

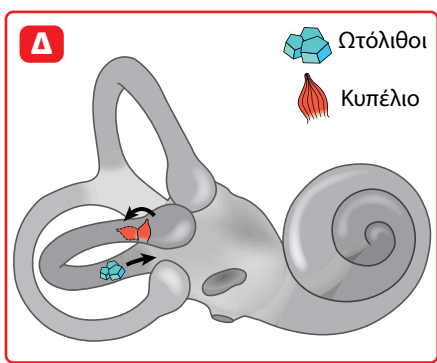
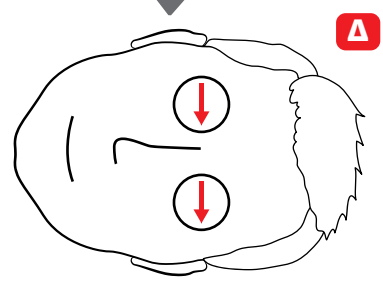
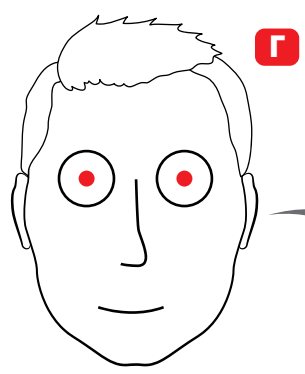
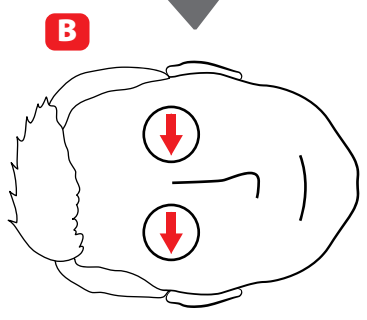
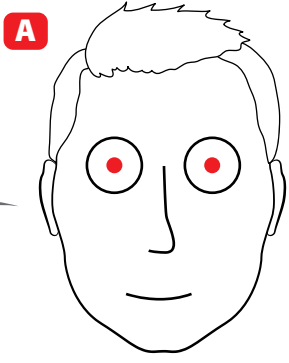
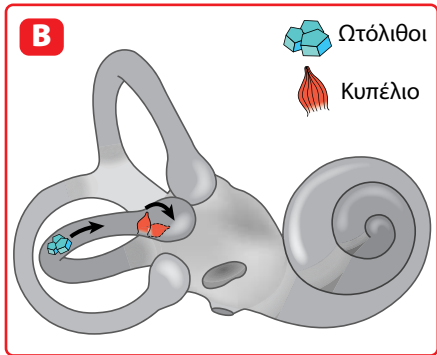
19

ΚΠΙΘ λόγω καναλολιθίασης δεξιού οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα (γεωτροπική μορφή)

- A** Σε καθιστή θέση, ο ασθενής δεν έχει ίλιγγο ή νυσταγμό.
- B** Κατά τον χειρισμό Roll, ο ασθενής ξαπλώνει στην ύπτια θέση με κάμψη 20° της κεφαλής προς τα εμπρός και ο εξεταστής στρέφει την κεφαλή του ασθενούς προς τα δεξιά. Εμφάνιση οριζόντιου γεωτροπικού νυσταγμού με φορά προς τα δεξιά (δηλ. με φορά προς το δάπεδο), που συνοδεύεται με έντονο αίσθημα περιστροφικού ίλιγγου. Η διάρκεια του νυσταγμού είναι περίπου 30 με 40 δευτερόλεπτα.
- Γ** Κατά την επαναφορά του ασθενούς από την ύπτια στην καθιστή θέση συνήθως ο νυσταγμός υποχωρεί γρήγορα και δεν συνοδεύεται από αίσθημα ίλιγγου.
- Δ** Σε επανάληψη του χειρισμού Roll, ο ασθενής ξαπλώνει πάλι στην ύπτια θέση με κάμψη 20° της κεφαλής προς τα εμπρός και ο εξεταστής στρέφει την κεφαλή του ασθενούς προς τα αριστερά. Εμφάνιση οριζόντιου γεωτροπικού νυσταγμού με φορά προς τα αριστερά (δηλ. με φορά πάλι προς το δάπεδο), πιο ήπιας έντασης σε σχέση με τη δεξιά πλευρά. Σε αυτήν την περίπτωση ο ΚΠΙΘ οφείλεται σε **καναλολιθίαση** του **δεξιού** οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα.

ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ (B) Οι ωτόλιθοι βρίσκονται σχετικά σε απομακρυσμένη θέση από το κυπέλιο, στο μέσο-οπίσθιο τμήμα του δεξιού οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα, από την πλευρά του μη ληκυθοφόρου άκρου. Η στροφή της κεφαλής προς τα δεξιά (πάσχουσα πλευρά) προκαλεί ληκυθομόλο φορά των ωτολίθων, η οποία δημιουργεί ροή ενδολέμφου και περαιτέρω κάμψη του κυπέλιου της πάσχουσας πλευράς προς την κατεύθυνση αυτή, με αποτέλεσμα να υπερισχύει η δεξιά πλευρά, οπότε εμφανίζεται οριζόντιος γεωτροπικός νυσταγμός (βλ. στοιχεία παθοφυσιολογίας). (Δ) Η στροφή της κεφαλής προς τα αριστερά (υγιή πλευρά) προκαλεί ληκυθόφυγο φορά των ωτολίθων και του κυπέλιου της δεξιάς πλευράς, με αποτέλεσμα να υπερισχύει η αριστερή πλευρά, οπότε εμφανίζεται πάλι οριζόντιος γεωτροπικός νυσταγμός.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ Προτείνεται ο χειρισμός Barbecue ή Gufoni (για γεωτροπική μορφή) για την αντιμετώπιση της καναλολιθίασης του δεξιού οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα. Σε περίπτωση δυσκολίας εντόπισης της πάσχουσας πλευράς, συστήνεται η δοκιμασία Bow and Lean.



Χειρισμός Roll για διερεύνηση ΚΠΙΘ οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα



1 Ο ασθενής ξαπλώνει ανάσκελα στην κλίνη με κάμψη της κλινός 20° προς τα εμπρός. Σε αυτή τη θέση οι οριζόντιοι ημικύκλιοι σωλήνες έρχονται σε κάθετο επίπεδο.



2 Ταχεία στροφή της κεφαλής προς τα δεξιά κατά 90° .



3 Επαναφέρεται η θέση της κεφαλής στη μέση γραμμή κοιτάζοντας ο ασθενής ευθεία μπροστά.



4 Ταχεία στροφή της κεφαλής προς τα αριστερά κατά 90° .

Δοκιμασία Bow and Lean για προσδιορισμό πάσχουσας πλευράς σε ΚΠΙΘ οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα



1 Ο ασθενής σε καθιστή θέση βλέπει ίσια προς το πρόσωπο του εξεταστή. Αν δεν υπάρχει οριζόντιος "ψευδονυσταγμός", μπορεί τότε να παραχθεί με επαναλαμβανόμενη και αργή οριζόντια περιστροφή της κεφαλής. Σε περίπτωση ΚΠΙΘ οφειλόμενου σε καναλολιθίαση οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα (γεωτροπική μορφή), ο οριζόντιος νυσταγμός έχει φορά προς την υγιή πλευρά. Σε περίπτωση ΚΠΙΘ οφειλόμενου σε κυπελολιθίαση οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα (απογεωτροπική μορφή), ο οριζόντιος νυσταγμός έχει φορά προς την πάσχουσα πλευρά.



2 Ο ασθενής σκύβει προς το έδαφος, έτσι ώστε η μύτη να "κοιτάζει" κατακόρυφα κάθετα προς το δάπεδο. Σε περίπτωση ΚΠΙΘ οφειλόμενου σε καναλολιθίαση οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα (γεωτροπική μορφή), ο οριζόντιος νυσταγμός αλλάζει φορά προς την πάσχουσα πλευρά. Σε περίπτωση ΚΠΙΘ οφειλόμενου σε κυπελολιθίαση οριζόντιου ημικύκλιου σωλήνα (απογεωτροπική μορφή), ο οριζόντιος νυσταγμός αλλάζει φορά προς την υγιή πλευρά.

