

Vertigo

Baş dönmesi

Sadece hastanın anlattığı hikaye (anamnez) ile baş dönmesi olan hastaların %75'inde tanı koymak mümkün olmaktadır....

**Baş
dönmesi**

**Dikkatli ve iyi
bir hasta
hikayesi**



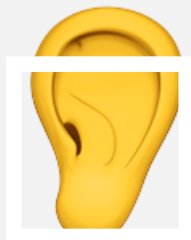
**KBB &
Nörolojik
muayene**



**Tanıyı desteklemek ve
doğrulamak için gerekli
tetkikler**



Beyin



**İç kulak –
vestibüler
sistem**



**Görme –
vizüel
sistem**



Derin duyu

Denge sistemi

Hikaye

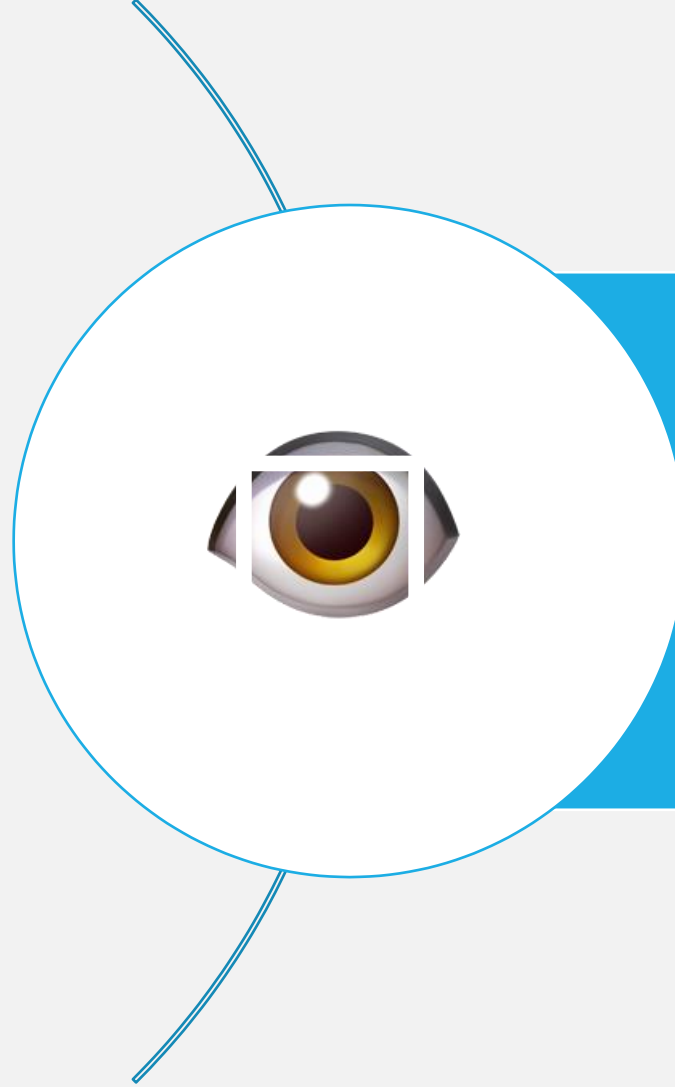
Dönme süresi

Ataklar

Eşlikeden semptomlar

Tetikleyici durumlar

**Nistagmus
göz**



**Baş dönmesinin
objektif
bulgusudur**

Baş dönmesinin en sık 3 nedeni

Meniere
hastalığı

BPPV
Benign
pozisyonel
vertigo –
Kulak kristalleri

Vestibüler
nörinit



Atak süresi ve tekrarlama

Kısa süreli-saniyelik

- **BPPV**

Saatlik ataklar halinde

- **Meniere**

Günlük, devamlı

- **Vestibüler nörit**

**İşitme kaybı ve
çınlama**

BPPV

Yok

Meniere

+

Vestibüler
nörinit

Yok

**Benign
pozisyonel
vertigo
(BPPV)**

Kulak kristalleri

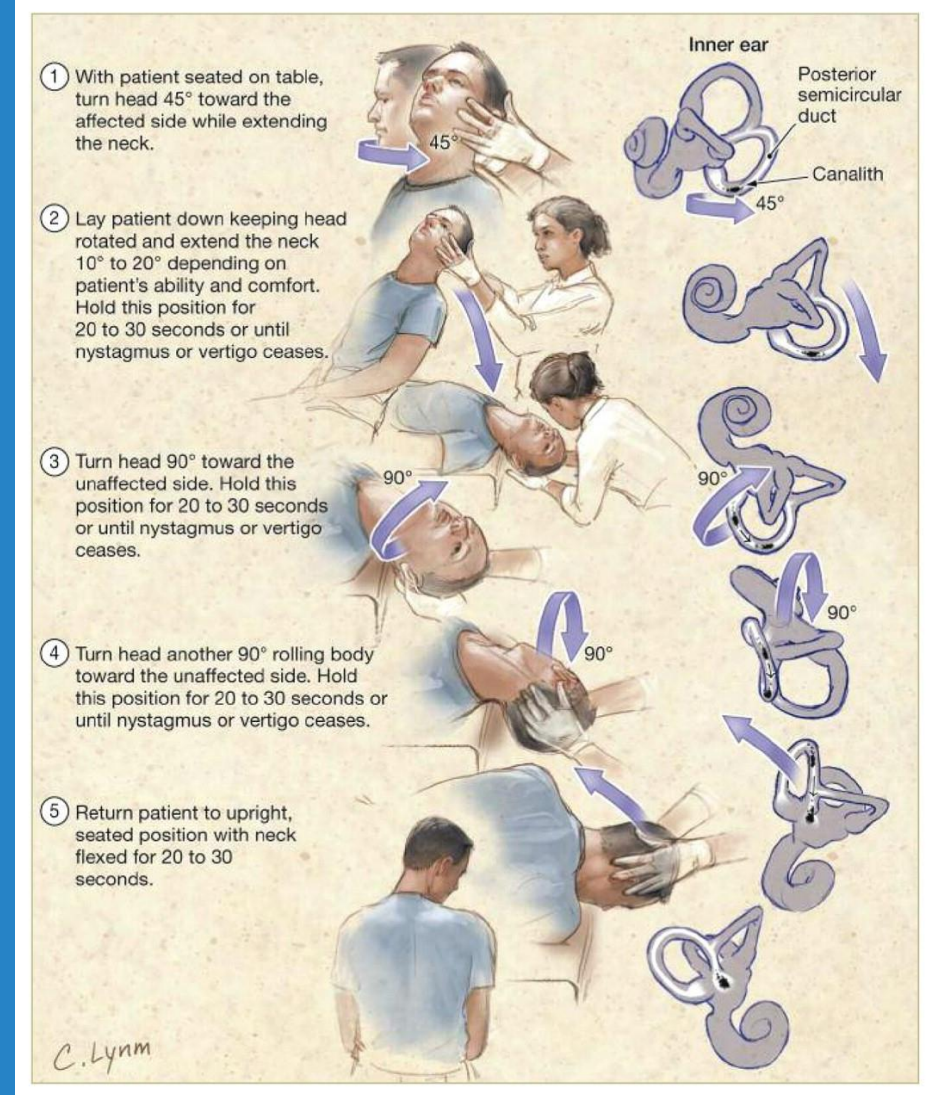
**Yatış-kalkış, baş hareketleri ile
ortaya çıkan**

**Ani başlayan, anlık ve kısa
sürelili baş dönmesi**

Çınlama yok

BPV tedavisi

Manevralar ile kristallerin yerine yerleştirilmesi



Şekil: J Am Osteopath Assoc.'den alıntıdır

Menier Hastalığı

Kulakta dolgunluk, basınç hissi

Uğultu, çınlama

Yüksek sestten rahatsızlık hissi

Ataklar halinde işitme azlığı

Tedavi

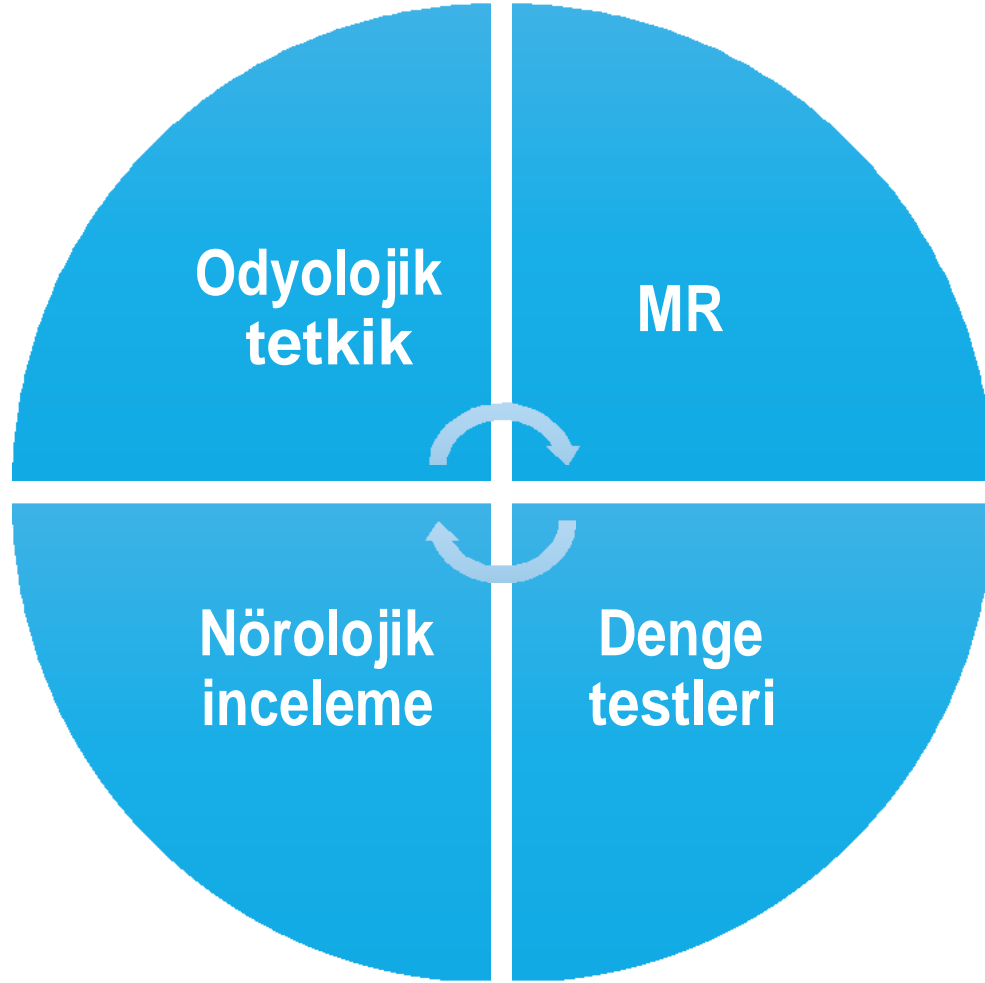
Menier Hastalığı

Vazodilatatör - betahistine

Diüretik - asetozalamid

Tuzsuz diet ve kafein kısıtlaması

Antivertijinöz, antiemetik



Tanıyı desteklemek ve doğrulamak için gerekli yöntemler



Multiple skleroz



Migren



Tümörler



Beyin-beyincik damarsal nedenler

**Baş dönmesinin diğer
daha nadir görülen
nörolojik nedenleri**