

ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ
Кафедра неврологии, медицинской генетики

ДИАГНОСТИКА ВЕСТИБУЛО-ОКУЛЯРНОГО РЕФЛЕКСА ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОМ ПОЗИЦИОННОМ ГОЛОВОКРУЖЕНИИ

*А. Г. Янгурчина, Ю. Г. Янгурчина, 5 курс
Научный руководитель – к.м.н., доц. Н.В. Антикеева*



АКТУАЛЬНОСТЬ

■ Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение (ДППГ) – это кратковременное головокружение, возникающее при изменении положения головы (ее запрокидывании или наклоне), при приседании, вставании с постели или повороте с боку на бок в положении лежа. В некоторых случаях состояние может возникать спонтанно в состоянии покоя.

■ Пароксизмальное головокружение представляет собой патологию внутреннего уха, которая в 70-80% случаев является причиной всех головокружений. В 35-40% случаев ДППГ развивается в возрасте старше 50 лет. У пожилых женщин состояние диагностируется в 2 раза чаще, чем у мужчин того же возраста.





ДИАГНОСТИКА ВЕСТИБУЛО-ОКУЛЯРНОГО РЕФЛЕКСА ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОМ ПОЗИЦИОННОМ ГОЛОВОКРУЖЕНИИ

- **Цель.** Изучить возможности компьютерной стабилometрии в диагностике доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения.
- **Материалы и методы.** Описание клинического случая психогенного головокружения у женщины после ДППГ. Для исследования вертикальной устойчивости была использована стабилometрическая система ST-150. Методика компьютерной стабилometрии включала в себя пробу Ромберга (с открытыми и закрытыми глазами).

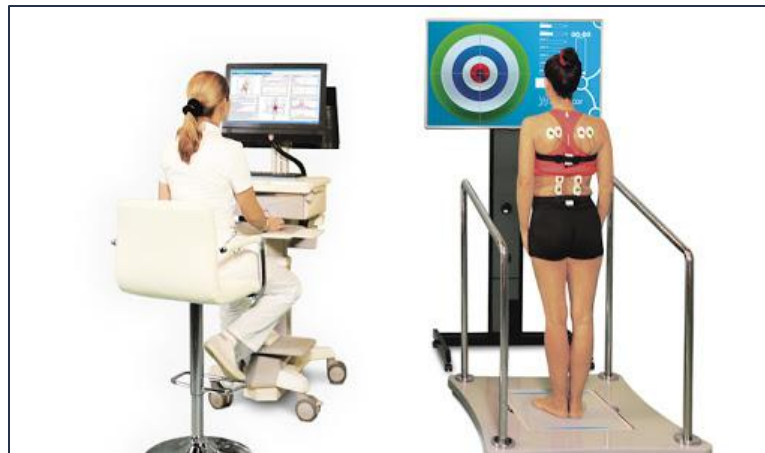




СТАБИЛОМЕТРИЯ

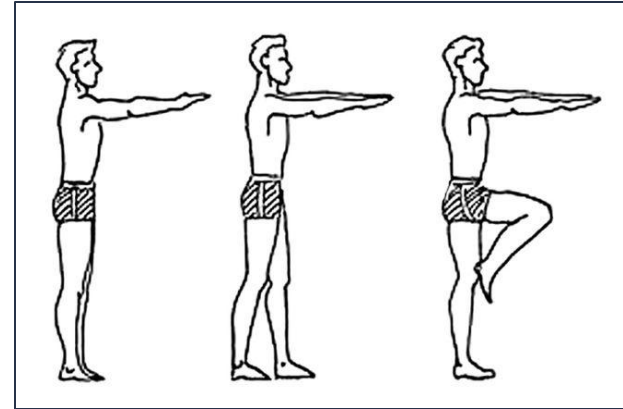


Стабилометрия – это совокупность методических приемов, заключающихся в измерении координат центра давления человека на плоскость опоры в определенных условиях за определенный период времени с целью количественной оценки двигательных возможностей или с целью создания биологической обратной связи для реабилитации или тренировочных упражнений.



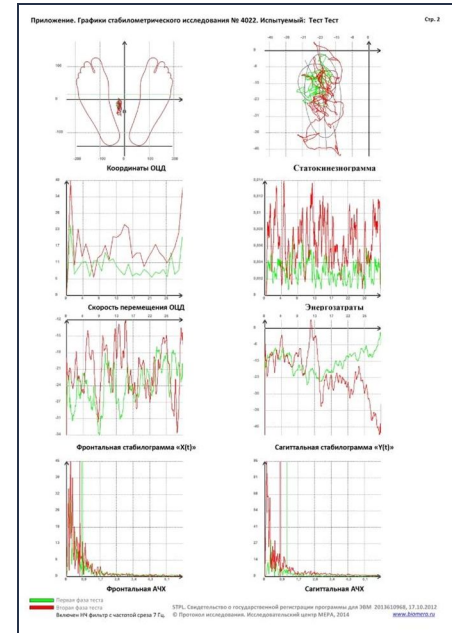
ТЕСТ РОМБЕРГА

- Тест Ромберга является наиболее часто используемым.
- Этот тест был предложен Romberg только для качественного определения изменения проприорецепции.
- Обследуемый становится в положение стопы вместе, глаза закрыты.
- Врач визуально определяет стабильность сохранения положения тела. Типичный вариант этого теста при стабилотрии состоит в том, что пациент остается в положении основной стойки, но закрывает глаза.
- Регистрация стабилограммы производится далее при закрытых глазах. Смысл использования этого теста в том, что при исследовании исключается влияние зрительного анализатора.
- Пациент сохраняет вертикальное положение исключительно



РЕЗУЛЬТАТЫ

- При анализе результатов стабилметрического исследования были получены следующие результаты:
- в пробе с открытыми глазами – девиации относительно X – 18 мм, в пробе с закрытыми глазами – 9,9 мм.
- При оценке балансировочных параметров с открытыми глазами площадь эллипса 95% распределения составила 192,3 мм², площадь эллипса с закрытыми глазами – 527,5 мм².
- Скорость перемещения ЦД (V) в пробе с открытыми глазами – 5,2 мм/с, в пробе с закрытыми глазами – 10,3 мм/с.
- Работа, затраченная на поддержание позы с открытыми глазами (Av) составила 27,3 мДж/с.
- Работа, затраченная на поддержание позы в пробе Ромберга с закрытыми глазами (Av) – 77,33 мДж/с. Коэффициент Ромберга составил 285.



ВЫВОДЫ

- Современное стабилметрическое исследование позволило выявить у пациентки нарушение равновесия вправо и назад при нормальной стойкой реакции с закрытыми глазами.
- По сравнению с методами имеющими долю субъективности, стабилметрические тесты дают инструментальную количественную характеристику. Таким образом, можно повысить эффективность оценок и должным образом скорректировать курс лечения, убедиться в его эффективности или неэффективности.





**Спасибо за
внимание!**