

# Ο ΙΛΙΓΓΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΛΕΥΡΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ

ΑΛΕΞΑΚΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ  
ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ



# ΟΡΙΣΜΟΣ- ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ

- Ίλιγγος ονομάζεται η «ψευδαίσθηση της περιστροφής του περιβάλλοντος γύρω από το άτομο».
- Περιφερικού τύπου: βλάβη του λαβυρίνθου, της αίθουσας ή/και του κοχλιακού νεύρου.
- Κεντρικού τύπου: βλάβη του στελέχους ή της παρεγκεφαλίδας.

# ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΜΕΤΑΞΥ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΙΛΙΓΓΟΥ

- Κεντρικός ίλιγγος: δυνητικά επικίνδυνος για τη ζωή του ασθενούς.
- Συνύπαρξη εστιακής νευρολογικής σημειολογίας- όχι εμβοές ή απώλεια ακοής.
- Σοβαρή αστάθεια, με συχνές πτώσεις του ασθενούς.
- Ο ίλιγγος και ο νυσταγμός κεντρικής αιτιολογίας δεν επιδεινώνονται με την κίνηση της κεφαλής, ούτε εμφανίζουν κόπωση ή εξασθένηση.
- Περιφερικός ίλιγγος: συχνότερα ναυτία και έμετοι

# ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

- Ισχαιμικά έμφρακτα στελέχους: βαθμιαία εγκατάσταση του ίλιγγου και συχνά συνύπαρξη με άλλα εστιακά νευρολογικά συμπτώματα.
- Ισχαιμικά έμφρακτα παρεγκεφαλίδας: οξεία προσβολή, εκδήλωση με μεμονωμένο αίσθημα ίλιγγου.
- Διαχωρισμός σπονδυλικής αρτηρίας: συνύπαρξη ίλιγγου με οξεία αυχεναλγία, μετά από απότομη υπερέκταση του αυχένα.
- Ημικρανία της βασικής αρτηρίας: ίλιγγος, νυσταγμός, αστάθεια, δυσαρθρία, οπτικές ψευδαισθήσεις, απώλεια συνείδησης, drop attacks με ινιακή κεφαλαλγία.

# ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

- Όγκοι εγκεφάλου (ακουστικό νεурίνωμα, όγκοι γεφυροπαραεγκεφαλιδικής γωνίας): ναυτία και έμετος.
- Πολλαπλή σκλήρυνση (σκλήρυνση κατά πλάκας): σε εφήβους και νέους ενήλικες- συνύπαρξη με διπλωπία.
- Ιστορικό ΚΕΚ
- Φάρμακα και χημικές ουσίες (αμινογλυκοσίδες, σισπλατίνη, φαινυτοΐνη, οινόπνευμα)

# ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Νυσταγμός: αμιγώς οριζοντιοκυκλικός ή κάθετος, μονής ή διπλής κατεύθυνσης και δεν καταστέλλεται με την προσπάθεια οπτικής προσήλωσης.
- Παρεγκεφαλιδική αταξία (ομόπλευρα της βλάβης)- θετική η δοκιμασία Romberg: αδυναμία βάδισης και συχνές πτώσεις.
- Παρέσεις κρανιακών νεύρων: διπλωπία, δυσαρθρία, δυσκαταποσία κ.λ.π.
- Πυραμιδική σημειολογία (ετερόπλευρα της βλάβης): παρουσία σημείων Hoffmann ή Babinski ετερόπλευρα.

# ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- **CT εγκεφάλου**: ανάδειξη πιθανής αιμορραγίας στελέχους ή παρεγκεφαλίδας.
- **MRI εγκεφάλου**: αποτελεί την εξέταση εκλογής. Διενεργείται άμεσα σε εμμένοντα ίλιγγο, συνύπαρξη κεφαλαλγίας ή άλλων νευρολογικών σημείων.  
Αναδεικνύει έμφρακτα οπισθίου κρανιακού βόθρου (π.χ. παρεγκεφαλίδας) ή όγκων εγκεφάλου.
- **MRA εγκεφάλου**: ανίχνευση διαταραχών του σπονδυλοβασικού συστήματος (>95% ευαισθησία και ειδικότητα).

# ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Στελεχιαία ακουστικά προκλητά δυναμικά: ανίχνευση ακουστικού νευρινώματος.
- Ηλεκτρονυσταγμογραφία: καταγραφή και καταμέτρηση του αυτόματου ή προκλητού νυσταγμού.
- Ηλεκτροεγκεφαλογράφημα: αν ο ίλιγγος αποτελεί επιληπτικό φαινόμενο (σπάνια).

# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Συντηρητική αντιμετώπιση ισχαιμικού ΑΕΕ στελέχους ή παρεγκεφαλίδας (θρομβόλυση, γενικά υποστηρικτικά μέτρα).
- Χειρουργική αντιμετώπιση παρεγκεφαλιδικής αιμορραγίας.
- Θεραπευτική αντιμετώπιση πολλαπλής σκληρυνσης (κορτιζόνη, ιντερφερόνη, οξεική γλατιραμέρη κ.λ.π.)
- Θεραπευτική αντιμετώπιση ημικρανίας (τριπτάνες)
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων εγκεφάλου.

**ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ ΓΙΑ  
ΤΗΝ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ!  
ΚΑΛΕΣ ΓΙΟΡΤΕΣ!**