

Дезадаптация, нарушение способности адекватного приспособления у пациентов с соматическими заболеваниями

Под головокружением понимаются все нарушения ориентации в пространстве. Очень важным для лечения в этом случае является точный диагноз, для чего часто необходима совместная работа неврологов, отоларингологов и специалистов по внутренним болезням.

Возникновение

Чаще всего причиной головокружения является нарушение вестибулярного аппарата, расположенного во внутреннем ухе(отоларингология) или нарушение центральных проводящих путей нервной системы в мозге/спинном мозге (неврология). Реже причиной возникновения головокружения могут стать нарушение сердечного ритма или болезни обмена веществ (медицина внутренних болезней).

Профилактика

Очень важно пить достаточное количество жидкости для обеспечения нормального кровообращения как во внутреннем ухе, так и в тканях мозга. Рекомендуется пройти нейрологическое профилактическое обследование состояния кровоснабжающих мозговых артерий (см. неврологический контрольный осмотр).



Симптомы

Головокружение может быть продолжительным или проявляться в виде приступов. Существует несколько видов головокружения. Наиболее часто встречаемые:

- Головокружение с ощущением вращения
- Тяга в определенную сторону
- Ощущение шатания без особо выраженного направления головокружения

Диагностика

- 1. Первый шаг при постановке диагноза точное описание жалоб:
- C точки зрения времени протекания головокружения: в виде приступов / длительное головокружение.
- Вид головокружения: головокружение с ощущением вращения, тяга в определенную сторону, ощущение шатания без особо выраженного направления головокружения...
- Дополнительные симптомы: ухудшение слуха, тиннитус, ощущение давления в ухе, двоение изображения, проблемы с координацией, нарушение восприятия или уменьшение силы с одной стороны тела, нарушение речи.
- 2. Неврологическое обследование организма/ отоларингологическое обследование:
- 3. Проведение дуплекс-сонографии кровоснабжающих артерий мозга, включая вертебрально-базилярное кровообращение (кровообращение в бассейне позвоночных артерий).
- 4. Проведение электроэнцефалограммы (ЭЭГ) для исключения повышенной церебральной возбудимости.
- 5. В зависимости от результатов проведение магнитно-резонансной томографии (МРТ) головы. Лабораторные исследования, обследования врачом-интернистом.

Терапия

Терапия подбирается в зависимости от причинного заболевания, вызывающего головокружение.



Терапия может включать:

- физико-медицинские методы лечения (рекомендации по выполнению специальных лечебных двигательных маневров, упражнений, тренировка вестибулярного аппарата, физиотерапия)
- медикаментозные мероприятия либо в качестве инфузионной терапии или в форме таблеток с точкой приложения воздействия на периферический вестибулярный аппарат, нерв преддверия и слуховой нерв или центрально в мозг
- в редких случаях необходимо оперативное вмешательство (опухоль слухового нерва, нервоваскулярная декомпрессия).