**Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение- причины, диагностика и лечение.**

Авторы: Коняева В.В., Пыко М.Е., Уварова Л.А., Дембовский Д.О.

**Доброкачественное пароксизмального позиционное головокружение**- одна из частых форм головокружения. Женщины болеют в два раза чаще, чем мужчины. Заболевание может начаться в любом возрасте, но чаще в 50-60 лет. Вызвано повреждением вестибулярного аппарата. Доброкачественное – означает благоприятный исход заболевания, пароксизмальное- приступообразный характер болезни, позиционное- определяет зависимость от положения, головокружение- основной симптом заболевания.

Причиной может быть черепно-мозговая травма, вирусная инфекция, болезнь Меньера, хирургических операциях на внутренне ухе, интоксикация алкоголем, прием антибиотиков( гентамицин), спазм артерии.

**На что может жаловаться больной ?**

На приступы головокружения, единичные или повторяющиеся, заставляющие больного принять вынужденное положение, избегает лишних движений, сопровождающиеся тошнотой, рвотой, шумом в ушах и другими вегетативными нарушениями. Слух при этом не нарушается. Часто приступ развивается утром или до обеда.

 При этом если приступ купирован, головокружение может сохранятся еще в течение нескольких дней, с проявлениями слабости и не устойчивостью при ходьбе. Больной всегда четко отмечает сторону поражения.

**С чем следует дифференцировать**?

Инсульт, опухоль головного мозга, рассеянный склероз, вертебробазилярной недостаточностью.

Для избежания ошибок в диагностике, при появлении первых симптомов лучше обратится к врачу.

Лечение данного заболевания занимается врач отоневролог.

Лечение должно проводиться только врачом и включает медикаментозную терапию, позиционные маневры, ЛФК( комплекс реабилитационных вестибулярных упражнений). При не эффективности показано хирургическое лечение.