

W ostatnich latach znacząco wzrosła liczba pacjentów zwracających się do specjalistów z zawrotami głowy i zaburzeniami narządu równowagi.

Zawroty głowy mogą towarzyszyć schorzeniom dotyczącym samego ucha wewnętrznego i znajdującego się w nim błędnika / obwodowa część układu równowagi / , jak też wielu chorobom neurologicznym , w których dochodzi do uszkodzenia ośrodków mózgowych odpowiedzialnych za prawidłową funkcję ośrodkowej części układu równowagi / ośrodkowa część układu równowagi/.

Najczęstsze przyczyny zawrotów pochodzenia obwodowego to: zaburzenia krążenia krwi w uchu wewnętrznym , schorzenia ogólnoustrojowe uszkadzające ucho wewnętrzne, choroby ucha wewnętrznego o nieustalonej etiologii jak choroba Meniere'a, otoskleroz, łagodny napadowy oczopląs położeniowy oraz urazy .

Najczęstsze przyczyny zawrotów pochodzenia ośrodkowego to: zaburzenia krążenia krwi , choroby zapalne , guzy, urazy, schorzenia demielinizacyjne ośrodkowego układu nerwowego.

Zasadniczym pytaniem , na które staramy się odpowiedzieć , badając pacjenta z zaburzeniami równowagi jest, **czy doszło do uszkodzenia obwodowej czy ośrodkowej części układu równowagi.**

Diagnostyka zawrotów głowy jest bardzo trudna , wymaga przeprowadzenia u pacjenta szeregu prób oraz testów z zastosowaniem specjalistycznego sprzętu medycznego a także umiejętności ich interpretacji.

Jednym z najnowszych, w zestawie testów stosowanych w diagnostyce zawrotów głowy, jest test vHIT, który rejestruje nadążanie ruchu gałek ocznych za ruchem głowy, czyli odruch przedsionkowo- okoruchowy. Każdy ruch głową pociąga za sobą ruch gałek ocznych w przeciwnym kierunku , aby nie stracić z pola widzenia obserwowanego obiektu. Odpowiedzialne za prawidłowy odruch są kanały półkoliste błędnika . W każdym z nich prawym i lewym, znajdują się po 3 kanały półkoliste rejestrujące ruchy głowy w poziomie i pionie. W przypadku zakłóceń w czynności kanałów półkolistych błędnika w jednym z uszu , po skróceniu głowy w stronę uszkodzonego błędnika, nie możemy utrzymać wzroku na wyznaczonym obiekcie. Aby ponownie ten obiekt zobaczyć , oczy wykonują ruch powrotny, korygujący.

Nowoczesna aparatura vHIT /video Head Impulse Test/umożliwia obliczanie współczynnika nadążania ruchu gałek ocznych za ruchem głowy wraz z ilustracją wideo korekcyjnych ruchów gałek ocznych.

Test vHIT jest jedynym dostępnym badaniem, pozwalającym na ocenę funkcji każdego z kanałów półkolistych błędnika osobno w odpowiedzi na fizjologiczną stymulację jaką jest ruch głową.

Test vHIT jest niezbędny do oceny zaburzeń obwodowej części narządu przedsionkowego i określenia, w której jego części doszło do uszkodzenia.

Zalety badania:

- badanie układu przedsionkowego w krótkim czasie
- badanie wszystkich 3 kanałów półkolistych ucha lewego i prawego niezależnie
- krótki czas trwania badania

- badanie jest komfortowe dla pacjenta w każdym wieku .

Od 01.11.2017r. badanie vHIT wchodzi skład kompleksowej diagnostyki zawrotów głowy w naszym ośrodku.