ВЛИЯЕТ ЛИ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ШЕИ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕПОЗИЦИОННОГО МАНЕВРА ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОМ ПОЗИЦИОННОМ ПАРОКСИЗМАЛЬНОМ ГОЛОВОКРУЖЕНИИ ПРИ КАНАЛОЛИТИАЗЕ ЗАДНЕГО ПОЛУКРУЖНОГО КАНАЛА?

DOES CERVICAL RANGE OF MOTION AFFECT THE OUTCOMES OF CANALITH REPOSITIONING PROCEDURES FOR POSTERIOR CANAL BENIGN POSITIONAL PAROXYSMAL VERTIGO?

S. Martellucci, G. Attanasio, M. Ralli, V. Marcelli, M. de Vincentiis, A. Greco, A. Gallo

Am J Otolaryngol. 2019 Apr 2. (В Интернете представлена до публикации в печати) (англ. — Италия)

Репозиционный маневр Эпли (РМЭ) — довольно известная процедура при доброкачественном позиционном пароксизмальном головокружении (ДППГ). Этот маневр включает сгибание, растяжение и ротацию шеи пациента. Цель данного исследования — определить уровень корреляции между степенью подвижности шеи и эффективностью РМЭ. В исследование были включены 47 пациентов с ДППГ при поражении заднего полукружного канала (ПК), которым производили РМЭ. Процедура считалась успешно выполненной, если прекращались головокружение и нистагм. Если РМЭ был неэффективным, приходилось повторять процедуру трижды. Степень подвижности шеи измеряли и оценивали при диагностировании ДППГ, но до лечения с применением РМЭ. Наблюдение за пациентами осуществляли в течение 30 дней. Первый РМЭ был эффективным у 29 (61,7%) пациентов, в то время как 18 (38,3%) пациентам потребовалось проведение повторных процедур. У пациентов, которым потребовалось 2 раза и более проводить РМЭ и у которых ДППГ рецидивировало, был выявлен низкий уровень показателей подвижности шеи при растяжении и сгибании. Статистический регрессионный анализ показал, что низкий уровень растяжения шеи в значительной степени коррелирует с неэффективностью первого РМЭ. Таким образом, авторы статьи утверждают, что при снижении подвижности шеи требуются повторные РМЭ для успешного лечения ДППГ, а состояние мышц шеи может обусловливать рецидивирование болезни.

УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНОГО 25-ГИДРОКСИ ВИТАМИНА D КОРРЕЛИРУЕТ С ИДИОПАТИЧЕСКИМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫМ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ

SERUM LEVELS OF 25-HYDROXY VITAMIN D CORRELATE WITH IDIOPATHIC BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO

J. Ding, L. Liu, W.K. Kong, X.B. Chen, X. Liu

Biosci Rep. 2019 Apr 8. (В Интернете представлена до публикации в печати) (англ. — Китай)

Цель данного исследования — оценить уровень сывороточного 25(OH) витамина D у пациентов из Китая с идиопатическим доброкачественным позиционным пароксизмальным головокружением (ДППГ) и изучить возможную взаимосвязь между появлением и повторением идиопатического ДППГ и низким уровнем сывороточного 25 (OH) витамина D. В исследование были включены пациенты старше 50 лет с идиопатическим ДППГ, возникшим в период с января 2017 г. по май 2018 г. Была исследована контрольная группа, однородная по полу и возрасту. Результаты подвергались статистическому анализу. Всего были проанализированы 174 пациента с ДППГ и 348 в контрольной группе. Уровень сывороточного 25(OH) D у этих больных был ниже, чем в контрольной группе (p<0,001). Было выявлено, что у 108 пациентов имелся дефицит витамина D; это количество (62,1%) превалировало в исследуемой группе по сравнению с контрольной (42,8%). Данные показывают, что у пациентов с рецидивирующим ДППГ (N=31) уровень 25(OH) D был ниже по сравнению с теми пациентами, у которых ДППГ не повторялось (11,2 ng/ml [IQR, 7,2—20,8 ng/ml] vs 18,7 ng/ml [14,2-24,8 ng/ml]). Статистический анализ подтвердил, что дефицит витамина D коррелирует с ДППГ и с рецидивирующим ДППГ. Авторы статьи заключают, что имеется существенная корреляция между уровнем сывороточного 25(OH) D и появлением, а также рецидивированием ДППГ у населения Китая, независимо от начальных значений.

РОЛЬ СЕЗОННОСТИ И ИНСОЛЯЦИИ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ

SEASONALITY AND SOLAR RADIATION VARIATION LEVEL IN BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO

E. Zuma, F.C. Maia, R.B. de Fraga, B.F. Ramos, R.V. Cal, P.L. Mangabeira Albernaz

Acta Otolaryngol. 2019 Apr 7:1-3. (англ. — Бразилия)

Достаточное количество исследований свидетельствует о сезонности в возникновении эпизодов доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения (ДППГ), что с очевидностью указывает на зависимость данного состояния от уровня витамина D в крови пациентов. В статье представлен ретроспективный анализ, подтверждающий корреляцию между возникновением ДППГ и уровнем инсоляции, ответственной за синтез витамина D в коже. Данное исследование касалось 214 пациентов с ДППГ за период с 2012 по 2017 г., проживающих в населенном пункте с географическими координатами: широта 30.0277, долгота 51.2287 30° 1’ 40" Юг, 51° 13’ 43" Запад. Количество инсоляции оценивалось в соответствии с датой первого обращения пациента. Для подтверждения корреляционной связи пользовались статистическим анализом, который показал значительную разницу в возникновении ДППГ и количестве солнечных лучей в течение месяца, а также значительную корреляцию в связи с климатическими вариациями. Авторы статьи заключают, что с диагнозом ДППГ в данном населенном пункте чаще обращались в месяцы с низкой инсоляцией в осенний и зимний периоды.

ИЗМЕНЕНИЕ УШНОГО ШУМА У ПАЦИЕНТОВ С ОТОСКЛЕРОЗОМ ПОСЛЕ СТАПЕДЭКТОМИИ

TINNITUS SEVERITY CHANGE FOLLOWING STAPEDOTOMY IN PATIENTS WITH OTOSCLEROSIS

B. Dziendziel, H. Skarżyński, E. Gos, P.H. Skarżyński

Otol Neurotol. 2019 Apr 19. (В Интернете представлена до публикации в печати) (англ. — Польша)

Цель работы — исследовать, является ли стапедэктомия эффективной при сильном ушном шуме. Дополни-