, dificultăți la mers, la ridicat în picioare, uneori pierderea auzului la o ureche. Tipic, simptomele remit gradat, deși unii pacienți pot avea rezidual vertij sau senzația de dezechilibru câteva săptămâni.

Migrena vestibulară- Migrena poate cauza episoade de vertij. Cei mai mulți pacienți au cefalee (durere de cap) tipică migrenei și alte simptome(sensibilitate la lumină sau aură vizuală), care pot acompania episoadele de vertij sau pot apărea separat. Durata vertijului este variabilă, cele mai multe durează câteva minute până la ore.

Traumatismele cranio-cerebrale -pot afecta sistemul vestibular într-o varietate de moduri și cauza vertij.

Medicația - unele medicamente pot afecta funcția urechii interne sau a creieruluiși pot cauza vertij.

Accidentul vascular cerebral- e un termen folosit demedici atunci când o parte a creierului moaredatorita afectării unui vas de sânge, dacă vasul se obstruează (se blochează) se numește accident vascular cerebral ischemic, iar dacă vasul se rupe se numește accident vascular cerebral hemoragic. Reprezintă a treia cauza de mortalitate. Efectul depinde de zona afectată și poate determina de la deficite neurologice minime, la pierderea unei funcții importante(paralizie, incapacitateade a vorbi) și până la deces.

Atacul ischemic tranzitoriu reprezintă un episod în care o persoană are semne sau simptome de accident vascular cerebral (vertij, scăderea forței musculare, afectarea mersului, dificultăți la vorbire, vedere dublă etc.), care durează puțin și nu prezintă semne de accident vascular pe imagistica cerebrală, cum ar fi computer tomograf sau rezonanță magnetică. Simptomele durează frecvent între câteva minute si câteva ore. O persoană poate sa

experimenteze unul sau mai multe atacuri ischemice tranzitorii. Din punct de vedere neurologic se recuperează complet. Reprezintă un semn important pentru că un pacient cu accident ischemic tranzitor prezintă risc mare de accident vascular cerebral constituit.

Scleroza multiplă este o boală ce cauzează probleme cu vederea, amorțeli, furnicături, scăderea forței musculare, vertij dar și alte simptome. Apare când sistemul imun (de apărare) atacă și lezează celulele nervoase precum și conexiunile lor în creier sau și măduva spinării.

CÂND TREBUIE SĂ CĂUTAȚI AJUTOR URGENT-Atunci când vertijul este însoțit de:

- cefalee (durere de cap) de novo (nouă) sau severă
- febră
- vedere dublă sau neclară
- probleme cu vorbitul sau auzul
- scăderea forței musculare în mână sau picior
- imposibilitatea de a merge fără ajutor
- pierderea stării de conștiență
- amorțeli, furnicături
- dureri toracice
- vărsături repetate.

Dacă aveți vertij care vine și trece, dar nu aveți și unul dintre simptomele de mai sus, faceți o programare la medicul neurolog unde vi se vor verifica:

- echilibrul și mersul
- auzul
- mișcările ochilor: vi se va cere să urmăriți un obiect cu ochii și să focalizați un obiect ce se mișcă.

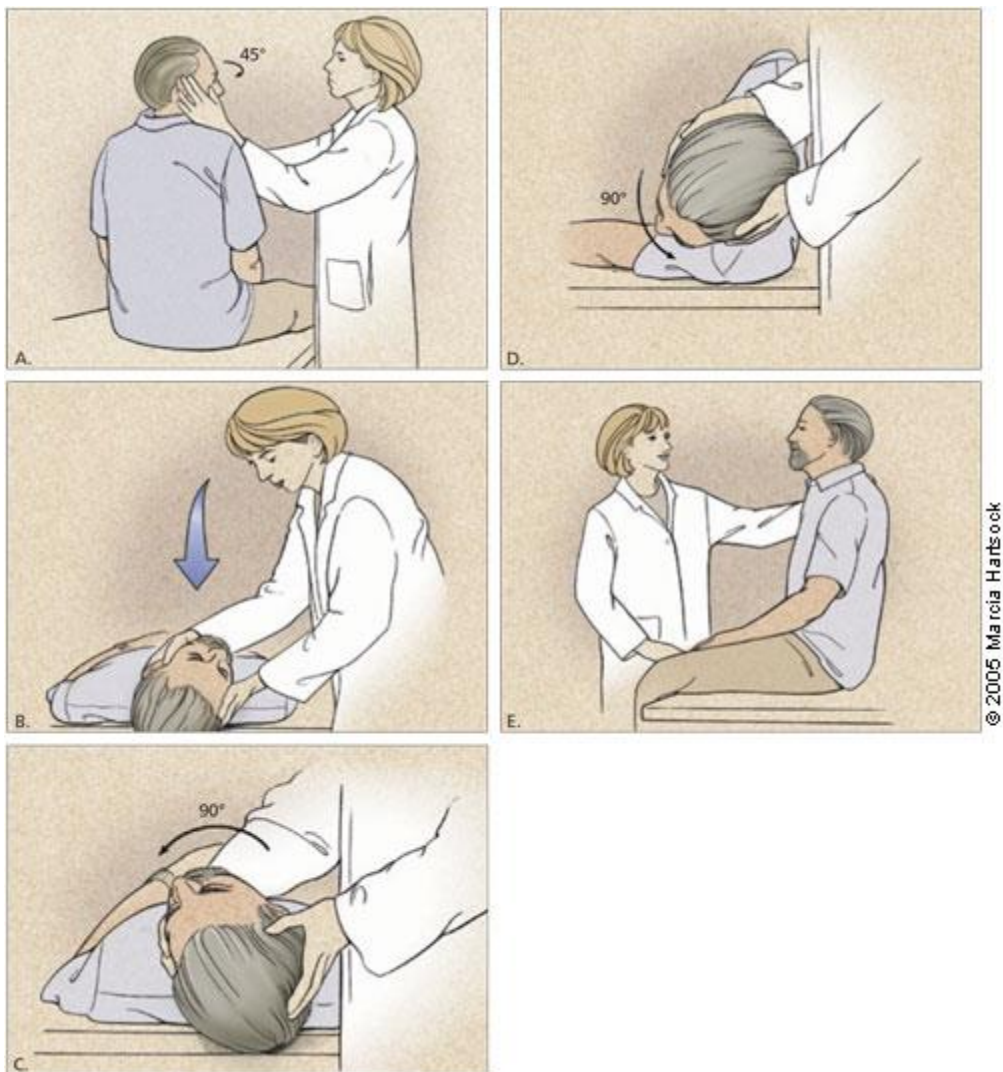
În funcție de concluziile examenului neurologic se pot recomanda teste adiționale de imagistică, de exemplu examinarea prin rezonanță magnetică cerebrală.

TRATAMENTUL VERTIJULUI

La cei mai mulți pacienți vertijul este supărător, dar nu este cauzat de probleme grave. Obiectivele tratamentului în vertij sunt reprezentate de tratarea cauzei (dacă este cunoscută), ameliorarea simptomelor și reabilitarea vestibulară.

Tratamentul cauzei

Dacă medicul identifică cauza va recomanda tratament medicamentos, diverse proceduri sau modificarea stilului de viață. Uneori tratarea cauzei ameliorează sau chiar rezolvă vertijul, alteori se încearcă încetinirea progresiei bolii și îmbunătățirea prognosticului.



Ameliorarea vertijului si a simptomelor asociate

Dacă aveți episoade de vertij care sunt severe sau care durează ore sau zile (indiferent de cauză), medicul vă poate recomanda medicamente pentru ameliorarea vertijului și a simptomelor asociate, cum ar fi vărsăturile.

Medicația include:

- antihistaminice, de exemplu Betahistinum;
- antiemetice (pentru grețuri și vărsături) – Metoclopramid;
- sedative - Diazepam, Clonazepam, Lorazepam.

Cele mai multe dintre aceste medicamente pot cauza somnolență, de aceea nu se administrează dacă pacientul lucrează sau conduce. Ele se utilizează pentru perioade scurte (zile).

Reabilitarea vestibulară

Cei mai mulți pacienți se simt mai bine dacă nu mișcă capul, totuși poziția de stat în pat cu capul nemișcat întârzie recuperarea.

Reabilitarea vestibulară funcționează ajutând creierul să ajusteze răspunsurile la modificările sistemului vestibular. În timpul reabilitării, veți lucra cu un fizioterapeut care vă va învăța exerciții pe care le veți putea face ulterior acasă. De exemplu, puteți începe prin focalizarea pe un obiect și mișca încet capul spre dreapta, stânga, sus și jos. Se poate practica exercițiul pentru câteva minute, de 2-3 ori pe zi.

Dacă aveți probleme cu mersul sau statul în picioare din cauza vertijului, acestea cresc riscul de cădere. Aceasta reprezintă o problemă în mod particular la vârstnici, deoarece poate duce la complicații serioase, ca de exemplu fractura de șold.

Va așteptăm în Centrul medical Psihomedica pentru un diagnostic de acuratețe și tratament modern.