

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ “ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ НЕЙРОНИТ”

МНЕ ПОСТАВИЛИ ДИАГНОЗ ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ НЕЙРОНИТ, ЧТО ЭТО?

Вестибулярный нейронит (ВН) – воспаление вестибулярного нерва, которое проявляется выраженным вращательным головокружением, тошнотой, нарушением равновесия. Заболевание характеризуется острым началом и доброкачественным течением.

ПОЧЕМУ РАЗВИВАЕТСЯ ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ НЕЙРОНИТ?

Причина заболевания достоверно неизвестна. Наиболее популярна теория о вирусной природе ВН, согласно которой, в определенных условиях (переохлаждение, стресс, снижение иммунитета, реактивируется вирус герпеса, который у большинства людей “дремлет” в ганглиях вестибулярного нерва. Размножение вируса приводит к воспалению нерва, его отеку и нарушению основной функции – передачи информации о положении тела в пространстве в головной мозг. Такое искажение информации о вестибулярных стимулах приводит к ложной оценке ситуации вестибулярными центрами мозга, что клинически проявляется головокружением, нарушением устойчивости и координации.



ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ОЧЕНЬ СИЛЬНОЕ. ЭТО ТОЧНО НЕ ИНСУЛЬТ?

Острое головокружение действительно может быть признаком инсульта. Если у Вас внезапно развилось интенсивное вращательное головокружение с тошнотой, рвотой, нарушением равновесия, как можно скорее обратитесь к врачу, имеет смысл даже вызвать скорую помощь.

Во время осмотра врач-невролог с помощью специальных тестов может отличить “центральное” головокружение (развивающееся при инсульте и других поражениях головного мозга) от “периферического” (при вестибулярном нейроните и схожих заболеваниях). Однако в ряде случаев отличить инсульт от вестибулярного нейронита поможет только томография головного мозга (при вестибулярном нейроните патологические изменения на томограммах отсутствуют).

Если невролог исключил инсульт и установил диагноз ВН, положитесь на его мнение.

Важно понимать, что ВН – неприятное, но не жизнеугрожающее состояние.

ЭТО ЛЕЧИТСЯ?

ВН характеризуется самолимитирующим течением, т.е. даже без специального лечения симптомы пройдут самостоятельно. Симптомы достигают наибольшей выраженности на первые-вторые сутки заболевания и сохраняются от нескольких дней до нескольких недель с последующим постепенным угасанием.

ЗАЧЕМ ЖЕ ТОГДА НУЖНО ЛЕЧЕНИЕ?

Правильно подобранная и своевременно начатая терапия помогает значительно ускорить восстановление.

- Врач назначит Вам симптоматическую терапию – препараты, подавляющие избыточную активность вестибулярного нерва и облегчающие головокружение, а также противорвотные препараты при необходимости.

! Важно помнить, что хотя симптоматические препараты существенно облегчают состояние, их нежелательно принимать более 3 дней, т.к. более длительное их применение замедляет вестибулярную реабилитацию

- Если Вы обратились к врачу в первые 2 суток заболевания, Вам могут назначить короткий курс кортикостероидов – эти препараты уменьшают отек нерва, что ускоряет восстановление.
- Пожалуй, самым важным компонентом лечения является вестибулярная реабилитация. Попросите у лечащего врача комплекс упражнений вестибулярной гимнастики и начните выполнять их как можно раньше, по возможности, уже на 2-3-и сутки.

! Не забывайте о безопасности. Выполняйте упражнения вестибулярной гимнастики под присмотром близких, пользуйтесь поручнями или устойчивой опорой, чтобы не упасть, надевайте удобную обувь и следите за тем, чтобы поблизости не было травмоопасных предметов.

Я ОПАСАЮСЬ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ НАЗНАЧЕННЫХ ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

При ВН гормоны назначают коротким курсом и в небольших дозах, поэтому не стоит опасаться их широко известных побочных эффектов: диабета, набора веса и отеков.

При кратковременной терапии кортикостероидами возможно преходящее **повышение уровня глюкозы в крови**, поэтому стоит ограничить употребление простых углеводов, а если Вы страдаете сахарным диабетом, организовать строгий контроль гликемии.

Кроме того, кортикостероиды **повышают кислотность желудка**, поэтому на период лечения ограничьте употребление острой пищи, организуйте частое дробное щадящее питание, и, если врач дал соответствующую рекомендацию, используйте препараты, снижающие кислотность.

На фоне терапии кортикостероидами **может повышаться артериальное давление**. Если Вы страдаете артериальной гипертензией, участите контроль АД и, при необходимости, увеличьте дозы гипотензивных препаратов по согласованию с врачом.

Для уменьшения выраженности побочных эффектов, принимайте всю дозу кортикостероидов в первой половине дня.

МНЕ СТАЛО ЛУЧШЕ, НО Я БОЮСЬ, ЧТО ПРИСТУП ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПОВТОРИТСЯ

Заболевание не склонно рецидивировать. Известно очень мало случаев рецидива ВН. Сконцентрируйтесь на реабилитации и не поддавайтесь лишним страхам. Запаситесь терпением и оптимизмом, и вскоре вы вернетесь к обычной жизни.