

ΙΝΙΑΚΗ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑ Η ΑΠΟΨΗ ΤΟΥ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ

ΔΩΜΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ

ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2018

Σύντομη παρουσίαση περιστατικού:

- Φύλο: γυναίκα
- Ηλικία: 81 ετών
- Λόγος προσέλευσης: κεφαλαλγία από 10 ημέρου με εντόπιση στη βάση του αυχένα και επέκταση ινιακά.
- Ατομικό αναμνηστικό: αρτηριακή υπέρταση, ΣΔ II ,ΙΑΕΕ ,ΣΝ , βιοπροσθετική αορτική βαλβίδα , υποθυρεοειδισμός ,καταρράκτης ,υστερεκτομή.

➤Πρόσφατη εκτίμηση στον Ερυθρό Σταυρό για τον ίδιο λόγο με εύρημα ΤΚΕ:82.

Κλινική εκτίμηση:

Αντικειμενική Νευρολογική Εξέταση: Επίπεδο συνείδησης, Νοητικές λειτουργίες κφ

Εγκεφαλικές συζυγίες : Ισοκορία, ΦΚΑ (+) άμφω

Κινητικό σύστημα : Δοκιμασία Barre: (-), Migazzini: (-)

Μυϊκή ισχύς κατά ομάδες:

-άνω άκρα: κφ

-κάτω άκρα: κφ

-Αισθητικότητα επιπολής και εν τω βάθει : κφ

Παρεγκεφαλιδικές δοκιμασίες:κφ

Μηνιγγικά σημεία (-)

Αιτιάται άλγος ιδιαίτερα κατά τις κινήσεις της κεφαλής

Ο απεικονιστικός έλεγχος:

Ct εγκεφάλου: χωρίς ιδιαίτερα ευρήματα.

➤Εγινε προσπάθεια για ΟΝΠ που δεν απέδωσε

➤Συνεστήθη ct ΑΜΣΣ και επανεκτίμηση

Ταξινόμηση κεφαλαλγίας

Α παθείς

Ημικρανία
Τύπου τάσης
Αθροιστική
Άλλες α παθείς

Β παθείς

- Κεφαλαλγία που οφείλεται σε:
 - Τραύμα κεφαλής/αυχένα
 - Αγγειακή δτχη
 - Μη αγγειακή ενδοκράνια δτχη
- Ουσίες ή απόσυρση από αυτή
 - Λοίμωξη
- Δτχη της ομοιόστασης
 - Ψυχογενής
- Εξωκράνιες δομές(π.χ αυτιά,οφθαλμοι κ.α)

Κρανιακή
νευραλγία,πρωτ
οπαθής
προσωπαλγία

Κεντρικής αιτιολογίας
προσωπαλγία
Άλλα

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

Υπαραχνοειδής αιμορραγία

Παροξυσμική ημικρανία

Μετατραυματική κεφαλαλγία
που ακολουθεί υπερδραστηριότητα
του συμπαθητικού, καλή ανταπόκριση
στην προπανολόλη

Αυχενογενής κεφαλαλγία

Neck –tongue syndrome

Ινιακή κεφαλαλγία

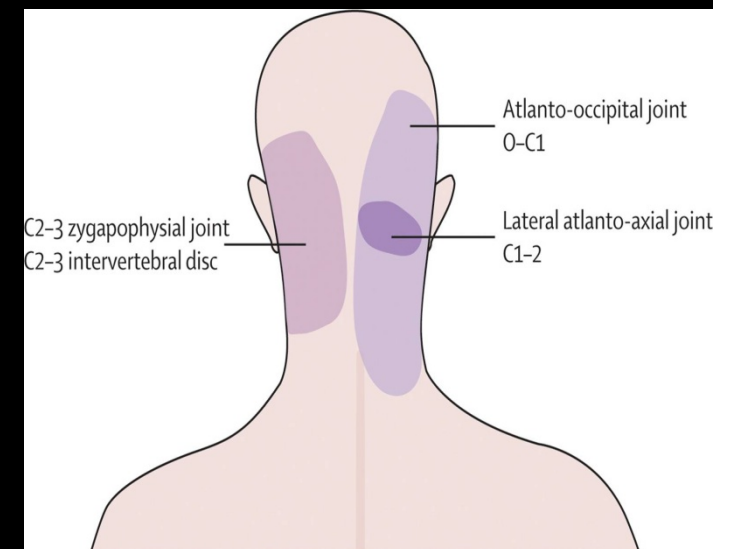
Κεφαλαλγία τύπου τάσης

Κεφαλαλγία από
διαχωρισμό της
βασικής αρτηρίας
ή της έσω
καρωτίδας: αντανά
κλαση άλγους στο
κρανίο και στον
αυχένα

Όγκοι οπισθίου βόθρου : 1/3 των ασθενών αναφέρει
άλγος στη περιοχή πλησίον της βλάβης
(συνηθέστερα ταχέως αναπτυσσόμενοι όγκοι)

Αυχενογενής κεφαλαλγία

- Οι ασθενείς με αυτό τον τύπο εκφράζουν άλγος στην περιοχή του αυχένα
- Συνήθως συνυπάρχει περιορισμός της κίνησης της κεφαλής
- Ο πόνος συνήθως αναπαράγεται με πίεση στην περιοχή και με παθητική ή ενεργητική κίνηση του αυχένα.
- Εντοπίζεται στην περιοχή c2-c3 ενώ πολλές φορές εμφανίζεται και υπαισθησία χωρίς τυπική κατανομή.
- Διαγνωστικές εξετάσεις :MRI,CT
- Δ/Δ: Όγκοι οπισθίου βόθρου,αυχενική σπονδύλωση, δυσπλασία arnold-chiari,αρθροπάθεια,κήλη ΜΣΔ,όγκοι ενδο-έξωμυελικοί, διαχωρισμοί αγγείων.



Συμπεράσματα

- Η αυχενογενής κεφαλαλγία είναι μία συχνή αιτία κεφαλαλγίας που συχνά δεν αναγνωρίζεται ή υποδιαγιγνώσκεται.
- Στην ορθή διάγνωση θα συμβάλλει ένα λεπτομερές ιστορικό
- Μία σύντομη φυσική εξέταση προσανατολισμένη στα κλινικά χαρακτηριστικά είναι πιθανό να παρέχει τη σωστή διάγνωση ή να προτείνει τις ενδεδειγμένες κλινικές εξετάσεις για την διάγνωση του περιστατικού.



ANY

QUESTIONS

?