

סחרחורת ממקור מרכזי על רקע Choroid Plexus Papilloma: חשיבות הבדיקה האוקולומוטורית בזיהוי דגלים אדומים בקרב מטופלים מסוחררים - תיאור מקרה

נתאי שטרנברג BPT, M.S.c, אפגאן עינאש BPT

מכון פיזיותרפיה 'הדרים' - כפר סבא, שירותי בריאות כללית, מחוז שרון-שומרון

תקציר

אישה בת 45 פנתה למכון פיזיותרפיה של שירותי בריאות כללית עקב סחרחורת הנמשכת מזה כחצי שנה. האנמנזה העלתה תלונות על חוסר יציבות בהליכה, בעיקר בתנאי חושך, וכן על רגישות לאור. בבדיקה האוקולומוטורית הודגמו ממצאים המחשידים למקור מרכזי, אשר כללו אסימטריה בין הצדדים והחמרת ניסטגמוס במבט ימינה; בבדיקת Gaze evoked nystagmus לימין נמצא ניסטגמוס רוטטורי. בתנועות העיניים (saccades) נצפה overshoot. במבחן VOR Cancellation דיווחה הנבדקת על תחושת ריחוף ונצפה ניסטגמוס. בבדיקת ה-Head Impulse Test (HIT) נצפה Corrective saccade מימין, ודווח על דיפלופיה (כפל ראייה) במבט ימינה.

לאור ממצאים אלו הופנתה המטופלת לבדיקת Magnetic Resonance Imaging (MRI), בבדיקת MRI שנערכה בהמשך הודגם במוחון הימני גידול שפיר מסוג Choroid Plexus Papilloma (CPP) אשר הסביר את התסמינים הקליניים. המטופלת עברה התערבות ניתוחית ולאחריה תהליך שיקום וסטיבולרי ממושך.

המקרה מדגיש את החשיבות הטמונה באנמנזה הווסטיבולרית ובבדיקה האוקולומוטורית בזיהוי פתולוגיה ממקור מרכזי, וכן את תפקידם של פיזיותרפיסטים בזיהוי דגלים אדומים ובהכוונת מטופלים להמשך בירור ולטיפול רפואי מתאים.

מילות מפתח: דגלים אדומים, בדיקה אוקולומוטורית, סחרחורת, Choroid Plexus Papilloma, שיקום וסטיבולרי