Akutni napadaj Ménièreove bolesti - s Ménièreom licem u lice

Davor Sunara

KBC Split, Spinčićeva 1, 21000 Split, Hrvatska

davor.sunara@kbsplit.hr

Katkad je razlikovanje M**é**nièreove bolesti (MB) i vestibularne migrene (VM) priličan izazov. Premda je asimetrična nisko i srednje frekventna zamjedbena nagluhost u TA najosjetljivije dijagnostičko oruđe u postavljanju dg. MB, nerijetko susrećemo bolesnike s atipičnim ili nepotpunim kliničkim slikama. U tim slučajevima koristi kućna iktalna VNG, tzv. event-monitoring with home VNG. U našim uvjetima ukućani ili najbliži trebaju snimiti oči bolesnika pametnim telefonima, te tako bar kvalitativno možemo analizirati nistagmus. Prema studiji australskih i novozelandskih autora iz 2022., brzina spore komponente nistagmusa (SPV) u MB-u je znatno veća negoli u VM-u. Kućna iktalna VNG omogućuje pouzdano razlikovanje VM-a i MB-a, a nistagmus u MB-u je dramatičan i vrlo brz, SPV mu je >12 °/s. Rijetko smo u prilici svjedočiti napadaju MB-a. Ovoga ljeta u Audiološku službu javio se na kontrolu 54-godišnjak s anamnezom spontanih epizodnih vrtoglavica. Već prije mu je postavljena radna dg. isprepletanja migrene i MB-a na desnom uhu. Tijekom čekanja u audiološkoj čekaonici bolesnik je predosjetio nadolazeći napadaj vrtoglavice. Napadaj vrtoglavice potrajao je oko sedam sati, bolesnik je primljen u DB, spomenuti napadaj dokumentiran mu je snimanjem niza videonistagmograma i serijskih vHIT-a/HIMP-a upotrebom uređaja ICS Impulse. Ako bolesnicima s epizodnim vestibularnim sindromom damo u zadatak da snimaju kućni video nistagmusa u tijeku napadaja vrtoglavice, videe trebaju snimiti u više navrata. Dva su razloga tome. Prvo, samo kraće vrijeme napadaja MB-a nistagmus je vrlo brz, veći dio napadaja nistagmus je malih SPV i može nas navesti na pogrešan zaključak da je riječ o napadaju VM-a, dakle uzak je vremenski prozor silovitog spontanog nistagmusa po kojem je MB prepoznatljiv, nistagmus u MB-u ima svoj prilično dug crescendo i decrescendo. Drugo, samo serijskim snimanjem videopriloga moguće je zabilježiti konverziju spontanog nistagmusa koja je dijagnostička osobitost MB-a. Bolesnike trebamo uputiti da pokušaju uočiti je li nastala promjena smjera nistagmusa tijekom napadaja vrtoglavice. Nadalje, ako bolesniku u jeku paralitičke faze napadaja MB-a izvodimo bHIT ili vHIT, VOR će biti narušen na bolesnoj strani i žureći se možemo postaviti pogrešnu dg. akutne jednostrane vestibulopatije, (AUVP), a ne MB-a.

Ključne riječi: M**é**nièreova bolest, vestibularna migrena, DDG, videonistagmografija