

## ΙΛΙΓΓΟΣ, ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΦΘΑΛΜΟΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ, ΟΡΑΣΗΣ ΚΑΙ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ

### και COVID-19

Η εξέταση του ασθενούς με ίλιγγο ή/και διαταραχές οφθαλμοκινητικότητας απαιτεί λεπτομερή εξέταση που συχνά αποκαλύπτει κάποιο αιθουσαίο σύνδρομο χαμηλής επικινδυνότητας και καλής αυτόματης πρόγνωσης. Κατά συνέπεια, στην εποχή της πανδημίας του COVID-19, όπου ο συνωστισμός στα ΤΕΠ των νοσοκομείων οφείλει να αποφευχθεί, έγινε προσπάθεια από ειδικούς Νευρολόγους με ειδικευση στη Νευρο-ωτολογία και Νευρο-οφθαλμολογία να θεσπιστούν απλές οδηγίες εξέτασης των ασθενών με μέσα τηλεϊατρικής, η οποία αποτυπώθηκε σε ένα άρθρο συναίνεσης που είναι υπό δημοσίευση [1].

Συνοπτικά, το άρθρο καταλήγει στα εξής:

- Τα κύρια νευρολογικά σημεία που αφορούν την εξέταση του αιθουσαίου συστήματος και της οφθαλμοκινητικότητας μπορούν να εξεταστούν με σχετική ακρίβεια μέσω όλων των κοινών συστημάτων τηλεδιάσκεψης, όπως Zoom, Doxy.Me, Cisco Jabber, WhatsApp, WebEx, Skype, και FaceTime, μέσω εντολών που δίνει σε ζωντανό χρόνο ο εξεταστής στον ασθενή. Οι συγγραφείς δεν προκρίνουν ούτε μπορούν να εγγυηθούν την ασφαλή διακίνηση των δεδομένων μέσω οποιασδήποτε πλατφόρμας.
- Τα τεστ οφθαλμοκινητικότητας (λεία παρακολούθηση, σακκαδικές κινήσεις κ.ο.κ.) διενεργούνται σε καθιστό άρρωστο μπροστά στην οθόνη του υπολογιστή ή του κινητού τηλεφώνου αφού δοθούν οι αντίστοιχες οδηγίες. Αυτόματες κινήσεις (νυσταγμοί, παρεμβολές της προσήλωσης κ.ο.κ.) αξιολογούνται καθώς ο άρρωστος κοιτά απευθείας την κάμερα για μερικά δευτερόλεπτα.
- Η στάση και η βάδιση αξιολογείται αφού ο ασθενής τοποθετήσει την κάμερα χαμηλά (συνήθως στο έδαφος) προκειμένου η λήψη να συμπεριλάβει όλο το σώμα. Σε περίπτωση που υπάρχει βοηθός μπορεί να χειρίζεται την κάμερα αναλόγως. Σε ασθενείς με έντονη

αστάθεια, οι δοκιμασίες πρέπει να γίνονται παρουσία βοηθού ή επάνω σε μαλακό τάπητα για αποφυγή τραυματισμών.

Επιπλέον, ορισμένες δοκιμασίες προσδιορισμού της οπτικής οξύτητας και της χρωματικής αντίληψης (που ενδέχεται να αποκαλύψουν παθήσεις του οπτικού νεύρου) αλλά και των οπτικών πεδίων (που έχουν σημασία στον εντοπισμό βλαβών της κεντρικής οπτικής οδού) έχουν ενσωματωθεί πλέον σε εφαρμογές για κινητό τηλέφωνο ή tablet και είναι προσβάσιμες στο διαδίκτυο, όπως επισημαίνει ομάδα ειδικών Νευρο-οφθαλμολόγων σε πρόσφατο άρθρο [2]. Κάθε εφαρμογή περιέχει οδηγίες ορθής διενέργειας. Το πιο κρίσιμο σημείο είναι η τήρηση της σωστής απόστασης οφθαλμού-οθόνης, όπως αυτή αναγράφεται στις οδηγίες. Ορισμένες εφαρμογές απαιτούν τη συμμετοχή βοηθού.

1. Shaikh AG et al. Consensus on Virtual Management of Vestibular Disorders: Urgent Versus Expedited Care. *Cerebellum* 2020; in press.
2. Lai et al. Tele-Neuro-Ophthalmology During the Age of COVID-19. *J Neuroophthalmol* 2020;40(3):292-304.

#### **Επιμέλεια:**

Ευάγγελος Αναγνώστου, Νευρολόγος,

Υπεύθυνος Ειδικού Ιατρείου Ιλίγγου και Διαταραχών Ισορροπίας

Επιστημονικός υπεύθυνος Εργαστηρίου Μελέτης Οφθαλμοκινητικότητας και Ισορροπίας

Αιγινήτειο Νοσοκομείο, Α Νευρολογική Κλινική

Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

