

Những khó khăn khi điều trị chóng mặt tư thể kích phát lạnh tính

Lê Văn Tuấn

Tổng Thư ký Hội Thần kinh học Việt Nam

TÓM TẮT

Chóng mặt là triệu chứng thường gặp ở các phòng khám thần kinh. Có nhiều nguyên nhân gây chóng mặt, trong đó nguyên nhân chóng mặt thường gặp nhất là chóng mặt tư thể kích phát lạnh tính. Chẩn đoán chóng mặt tư thể kích phát lạnh tính dựa và triệu chứng lâm sàng và các nghiệm pháp chẩn đoán như nghiệm pháp Dix-Hallpike. Điều trị chóng mặt tư thể kích phát lạnh tính chủ yếu là dùng các nghiệm pháp tái định vị sỏi tai vì lý do xuất hiện các triệu chứng chóng mặt trong trường hợp này là do các sỏi tai rơi vào nội dịch của các ống bán khuyên (thường là ống bán khuyên sau) và gây ra mất cân xứng tín hiệu thần kinh tiền đình khi dịch chuyển đầu. Đa phần các trường hợp chóng mặt tư thể kích phát lạnh tính

điều trị khá đơn giản và hiệu quả. Tuy nhiên trong một số tình huống điều trị có thể khó khăn.

Các khó khăn khi điều trị chóng mặt tư thể kích phát lạnh tính bao gồm: khó khăn khi chẩn đoán xác định, khó khăn khi xác định ống bán khuyên nào bị ảnh hưởng, khó khăn khi triệu chứng bệnh nhân quá nặng nề không thực hiện được nghiệm pháp tái định vị sỏi tai, khó khăn khi đưa tình trạng sức khỏe của bệnh nhân về lại trạng thái bình thường dù đã thực hiện nghiệm pháp tái định vị sỏi tai, khó khăn khi xuất hiện các triệu chứng lo âu sau đó và các khó khăn khác.

Để giải quyết các khó khăn này cần phải có chiến lược chẩn đoán và điều trị thích hợp trong giai đoạn ngắn cũng như có kế hoạch đánh giá và theo dõi trong thời gian dài sau đó.

Managing Peripheral nerve disorders in underserved regions

Quản lý bệnh thần kinh ngoại biên tại các quốc gia đang phát triển

Umapathi N Thiruganatham

National Neuroscience Institute, Singapore

ABSTRACT

Using a series of case vignettes, I would illustrate what I have learned about the practice of peripheral neurology in under resourced-limited settings. I raise 3 key elements, that I believe are essential for one to be successful in these circumstances. Firstly, it is important for clinicians

working in underserved areas to be well-grounded well in clinical medicine. Two, diagnostic and treatment protocols should be kept simple so that they can be easily applied by non-specialists who may be bearing the brunt of the work. Finally, the need for creative solutions to by-pass the lack of advanced medical technology.