

CHÓNG MẶT – ĐÂU LÀ LỰA CHỌN ĐIỀU TRỊ TỐI ƯU?

TS.BS. Trần Công Thắng

Trưởng Bộ môn Thần Kinh- ĐHYD TP.HCM

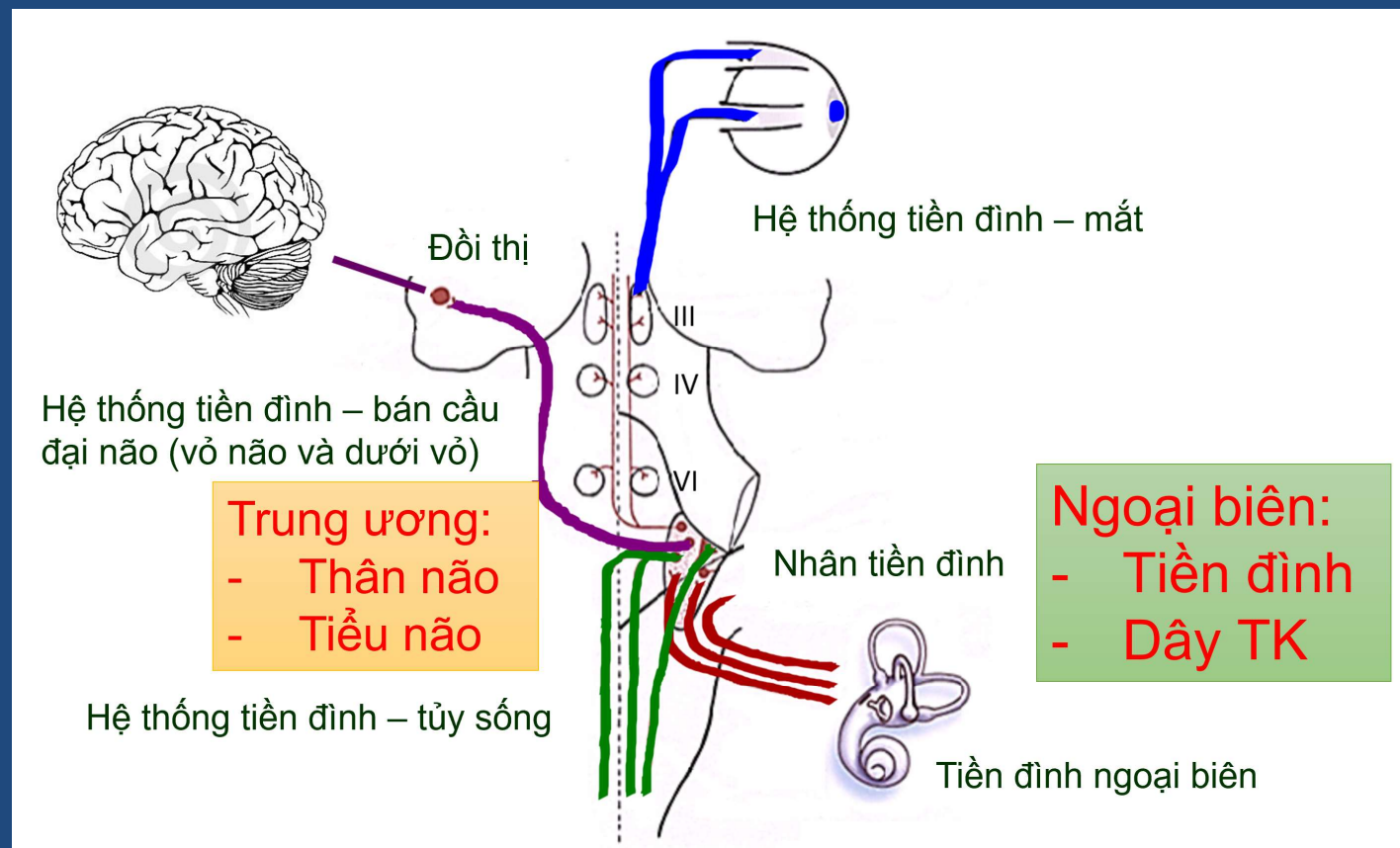
NỘI DUNG

1. Điều trị nguyên nhân
2. Điều trị ức chế điện đình
3. Điều trị bổ sung betahistine
4. Điều hòa chức năng tiền đình bằng Acetyl-Leucine
5. Tập luyện phục hồi tiền đình
6. Cân bằng nội môi

ĐIỀU TRỊ NGUYÊN NHÂN SINH BỆNH



ĐIỀU TRỊ NGUYÊN NHÂN SINH BỆNH



ĐIỀU TRỊ NGUYÊN NHÂN SINH BỆNH



4a. Repositioning procedures as initial therapy

Clinicians should treat, or refer to a clinician who can treat, patients with posterior canal BPPV with a canalith repositioning procedure.

A

ỨNG CHẾ TIỀN ĐÌNH



Ức chế tiền đình (Kiểm soát ngắn hạn)

Kháng Cholinergics¹

- Scopolamine, TCA

Kháng Histamin¹

- Diphenhydramine

- Dimenhydrinate

- Promethazine

- Meclizine

Tác động GABA¹

- Diazepam

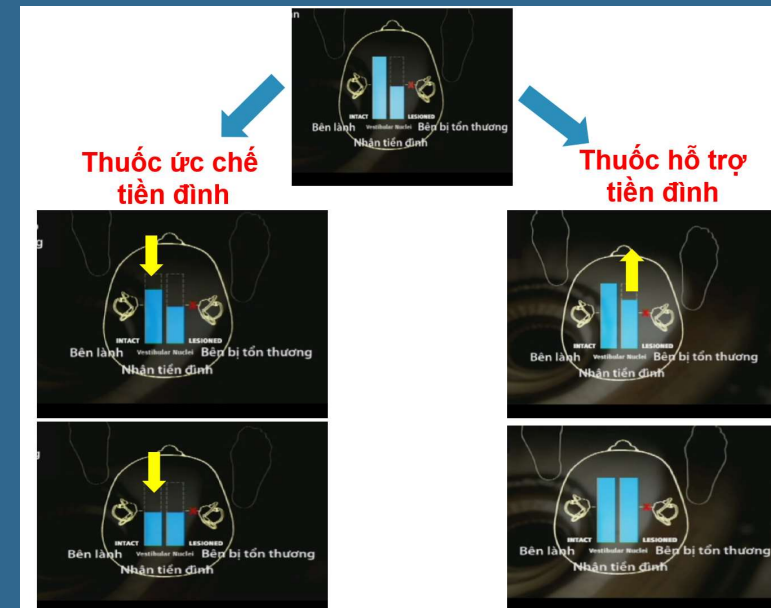
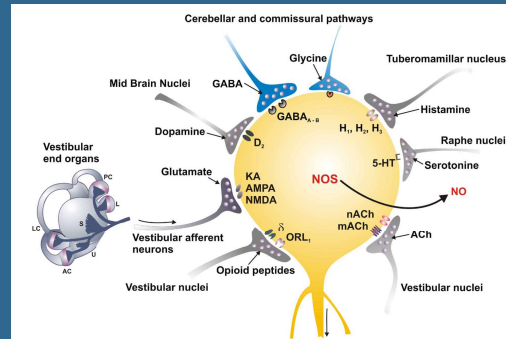
Kháng dopamine¹

- Sulpiride

Ức chế kênh canxi²

- Cinnarizine

- Flunarizine



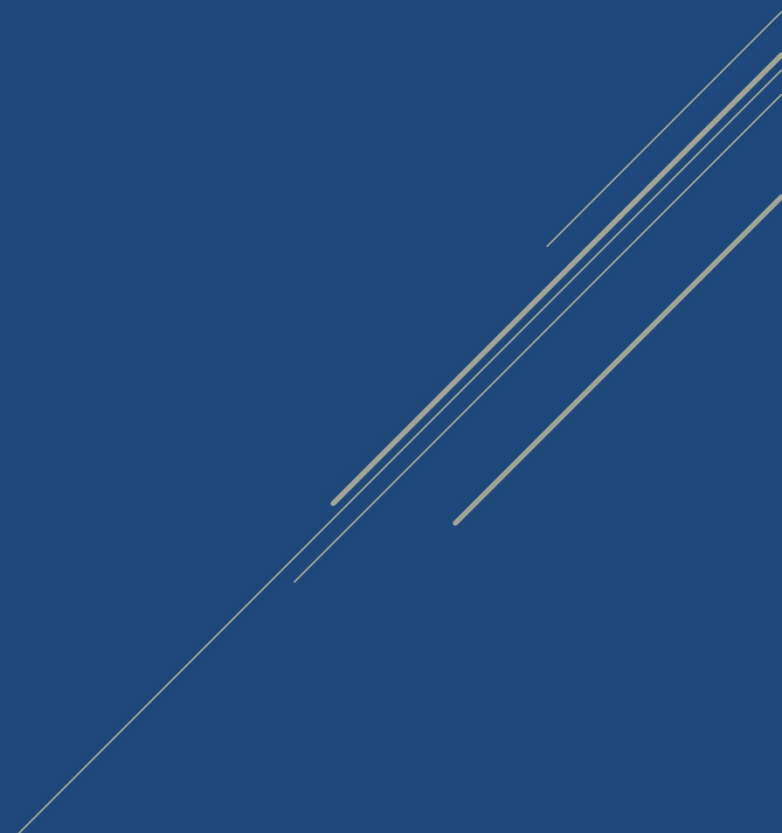
-Nhiều tác dụng phụ: buồn ngủ, hay quên, ngoại tháp, rối loạn tiêu tiêu,...

-KHÔNG hỗ trợ phục hồi tiền đình

1. Lacour M. Curr Med Res Opin 2006; 22: 1651-9

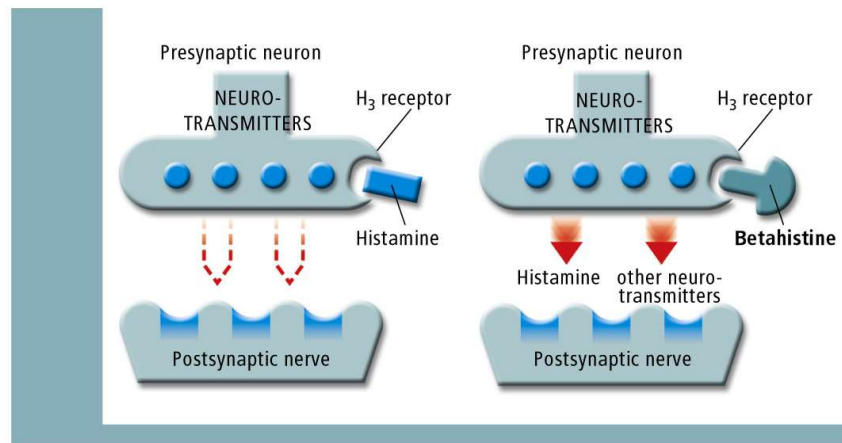
2. <https://www.dizziness-and-balance.com/treatment/drug/cinnarizine.html> accessed on 30/12/2020

BỔ SUNG BETAHISTINE



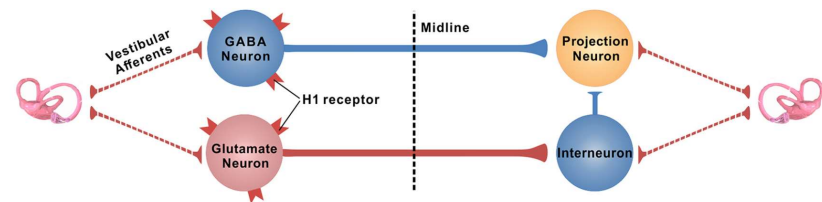
BỔ SUNG BETAHISTINE

Effect on the activity of vestibular nuclei

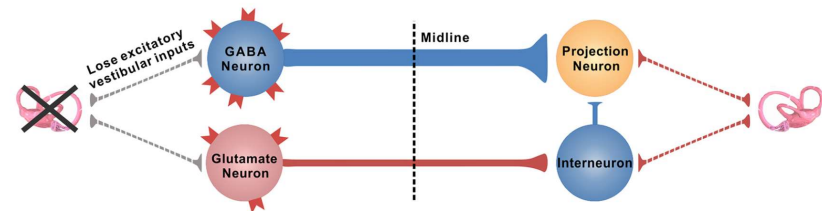


Timmermann H. Acta Otolaryngol (Stockh) 1991; (Suppl 479): 5-11

A Normal



B Compensation after UL



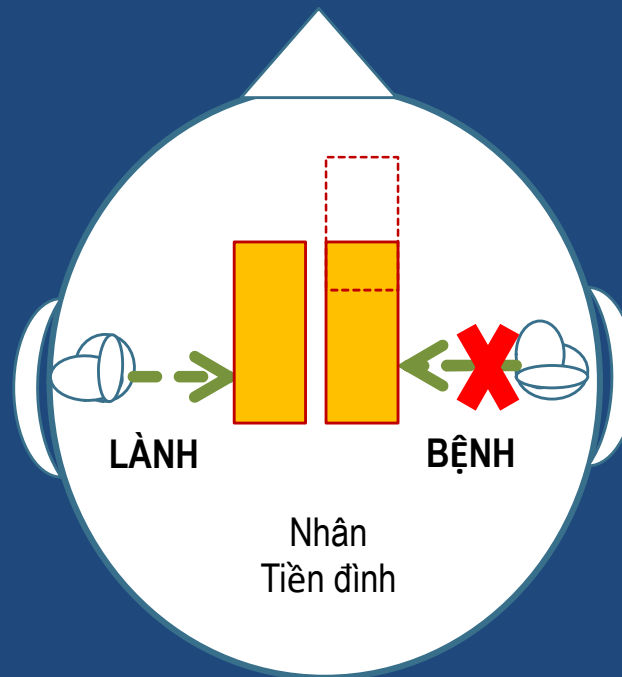
Chen ZP, Zhang XY, Peng SY, Yang ZQ, Wang YB, Zhang YX, Chen X, Wang JJ, Zhu JN. Histamine H1 Receptor Contributes to Vestibular Compensation. J Neurosci. 2019 Jan 16;39(3):420-433.

ĐIỀU HÒA CHỨC NĂNG TIỀN ĐÌNH BẰNG ACETYL-LEUCINE

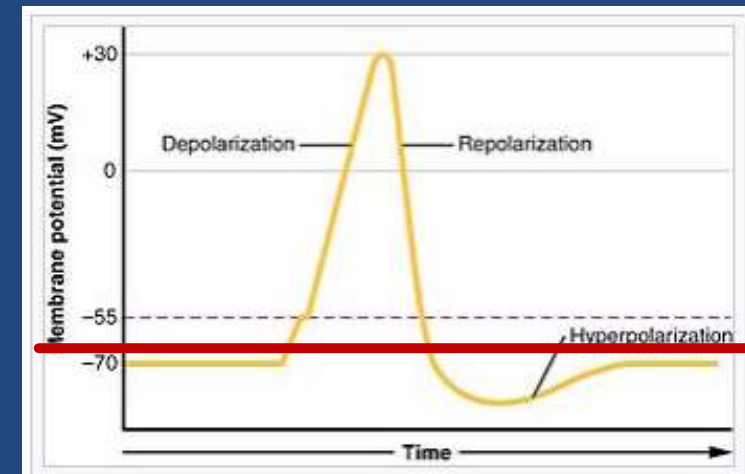


Điều trị chóng mặt giai đoạn cấp: ĐIỀU HÒA TIỀN ĐÌNH BẰNG ACETYL-LEUCIN

- Acetyl Leucin là điều chỉnh các bất thường trên quá trình tái cực và khử cực của các neuron nhân tiền đình



Acetyl-leucin duy trì điện thế màng ở mức $-65 \rightarrow 060\text{mV}$



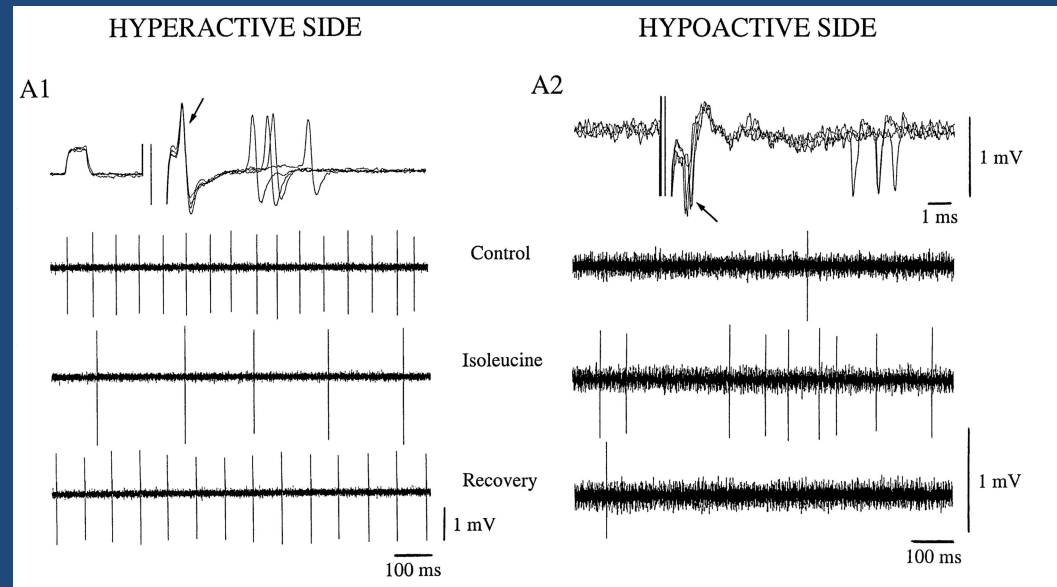
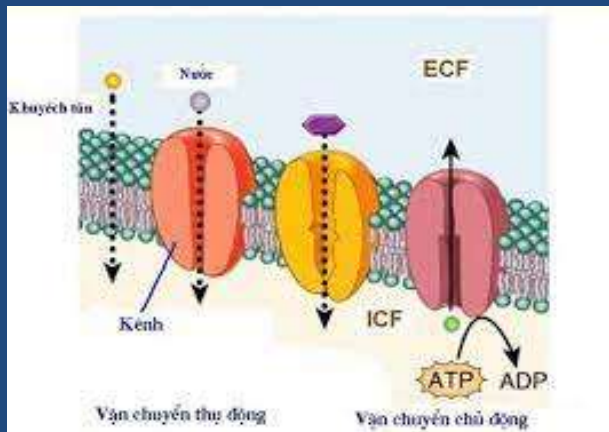
Đáp ứng bù trừ giữa bên lành và bên tổn thương

Vibert N, Vidal PP. In vitro effects of acetyl-DL-leucine (tangamil) on central vestibular neurons and vestibulo-ocular networks of the guinea-pig. Eur J Neurosci. 2001 Feb;13(4):735-48.

Cơ chế phân tử của acetyl leucin (Tác động AL lên nhân tiền đình trong)

TÁC ĐỘNG LỚP LIPID:

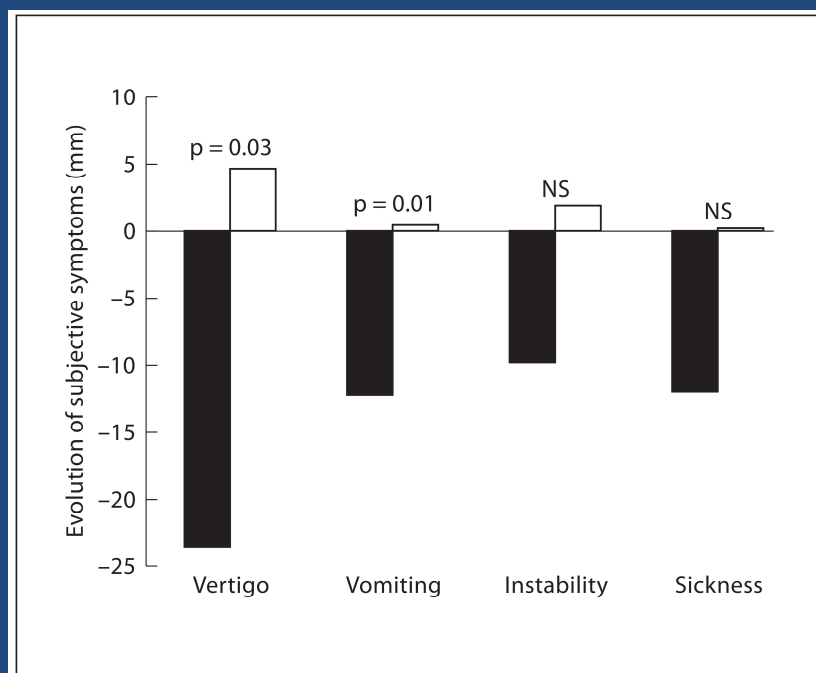
Tác động lớp lipid kép của màng tế bào neuron, làm tăng tính ổn định thể dịch qua màng → duy trì điện thế ở mức $-65 \rightarrow -60\text{mV}$



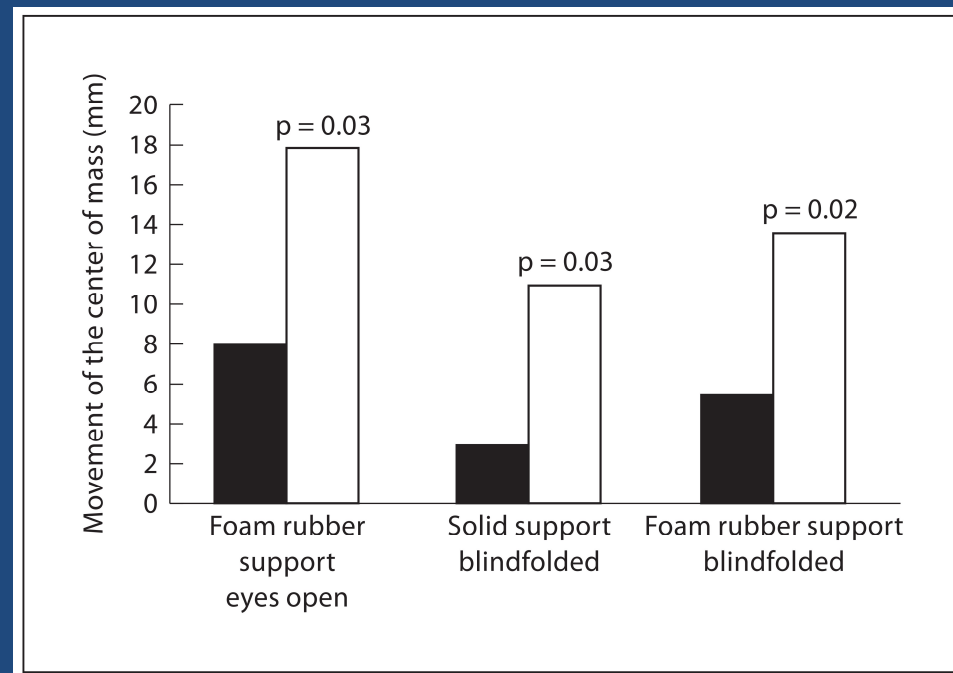
Vibert N, Vidal PP. In vitro effects of acetyl-DL-leucine (tangail) on central vestibular neurons and vestibulo-ocular networks of the guinea-pig. Eur J Neurosci. 2001 Feb;13(4):735-48.

Vai trò ổn định chóng mặt của Acetyl-Leucine

■ = Acetyl-DL-leucine; □ = placebo.



Evolution of subjective symptoms (D8 – D0)

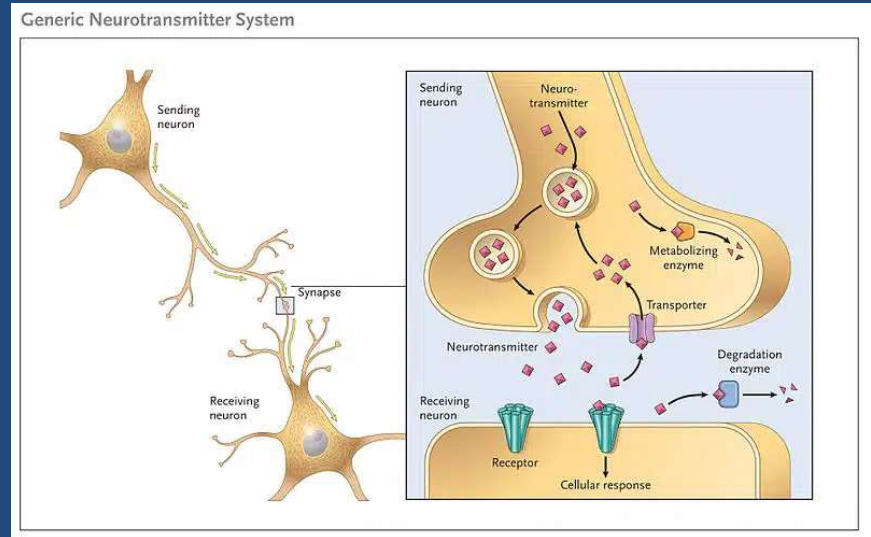
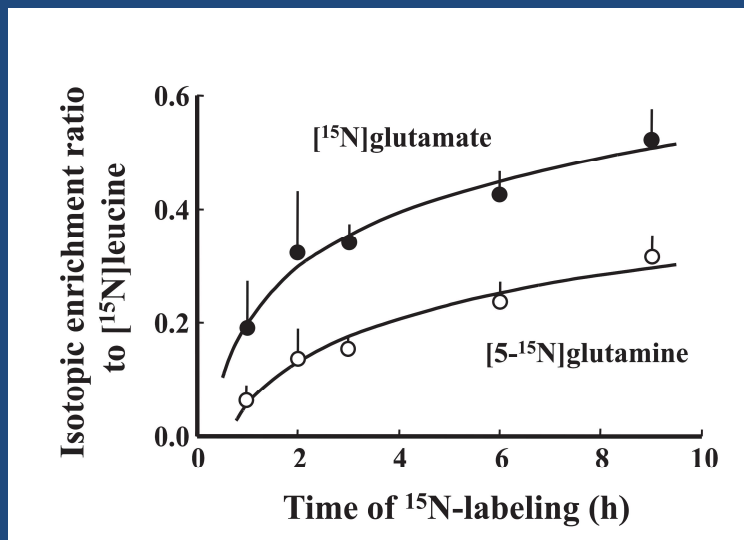


Static posturography results on D8

CƠ CHẾ PHÂN TỬ CỦA ACETYL-LEUCIN

TĂNG NỒNG ĐỘ GLUTAMATE:

Tăng tổng hợp Glutamate, đồng thời tác động chất vận chuyển aminotransferases chuỗi nhánh vận chuyển glutamate → kích thích giúp tăng tín hiệu thần kinh



Sakai R, Cohen DM, Henry JF, Burrin DG, Reeds PJ. Leucine-nitrogen metabolism in the brain of conscious rats: its role as a nitrogen carrier in glutamate synthesis in glial and neuronal metabolic compartments. J Neurochem. 2004 Feb;88(3):612-22.

TẬP LUYỆN PHỤC HỒI CHỨC NĂNG TIỀN ĐÌNH



TẬP LUYỆN PHỤC HỒI TIỀN ĐÌNH

Vestibular Rehabilitation for Peripheral Vestibular Hypofunction: An Evidence-Based Clinical Practice Guideline

FROM THE AMERICAN PHYSICAL THERAPY ASSOCIATION
NEUROLOGY SECTION

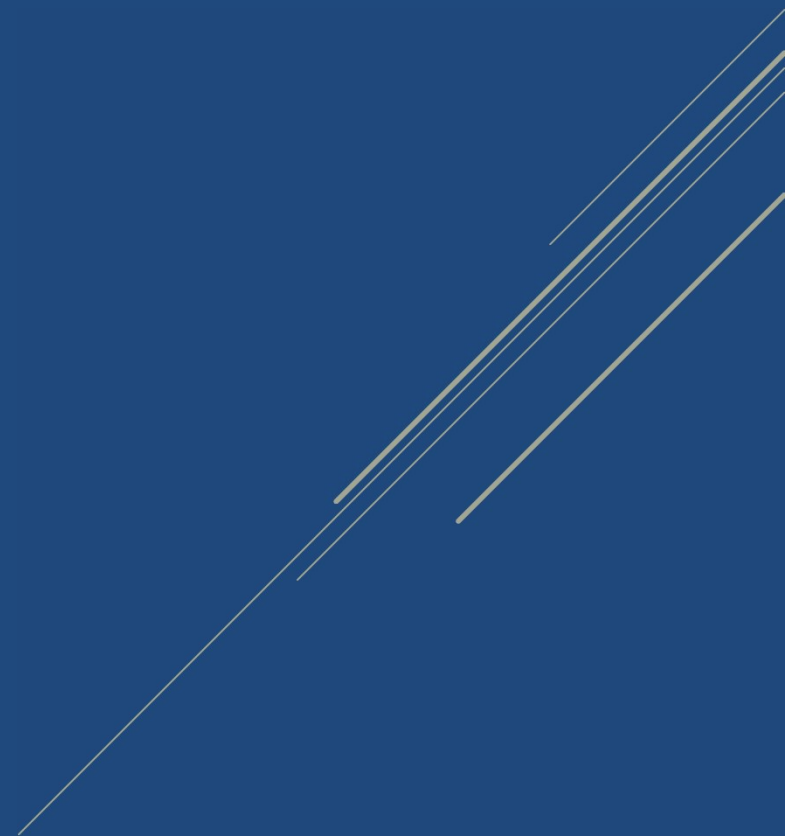
Courtney D. Hall, PT, PhD,

JNPT • Volume 40, April 2016

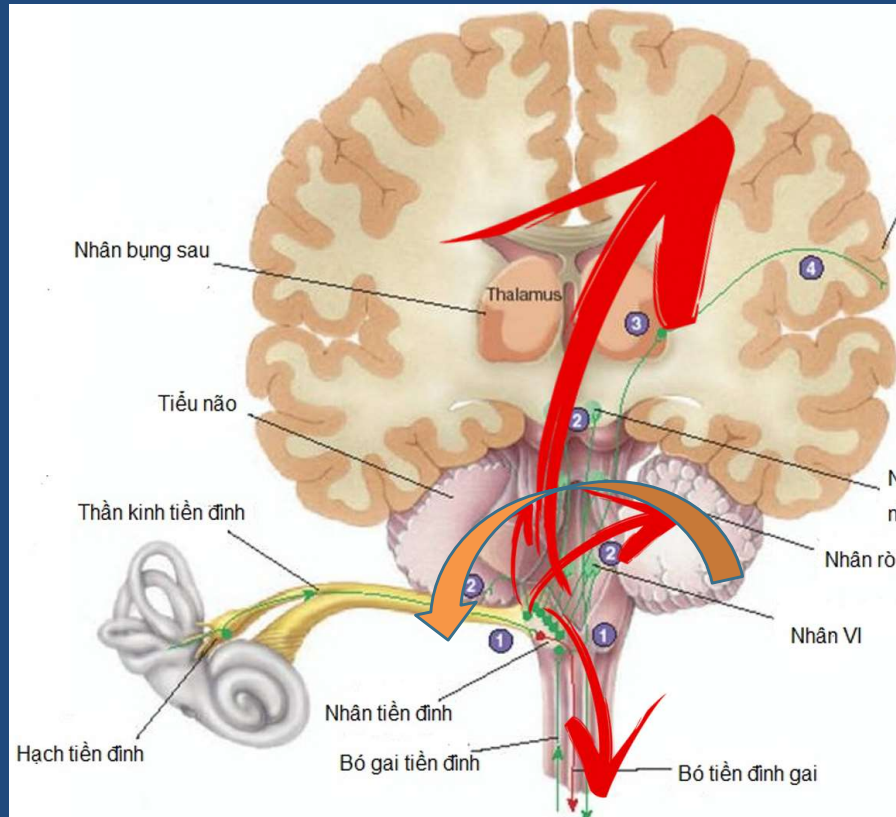
GAZE STABILITY EXERCISE



CÂN BẰNG NỘI MÔI



TÁC ĐỘNG QUA LẠI GIỮA TRUNG ƯƠNG VÀ NGOẠI BIÊN



- ▶ Cân bằng nội mô, đảm bảo các phản hồi hiệu quả từ thần kinh trung ương ra ngoại biên.
- ▶ Các việc cần làm:
 - ▶ Chống stress căng thẳng
 - ▶ Ngủ đủ
 - ▶ Uống đủ nước
 - ▶ Chế độ ăn cân bằng
 - ▶ Ổn định huyết áp, đường huyết,...
 - ▶ Tập thể dục

KẾT LUẬN

- ▶ Hệ thống tiền đình hoạt động dựa trên nền tảng cân bằng VỚI nhiều cơ chế tác động nên nguyên nhân và lâm sàng đa dạng
- ▶ Lựa chọn điều trị TỐI ƯU :
 - ▶ Tiếp cận chẩn đoán phù hợp và điều trị theo nguyên nhân
 - ▶ Điều trị phục hồi tiền đình bằng thuốc và tập luyện
 - ▶ Điều trị các rối loạn nội môi đi kèm

KẾT LUẬN

CẢM ƠN QUÝ ĐỒNG NGHIỆP ĐÃ
CHÚ Ý LẮNG NGHE

