

Vestibulární vyšetření kalorickou zkouškou v ORL ordinaci. Směrová převaha doleva-vliv na motoriku horních končetin

M. Hofmanová

Privátní ORL oddělení, Poliklinika Viniční, Brno, Česká Republika

Vyšetření kalorickou zkouškou

dg.: *Neúplný periferní vestibulární syndrom (pacienti doporučení k vyšetření neurologem)*

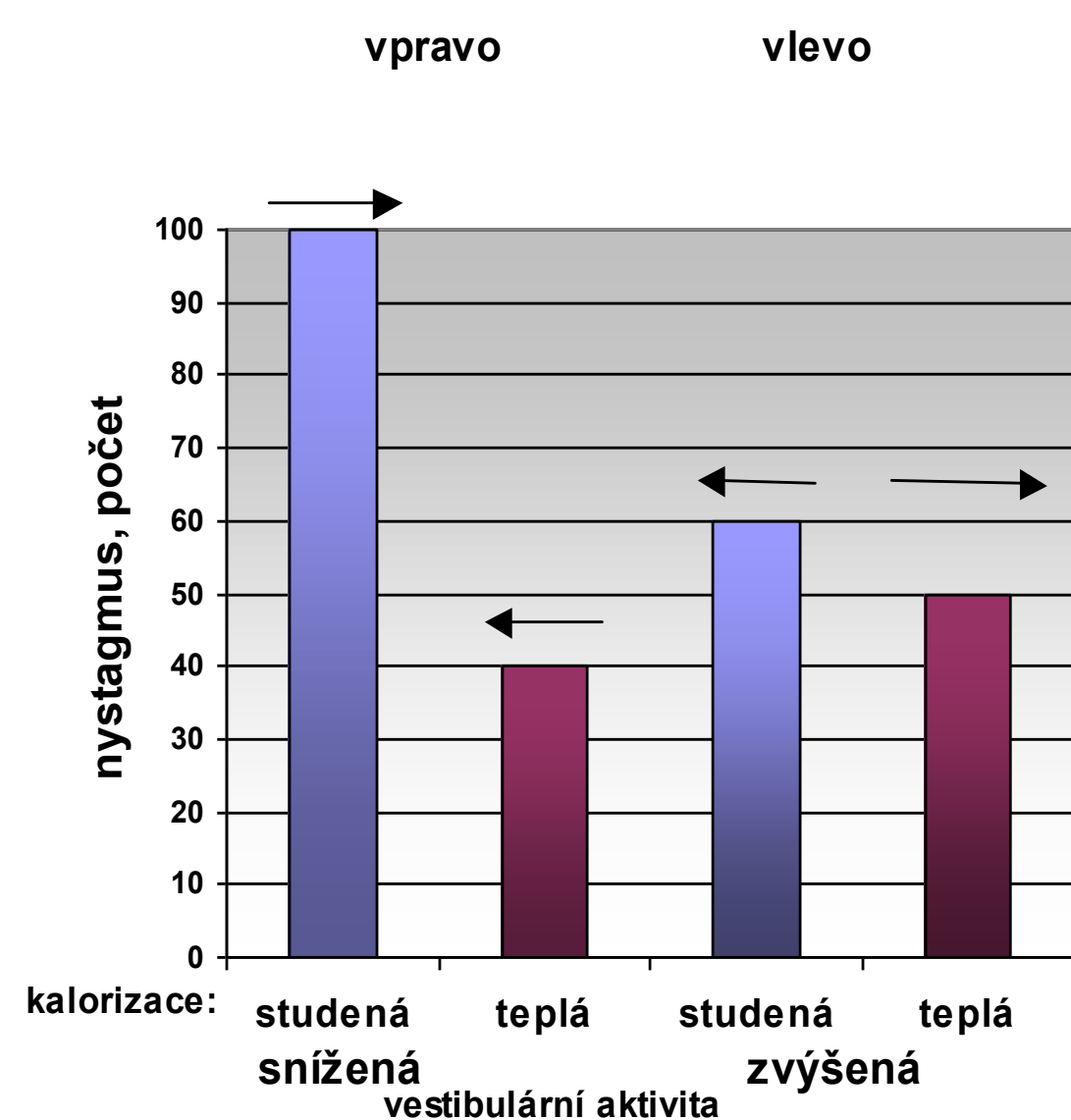
----->

Výpočet:

a) Directional preponderance (vzorec) = 20

b) Jednoduchý výpočet v % = 33%

c) Q : 150:100 = 1,5



A) 30 osob

Pořadí vyšetření: **jako první teplá voda vpravo**

výsledky: 40, 50, 60, 100

Směrová převaha doleva 68%

B) 30 osob

Pořadí vyšetření: **jako první teplá voda vlevo**

výsledky: 50, 40, 100, 60

Směrová převaha doleva.....72%

Začátek vyšetření nemá vliv na reakci, směrová převaha je v důsledku **laterality**.

Lateralita: je souhrn odchylek v souměrnosti organismu

Na lateralitu má vliv odlišnost dvou z párových orgánů, pravého a levého:

- a) funkční
- b) tvarovou

Funkční asymetrie (nesouměrnost)

přednostní užívání jednoho z párových orgánů, tj.:

- ruky - pravo-levorukost(leváctví)
- nohy - odraz při skoku
- oka - při změřování při střelbě

Funkční asymetrie – pátrání po asymetrii tvarové

Tvarová asymetrie na lebce:

- na obličejí, rozdíly v obou polovinách
 - lební švy nejsou ve střední čáře
 - asymetrie v šupině spánkové kosti
 - nesouměrná horní čelist
 - rozdíl v orbitě (*levé oko je více vpředu*)
 - dutiny lebeční (*objemnější levá polovina*)
 - kůra mozková, členitost závitů
 - septum nosní (*málokdy rovné*)
- (Pátrání v literatuře v publikaci: Sovák,1960)

UCHO ???

Asymetrie ve vnitřním uchu

- **canaliculus cochleae**, který je vlevo kratší a širší

Funkce: a) komunikace mezi intrakraniálním prostorem a vnitřním uchem, b) proudění liquoru, c) přenos tlaku.

Canaliculus cochleae:

- 1) průchodný v celé délce
- 2) lumen vyplněno řídkou tkání
- 3) lumen obliterováno
- 4) lumen je uzavřeno kostí

Vestibulární aparát:

- podléhá tlakům z intrakrania, přenos nemusí být shodný
- je především ve spojení s **mozečkem**

Pravé hemisféře mozečkové-odpovídá levá hemisféra mozková a pravá polovina těla.

Vývoj laterality

- do **7. měsíce věku** jsou děti obouruké
- lateralita se začíná vyhraňovat v 5-7 letech a je dokončena v 10 letech

Genotypických praváků: 64%
leváků: 4%
Kombinovaná dominance: 32%
(ambidextria - horní končetiny pravolevé, vedoucí levé oko)

Vliv ucha na lateralitu v literatuře: U leváků větší počet nitroušních nedoslýchavostí (Sedláček)

Závěr

- Při kalorické zkoušce není rozdíl ve výsledku vyšetření je-li jako první teplá voda vpravo nebo jako první teplá voda vlevo, v obou případech je **asi v 70 % zjišťována směrová převaha doleva**
- Nesouměrnost vnitřního ucha, především v canaliculus cochleae (levý je kratší a širší) vede k rozdílnému působení a stimulaci mozečku s vývojem **laterality v CNS a k pravorukosti**

