

**Subjectieve en Objectieve
gewaarwording van Vertigo na een
DCI van het BO**

Van der Eecken Paul
AZ Sint Lucas

paul.vandereecken@azstlucas.be

Gent

Geneeskundige Commissie NELOS

Mechelen

24.04.2018

Casus 1, verwezen door CDM :

“K. C. (°21,02,1979) contacteerde me afgelopen zaterdag nadat hij ruim 48 uur voordien een binnenoordeco deed na een duik in Cyprus. De eerste arts schreef Betaserc en een neusspray voor, uiteraard zonder weinig beterschap. Ik heb hem dan toch nog in Cyprus laten herdrukken (3x, enkel US Navy 5 mogelijk ginder), met flinke verbetering van de klachten, maar geen normalisatie. Hij mag op zaterdag terugvliegen. Wanneer zou hij bij jou op controle kunnen komen? De TEE voorzie ik 28 mei.”

“Hij is in Cyprus nog door een NKO-arts gezien, die een BPPV vaststelde, en patiënt heeft geadviseerd om met een nekkraag in 45° houding te slapen. Hierdoor slaapt hij natuurlijk niet goed. Is zo'n advies nog van deze tijd, of eerder verlaten? “

PVDE

- D70, 2010 sinusingreep, onderwijs, gb
- Vlotte eerste duik van de dag met veiligheidstrap op 33m.
- Voelt zich beter, maar heeft nog een licht zatterig gevoel.
- O/na verwijderen cerumen++ rechts gb
- Sinusoskopie/bilaterale functionele fess
- Audio/klein AT (concert)
- Tymp/gb
- PositieTesten/bilateraal zeer minieme P-BPPV (enkele slagen), Epley uitgevoerd voor linker oor
- VideoNystagmographie/wijst op centrale compensatie en bij Calorische proeven op een hyporeflexie 88% rechts of een quasi totale areflexie.

BESLUIT

- DD/DCI BO met areflexie rechter labyrinth, wel centrale compensatie en posttraumatische BPPV,
- R/Investigatie CDM TEE, Piracetam, Medrol32 afbouwend per 3d, co VNG en PT 3w.

Casus 2, verwezen door CDM :

- “Ik stuur W. S. (°16.07.1965) naar je door. De man maakte begin april een serieuze binnenoordeco door, waarvoor 1x US Navy 6 en 5x nabehandeling (op Curaçao). Intussen is hij terug in België (96 uur tussen laatste caisson en vlucht). Hij blijft last van vertigo hebben bij vermoeidheid. In Curaçao waren zijn oren nagekeken, maar ik zou toch graag hebben dat jij hem ook checkt. Ik heb al een TEE voor de patiënt gepland. “

PVDE

- Nog zatterig gevoel. Eerste rustige duik van de dag op 30m met veiligheidstrap, wel 3x krachtig niezen onderwater. Na duik geen zware inspanning. Nog paresthesien grote teen links. Nooit huidbends gehad.
- O/gb
- Tymp/gb
- Audio/ beperkt acoustisch trauma (beroepshalve)
- PT/ negatief
- Vng/wijst op een gedeeltelijke centrale compensatie en bij calorische proeven op een hypofunctie rechts 27%

BESLUIT

- DCI rechter labyrinth met hypofunctie rechts 27%, deels centrale compensatie (gelinkt aan niezen en PFO ?)
- R/TEE CDM, Medrol32, Piracetam, co VNG 3w

VERSCHIL 1 en 2

Casus 1 :

- Weinig subjectieve last door centrale compensatie
- Wel uitval labyrinth van 88%

Casus 2 :

- Veel subjectieve last door beperkte centrale compensatie,
- Slechts uitval van 27%

Wat leren wij uit deze 2 casussen :

- Het is niet omdat een duiker na een BO-DCI weinig last vertoont dat hij geen quasi totale uitval vertoont (casus 1).
- Leeftijd : minder subjectieve vertigo last door een snellere centrale compensatie bij actieve (casus 1) jonge (lichaamsbeweging) personen.
- Een VideoNystagmoGraphie objectiveert de pathologie.

TXS !