

HỘI CHỨNG MENIÈRE

1. ĐỊNH NGHĨA

- a. Bệnh Meniere hay sưng nước mê nhĩ là một rối loạn tai trong vô căn biểu hiện bởi 3 dấu hiệu chính: chóng mặt, ù tai và nghe kém.
- b. Hay gặp ở tuổi trung niên, hiếm gặp ở tuổi già.

2. NGUYÊN NHÂN

Không rõ. Hậu quả cuối cùng: tăng áp lực nội dịch làm giãn ống ốc tai, phình cầu nang, xoang nang.

3. CHẨN ĐOÁN

- a. Lâm sàng:
 - Bệnh xuất hiện từng cơn kịch phát, ngoài cơn bệnh nhân gần như bình thường.
 - Cơn kịch phát gồm 3 dấu hiệu:
 - + Chóng mặt: kéo dài từ vài phút đến vài giờ.
 - + ù tai kéo dài, ù tai tăng trước và trong khi cơn kịch phát bắt đầu.
 - + Nghe kém: thường điếc tiếp nhận ở tần số thấp. Đôi khi có cảm giác đầy trong tai.
 - Trong cơn kịch phát có thể khám dấu hiệu động mắt.
- b. Cận lâm sàng:
 - Thính lực đồ: thường điếc tiếp nhận ở tần số thấp.
 - Điện động nhãn đồ.

4. ĐIỀU TRỊ

4.1. Điều trị nội khoa:

- Chế độ ăn, sinh hoạt:
 - + Ăn hạn chế muối, dùng thuốc lợi tiểu.
 - + Hạn chế: rượu bia, thuốc lá, cà phê.
- Trong cơn kịch phát có thể dùng thuốc điều trị triệu chứng:
 - + Thuốc trị chóng mặt:
 - ✓ Acetylleucine 500mg (Tanganil 500mg) 1v x 2-3 lần/ngày (u) hoặc dùng đường tiêm khi cần thiết.
 - ✓ Betahistine dihydrochloride 16mg (betaserc 16mg) 1v x 3 lần/ngày (u).
 - + Thuốc an thần kinh:
 - ✓ Diazepam (Valium) 5mg: 1-2 viên/ ngày.
 - + Thuốc chống buồn nôn:
 - ✓ Metoclopramide (Primperan 10mg): 1-2 ống/lần/ngày (TB).

Aminoglycoside xuyên màng nhĩ.

Steroid đường toàn thân hay xuyên màng nhĩ.

4.2. Điều trị ngoại khoa:

- Mở túi nội dịch.
- Cắt thần kinh tiền đình.
- Khoét mê nhĩ.