

BÖLÜM 1

VESTİBÜLER NÖRİT

Ayhan KARS¹

GİRİŞ

Vertigo, başın veya vücudun aslında hareket etmediği durumlarda kendi kendine hareket ettiği hissi veya normal hareketin bozuk bir hareket olarak algılanması olarak tanımlanabilir. Vertigo, vestibüler organlardan kaynaklanan periferik bozukluklar ve beyinden kaynaklanan santral bozukluklar olarak ikiye ayrılır. Tipik periferik vestibüler hastalıklar arasında benign paroksizmal pozisyonel vertigo (BPPV), Meniere hastalığı (MH) ve vestibüler nörit (VN) bulunur (1).

Vestibüler nörit tipik olarak şiddetli vertigo ve vejetatif semptomların ani başlangıcıyla karakterize olan bir hastalıktır (2). İşitme kaybı olmadan ortaya çıkan akut spontan vertigo ile karakterizedir ve BPPV ve MH'dan sonra en yaygın görülen 3. periferik vestibüler bozukluktur (3). VN, vestibüler migren, multipl skleroz ve inme gibi akut vestibüler bir sendrom olarak sınıflandırılır. Etiyolojisi kesin olarak anlaşılamamakla birlikte VN, vestibüler sinir ganglionundaki latent virüslerin yeniden aktivasyonu veya viral inflamasyonu ile ilişkili olabilir. Bu nedenle VN tedavisinde kortikosteroidler, antiviral ajanlar ve vestibüler rehabilitasyon egzersizleri gibi çeşitli tedaviler kullanılmıştır (1).

TERMİNOLOJİ

Vestibüler nörit olarak da bilinen VN, akut periferik bir vestibülopatidir (1). VN'in klinik özellikleri ilk olarak 1909'da Eric Ruttin ve daha sonra 1924'te Carl-Olof Nylen tarafından bildirilmiştir (4,5). Vestibüler nörit terimi ise ilk olarak 1949'da Charles Skinner Hallpike ve 1952'de Margret Ruth Dix ve Charles Skinner Hallpike tarafından tanımlanmıştır (6). Vestibüler nöritin yerini VN

¹ Doç. Dr., Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Kulak, Burun, Boğaz Hastalıkları AD., drakars25@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0003-4580-315X

DOI: 10.37609/akya.3839.c1140

SONUÇ

Vestibüler nöritin olarak da bilinen VN, tipik bir periferik vertigodur. Hastalığın etyolojisi henüz net olmamakla birlikte, başlıca nedenleri viral enfeksiyon, iske-mi ve immün sistem ilişkili mekanizmalardır. Karakteristik klinik özellikleri, 24 saatten uzun süren ani, gerçek baş dönmesi hissi ile birlikte koklear semptomlar ile diğer nörolojik semptom ve bulguların bulunmaması durumudur. Doğru bir şekilde tanı koyabilmek adına baş savurma testi, bitermal kalorik test ve VEMP testi gibi çeşitli tanı testleri uygulanır. VN tedavisinde semptomatik tedavi, spesifik ilaç tedavisi ve vestibüler rehabilitasyon tedavisi araştırılmış ve uygulanmıştır.

KAYNAKLAR

1. Bae CH, Na HG, Choi YS. Current diagnosis and treatment of vestibular neuritis: a narrative review. *Journal of Yeungnam Medical Science*. 2022;39(2): 81-88. doi:10.12701/yujm.2021.01228
2. Crane BT, Minor LB. Peripheral Vestibular Disorders. In: Flint PW, Haughey BH, Lund V (eds.) *Cummings Otolaryngology - Head and Neck Surgery*. 6nd ed. Canada: Elsevier Saunders; 2015. p. 2548-2566.
3. Strupp M, Mandala M, Lopez-Escamez JA. Peripheral vestibular disorders: an update. *Current Opinion in Neurology*. 2019;32(1): 165-173. doi:10.1097/WCO.0000000000000649
4. Brandt T. Vestibular neuritis. In: Brandt T (ed) *Vertigo: its multisensory syndrome*. 2nd ed. London: Springer-Verlag; 2003. p. 67–81.
5. Nylen CO. Some cases of ocular nystagmus due to certain positions of the head. *Acta Otolaryngologica*. 1924;6(1): 106-137. doi:10.3109/00016482409123851
6. Lumio JS, Aho J. Vestibular neuronitis. *Annals of Otolaryngology, Rhinology, and Laryngology*. 1965;74: 264-270. doi:10.1177/000348946507400125
7. Strupp M, Magnusson M. Acute unilateral vestibulopathy. *Neurologic Clinics*. 2015;33(3): 669-685. doi:10.1016/j.ncl.2015.04.012
8. Jeong SH, Kim HJ, Kim JS. Vestibular neuritis. *Seminars in Neurology*. 2013;33(3): 185-194. doi:10.1055/s-0033-1354598
9. Greco A, Macri GF, Gallo A, et al. Is vestibular neuritis an immune related vestibular neuropathy inducing vertigo? *Journal of Immunology Research*. 2014;2014: 459048. doi:10.1155/2014/459048
10. Kim JS. When the room is spinning: experience of vestibular neuritis by a neurotologist. *Frontiers in Neurology*. 2020;11: 157. doi:10.3389/fneur.2020.00157
11. Baloh RW. Clinical practice. Vestibular neuritis. *New England Journal of Medicine*. 2003;348(11): 1027-1032. doi:10.1056/NEJMc021154
12. Halmagyi GM, Gresty MA, Gibson WP. Ocular tilt reaction with peripheral vestibular lesion. *Annals of Neurology*. 1979;6(1): 80-83. doi:10.1002/ana.410060122
13. Choi KD, Oh SY, Kim JS. Head thrust test. *Annals of Clinical Neurophysiology*. 2006;8(1): 1-5.
14. Lee YJ, Shin JE, Park MS, et al. Comprehensive analysis of head-shaking nystagmus in patients with vestibular neuritis. *Audiology & Neuro-otology*. 2012;17(4):228-234. doi:10.1159/000336958
15. Sharpe JA. Neurophysiology and neuroanatomy of smooth pursuit: lesion studies. *Brain and Cognition*. 2008;68(3): 241-254. doi:10.1016/j.bandc.2008.08.015
16. Han SB, Yang HK, Hyon JY, et al. Efficacy of a computerized optokinetic nystagmus test in prediction of visual acuity of better than 20/200. *Investigative Ophthalmology & Visual Science*. 2011;52(10): 7492-7497. doi:10.1167/jiovs.11-7663
17. Okinaka Y, Sekitani T, Okazaki H, et al. Progress of caloric response of vestibular neuronitis. *Acta Otolaryngologica. Supplementum*. 1993;503: 18-22. doi:10.3109/00016489309128064

18. Rosengren SM, Colebatch JG, Young AS, et al. Vestibular evoked myogenic potentials in practice: methods, pitfalls and clinical applications. *Clinical Neurophysiology Practice*. 2019;4: 47-68. doi:10.1016/j.cnp.2019.01.005
19. Shim DB, Song MH, Park HJ. Typical sensory organization test findings and clinical implication in acute vestibular neuritis. *Auris Nasus Larynx*. 2018;45(5): 916-921. doi:10.1016/j.anl.2017.11.018
20. Hong HR, Shim DB, Kim TS, et al. Results of caloric and sensory organization testing of dynamic posturography in migrainous vertigo: comparison with Meniere's disease and vestibular neuritis. *Acta Oto-laryngologica*. 2013;133(12): 1236-1241. doi:10.3109/00016489.2013.820343
21. Ahmed MF, Goebel JA, Sinks BC. Caloric test versus rotational sinusoidal harmonic acceleration and step-velocity tests in patients with and without suspected peripheral vestibulopathy. *Otology & Neurotology*. 2009;30(6): 800-805. doi:10.1097/MAO.0b013e3181b0d02d
22. Hamid MA. Clinical value of sinusoidal harmonic acceleration test results. Site of lesion and side of lesion. *Neurologic Clinics*. 1990;8(2): 287-295.
23. Karlberg M, Annertz M, Magnusson M. Acute vestibular neuritis visualized by 3-T magnetic resonance imaging with high-dose gadolinium. *Archives of Otolaryngology - Head & Neck Surgery*. 2004;130(2): 229-232. doi:10.1001/archotol.130.2.229
24. Ariyasu L, Byl FM, Sprague MS, et al. The beneficial effect of methylprednisolone in acute vestibular vertigo. *Archives of Otolaryngology - Head & Neck Surgery*. 1990;116(6): 700-703. doi:10.1001/archotol.1990.01870060058010
25. Sjögren J, Magnusson M, Tjernström F, et al. Steroids for acute vestibular neuronitis-the earlier the treatment, the better the outcome? *Otology & Neurotology*. 2019;40(3): 372-374. doi:10.1097/MAO.0000000000002106
26. Shupak A, Issa A, Golz A, et al. Prednisone treatment for vestibular neuritis. *Otology & Neurotology*. 2008; 29(3): 368-374. doi:10.1097/MAO.0b013e3181692804.
27. Goudakos JK, Markou KD, Psillas G, et al. Corticosteroids and vestibular exercises in vestibular neuritis. Single-blind randomized clinical trial. *JAMA Otolaryngology - Head & Neck Surgery*. 2014;140(5): 434-440. doi:10.1001/jamaoto.2014.48
28. Strupp M, Zingler VC, Arbusow V, et al. Methylprednisolone, valacyclovir, or the combination for vestibular neuritis. *New England Journal of Medicine*. 2004;351(4): 354-361. doi:10.1056/NEJMoa033280
29. Karlberg ML, Magnusson M. Treatment of acute vestibular neuronitis with glucocorticoids. *Otology & Neurotology*. 2011;32(7): 1140-1143. doi:10.1097/MAO.0b013e3182267e24
30. Fishman JM, Burgess C, Waddell A. Corticosteroids for the treatment of idiopathic acute vestibular dysfunction (vestibular neuritis). *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2011;11(5): CD008607. doi:10.1002/14651858.CD008607.pub2
31. Walker MF: Treatment of vestibular neuritis. *Current Treatment Options in Neurology*. 2009;11(1): 41-45. doi:10.1007/s11940-009-0006-8
32. Ramos Alcocer R, Ledezma Rodríguez JG, Navas Romero A, et al. Use of betahistine in the treatment of peripheral vertigo. *Acta Otolaryngologica*. 2015;135(12): 1205-1211. doi:10.3109/00016489.2015.1072873