

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVI KONFERENCIJA



Vilnius, 2024 m. gegužės 13–17 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS

Leidinį sudarė

VU MF Moklso ir inovacijų skyriaus

inovacijų specialistas Kristijonas PUTEIKIS ir

administratorė Rima DAINORAVIČIENĖ



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2024

Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas
dr. Diana Bužinskienė
prof. dr. Violeta Kvedarienė
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas
Indrė Sakalauskaitė
Laura Lukavičiūtė
dr. Agnė Abraitienė
doc. dr. Jūratė Pečeliūnienė
prof. dr. Vaiva Hendrixson
doc. dr. Ieva Stundienė
prof. dr. Eglė Preikšaitienė
doc. dr. Birutė Zablockienė
prof. dr. Pranas Šerpytis
Artūras Mackevičius

dr. Žymantas Jagelavičius
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
prof. dr. Marius Miglinas
Žilvinas Chomanskis
doc. dr. Kristina Ryliškienė
prof. dr. Vilma Brukienė
doc. dr. Saulius Galgauskas
Andrius Žučenka
doc. dr. Birutė Brasiūnienė
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis
prof. dr. Eugenijus Lesinskas
doc. dr. Goda Vaitkevičienė
prof. dr. Alvydas Navickas
doc. dr. Rima Viliūnienė
prof. dr. (HP) Edvardas Danila

prof. dr. Nomedą Rima Valevičienė
Teresė Palšytė
doc. dr. Vytautas Tutkus
doc. dr. Danutė Povilėnaitė
dr. Viktorija Andrejevaitė
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
dr. Arnas Bakavičius
prof. dr. Gilvydas Verkauskas
prof. dr. Sigitą Lesinskienė
doc. dr. Marija Jakubauskienė
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

Organizacinis komitetas:

Kristina Marcinkevičiūtė
Viktorija Rakovskaitė
Austėja Grudytė
Justina Semenkovaitė
Matas Žekonis
Rokas Žekonis
Milvydė Marija Tamutytė
Augustė Senulytė
Miglė Miglinaitė
Rokas Bartuška
Damian Luka Mialkowskyj
Karina Mickevičiūtė
Jovita Patricija Druta
Emilija Šauklytė

Austėja Račytė
Tadas Abartis
Mindaugas Smetaninas
Rafal Sinkevič
Gerda Šlažaitė
Kamilė Čeponytė
Einis Novičenko
Benas Matuzevičius
Gabriela Šimkonytė
Ieva Ruzgytė
Milda Mikalonytė
gyd. rez. Valentinas Kūgis
gyd. rez. Gabrielė Bielinytė
Vėjas Vytautas Jokubynas

Deivilė Kvaraciejūtė
Julija Pargaliauskaitė
Paulius Montvila
Rūta Bleifertaitė
Alicija Šavareikaitė
Julija Kondrotaitė
Gediminas Gumbis
Joana Leščevskaja
Gabrielė Bajoraitė
Augustinas Stasiūnas
Odeta Aliukonytė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2024

© Vilniaus universitetas, 2024

VIZUALINIŲ DIRGILIŲ IŠPROVOKUOTAS GALVOS SVAIGIMAS: KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Darbo autorius. Rokas JAGMINAS, IV kursas.

Darbo vadovas. Asist. dr. Aistė PAŠKONIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, VU MF Ausų, nosies, gerklės ir akių klinika.

Darbo tikslas. Pristatyti klinikinį atvejį apie vizualinių dirgiklių išprovokuotą galvos svaigimą ir apžvelgti literatūrą šia tema.

Darbo metodika. Pasitelkiant PubMed, Cochrane, Mesh duomenų bazes atrinkti ir analizuoti mokslinės literatūros duomenis apie vizualinių dirgiklių išprovokuotą galvos svaigimą, angl. „*Supermarket*“ *syndrome* arba „*Motorist*“ *desorientation*. Ieškomi straipsniai turėjo atitikti šiuos kriterijus: publikuoti 2019 – 2024 metais, anglų kalba. Buvo apžvelgti 38 pilno teksto straipsniai, iš kurių atrinkta ir išanalizuota 15 straipsniai. Taip pat išnagrinėtas vizualinių dirgiklių išprovokuoto galvos svaigimo klinikinis atvejis.

Atvejo (atvejų serijos) aprašymas. 53 metų moteris atvyko į VUL SK Ausų, nosies ir gerklės skyrių vestibulinės funkcijos ištyrimui. Pacientė nurodė jaučianti periodiškai pasikartojantį lengvą bendrą nestabilumą, suaktyvėjantį išėjus į gatvę ar esant prekybos centruose. Be to, jai yra sunkiau atlikti fizinius pratimus pusiausvyrai lavinti. Jaučia nuolatinį cypimą ausyse, bet negali prisiminti, kada jis atsirado. Klausos pablogėjimo su svaigimu nesieja. Prieš 6,5 metų pacientė kreipėsi į gydytojus dėl ūmaus svaigimo. Prieš susvaigstant mėnesio bėgyje persirgo pacientė gripu. Intensyviai galva svaigo apie 24 val., su pykinimu, vėmimu, vėliau intensyvumas silpnėjo. Galvos svaigimas ir nestabilumas tęsėsi apie porą mėnesių. Pacientei tą kartą atlikta galvos kompiuterinė tomografija, duomenų už galvos smegenų hemoragiją, neoplastiškus procesus ar židinius pakitimus nestebėta. Fakuda – Unterbergerio testo metu stebėtas 45* nukrypimas į dešinę. HoroNy į kairę, nebuvo VOR dešinėje, Rombergo pozoje svyravo. Nustatytas vestibulinis neuronitas dešinėje. Gydyta *diazepamum*, *eufyllinum*, *prednisolonum*, *omeprazolom*, *cinnarizinum*, rekomenduota atlikti vestibulinės reabilitacijos pratimus. Po 6 metų (6 mėn. prieš konsultaciją) pacientei vėl atsirado galvos svaigimas, tačiau kitokio pobūdžio, susvaigdavo be priežasties, tiek judesio metu, tiek ramiai sėdint, trukdavo sekundėmis. Visa tai tęsėsi apie mėn. laiko, gydėsi betahistinu. Konsultacijos metu AD et AS landos laisvos, būgneliai pilkšvi, su šviesos refleksu, stabilūs vestibulospinaliniai refleksai. HIT – VOR nesutrikęs; HsT – nesutrikęs, VNG: Sny – normalus, provokaciniais Dix – Hallpike ir kt. mėginiais nistagmo bei svaigimo neišprovokuota. Kalorinio tyrimo metu nustatytas vienpusis susilpnėjimas dešinėje 25 proc. Audiograma parodė garsą suvokiančios sistemos pakenkimą (aukštų dažnių, simetrišką pakenkimą). Diagnozuotas periferinis vestibulinės sistemos sutrikimas dešinėje, nepakankamos kompensacijos.

Paskirta fizinės – reabilitacinės medicinos gydytojo konsultacija dėl vestibulinės sistemos reabilitacijos, galvos MRT dėl galimos centrinės svaigimo kilmės, *cinnarizinum et dimehydrinatum* pagal poreikį.

Išvados. Didelei daliai pacientų, patyrusių vestibulinės sistemos pažeidimų, išsivysto vizualinių dirgiklių išprovokuotas galvos svaigimo sindromas. Šie pacientai vengia vairuoti, žmonių susibūrimo vietų, prekybos centrų. Pacientai turintys migreną, ypač vestibulės migrenos tipą, turi didelę tikimybę šio sindromo išsivystimui. Sindromo gydymui svarbi vestibulinė reabilitacija, kad būtų sumažintas vizualinių dirgiklių jautrumas pusiausvyros sistemai, audiologo, fizioterapeutų konsultacija bei pagrindinės ligos (pvz. Menjero ligos, gerybinio paroksizminio vestibulito, migrenos) išaiškinimas. Etiologinio gydymo šiuo metu dar nėra, tačiau yra duomenų, kad *acetazolamidum* yra veiksmingas vizualinių dirgiklių išprovokuotam svaigimui gydyti.

Raktažodžiai. „Supermarket“ sindromas; vestibulinis neuronitas; Menjero liga; migrena.