

Zawroty głowy u starszych pacjentów – problem interdyscyplinarny

Dizziness in older patients – an interdisciplinary problem

Marta Świątek¹, Michał Świątek², Łukasz Magnuszewski³, Zyta Beata Wojszel^{1,3}

¹ Oddział Geriatrii Szpital ZOZ MSWiA w Białymstoku

² Klinika Otolaryngologii, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku

³ Klinika Geriatrii, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

Streszczenie

Zawroty głowy to bardzo częsta dolegliwość występująca u osób starszych. Ma negatywny wpływ na jakość życia pacjentów oraz predysponuje do upadków i związanych z nimi poważnych urazów. Pacjenci z zawrotami głowy doświadczają różnorodnych objawów związanych z iluzją ruchu. Dlatego nierzadko w sposób sprzeczny opisują swoje objawy. W związku z fizjologicznym procesem starzenia i nakładaniem się różnych procesów chorobowych zawroty głowy w starości mają złożony charakter. Z tego powodu są zaliczane do tzw. wielkich zespołów geriatrycznych. Do najczęstszych przyczyn zawrotów głowy należy BBPV, problemy psychologiczne, przyjmowana w podeszłym wieku duża liczba leków i zaburzenia o charakterze naczyniopochodnym. Ze względu na wieloprzyczynowy charakter zawrotów głowy, diagnostyka powinna opierać się na wykonaniu szeregu badań i współpracy wielu specjalistów: lekarzy rodzinnych, laryngologów, geriatrów, neurologów, fizjoterapeutów. Należy dokładnie zebrać wywiad, wykonać badanie ogólnolekarskie ze szczególnym uwzględnieniem chorób współistniejących w tej grupie pacjentów. Należy ocenić obecność chorób sercowo naczyniowych oraz czynniki ryzyka udaru mózgu. Każdy chory powinien być zbadany przez laryngologa. Konsultacja otolaryngologiczna powinna zawierać badania słuchu, wykonanie manewrów diagnostycznych, wykonanie ENG, VNG. Użyteczne jest także wykonanie badań obrazowych TK i USG z funkcją Doppler. Postępowanie terapeutyczne powinno być wielokierunkowe i uwzględniać etiologię. Obok leczenia ogólnoustrojowego chorego, ważną rolę w terapii pełni rehabilitacja ruchowa, w tym kinezyterapia oraz wyrównywanie deficytów funkcjonalnych pacjenta. Praca ma za zadanie zebranie najważniejszych informacji o tej złożonej jednostce chorobowej, aby ułatwić diagnostykę i leczenie. (Gerontol Pol 2019; 27; 157-162)

Słowa kluczowe: zawroty głowy, zespół geriatryczny, ludzie starzy, podejście interdyscyplinarne

Abstract

Vertigo is one of the most common complaints in the elderly. It has a negative impact on the life quality and predisposes to falls and serious injuries. Patients experienced various types of illusions of movement and thus descriptions of their problems may often seem contradictory. Balance disorders in elderly have multifactorial origins resulting from the physiological aging process and other medical problems. Vertigo in the elderly ought to be described in the context of other huge geriatric syndromes. BPPV, psychological disorders, drugs and vascular abnormalities are major determinants of the vertigo. The diagnostic process required several tests and multi specialist teams: general practitioners, ENT specialists, geriatricians, neurologists physiotherapist in order to discover different causes. Medical history should be carefully prepared to establish a characteristic of vertigo complaints. A general medical examination in relation to geriatric disorders is the second element. A coexistence of cardiovascular disorders, laboratory tests abnormalities, and stroke risk factors should be thoroughly diagnosed. Each patient should be examined by an ENT specialist. Otolaryngology consultation should consist of diagnostic maneuvers, hearing tests, ENG, and VNG. Imaging examination CT scan and Doppler ultrasonography might prove useful. A correct examination leads to efficient causative treatment considering metabolic control, physiotherapy, kinesiotherapy, functional deficiencies control, determining the doses of medicines and psychological support. The research aims at collecting important facts about balance disorders in the elderly to advise on the diagnostic process and treatment. (Gerontol Pol 2019; 27; 157-162)

Key words: dizziness, geriatric syndrome, elderly people, interdisciplinary approach

Adres do korespondencji: ✉ Marta Świątek; Oddział Geriatrii, Szpital ZOZ MSWiA w Białymstoku; ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok
☎ (+48 85) 869 45 77 ✉ michalswiatek@wp.pl