

Vestibulární syndrom

Verze k tisku již není podporovaná a může obsahovat chyby s vykreslováním. Aktualizujte si prosím záložky ve svém prohlížeči a použijte prosím zabudovanou funkci prohlížeče pro tisknutí.

Vestibulární syndrom vzniká při poruše vzájemné rovnováhy vestibulárních aparátů.

- Iritační léze na jedné straně má obdobné projevy jako zániková léze na straně opačné.
- Hlavní vestibulární příznak: závrať rotačního charakteru (**vertigo**) doprovázená vegetativními projevy (nausea, zvracení, zblednutí, studený pot).
- Konfliktem jednotlivých senzoričkových vstupů dochází ke **kinetóze** (př. kolotoč): výrazné vegetativní projevy, závrať mírná.^[1]

Periferní vestibulární syndrom

- Způsoben **poruchou 1.neuronu vestibulární dráhy** (tj. v oblasti vestibulárních receptorů nebo ggl. vestibulárního nervu).
- **Harmonický**: shodný směr pomalé složky nystagmu a deviace, všechny tonické úchyly ve směru relativně slabšího labyrintu („padá za nemocným uchem“, je **závislý na poloze hlavy**).
- Vždy doprovázen závratí (obvykle rotační), nystagmem, vegetativními projevy.
- **Hautantova zkouška**: tonické úchyly paží při předpažení a zavření očí, spojeny s úchytkou trupu stejným směrem, příznaky závislé na poloze hlavy, deviace obou HKK často ve směru pomalé složky nystagmu.
- Nerv může být poškozen mnoha patologickými procesy, které postihují blanitý labyrint (záněty, hluk, ototoxická ATB), nebo nerv v jeho intrakraniálním průběhu (vestibulární schwannom, nádory v zadní jámě lební aj.)^[2]
- Často se přidává porucha sluchu.
- **Menièreova nemoc**: příčinou je hydrops labyrintu, recidivující záchvatovitě závratě s výrazným vegetativním doprovodem, jednostranným tinnitem i poruchou sluchu, nystagmus bije ke straně zdravého labyrintu.
- Vyšetřuje se pomocí rotačních a kalorických testů (zjištění dráždivosti vestibulárních aparátů).^[1]

Centrální vestibulární syndrom

- **Není závislý na poloze hlavy**, provázen trvalou závratí.
- Tonické úchyly směřují různými směry.
- **Dysharmonický**.
- Vzniká při postižení **2.neuronu vestibulární dráhy** (postižení jader a jejich projekce).
- Výskyt v rámci kmenových syndromů při postižení mozečku.
- **Etiologie**: cévní, nádorová, zánětlivá, traumatická.^[1]

pozn.: **Ataxie**:

1. **vestibulární**: titubace závislé na poloze hlavy, Romberg pozit. (horší se při zavř. očích)
2. **cerebelární**: titubace nezávislé na poloze hlavy, Romberg neg., paleo – pády vzad
3. **spinální** (postiž. zadních provazců): titubace všemi směry, nezávislé na poloze hlavy, Romberg pozit.

Odkazy

Související články

- Vestibulární aparát
- Nystagmus
- Závrať
- Nystagmus/PGS/diagnostika
- Poruchy rovnováhy/PGS
- Vertigo/PGS/diagnostika
- Cervikogenní závratě/PGS/diagnostika
- Rombergův test

Reference

1. SEIDL, Zdeněk a Jiří OBENBERGER. *Neurologie pro studium i praxi*. 1. vydání. Praha : Grada Publishing, 2004. ISBN 80-247-0623-7.
2. PETROVICKÝ, Pavel, et al. *Anatomie s topografií a klinickými aplikacemi (III. svazek)*. 1. vydání. Martin : Osveta, 2002. ISBN 80-8063-048-8.

Citováno z „https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Vestibulární_syndrom&oldid=456018“