



Παγκύπριος Σύνδεσμος
Πολλαπλής Σκλήρυνσης

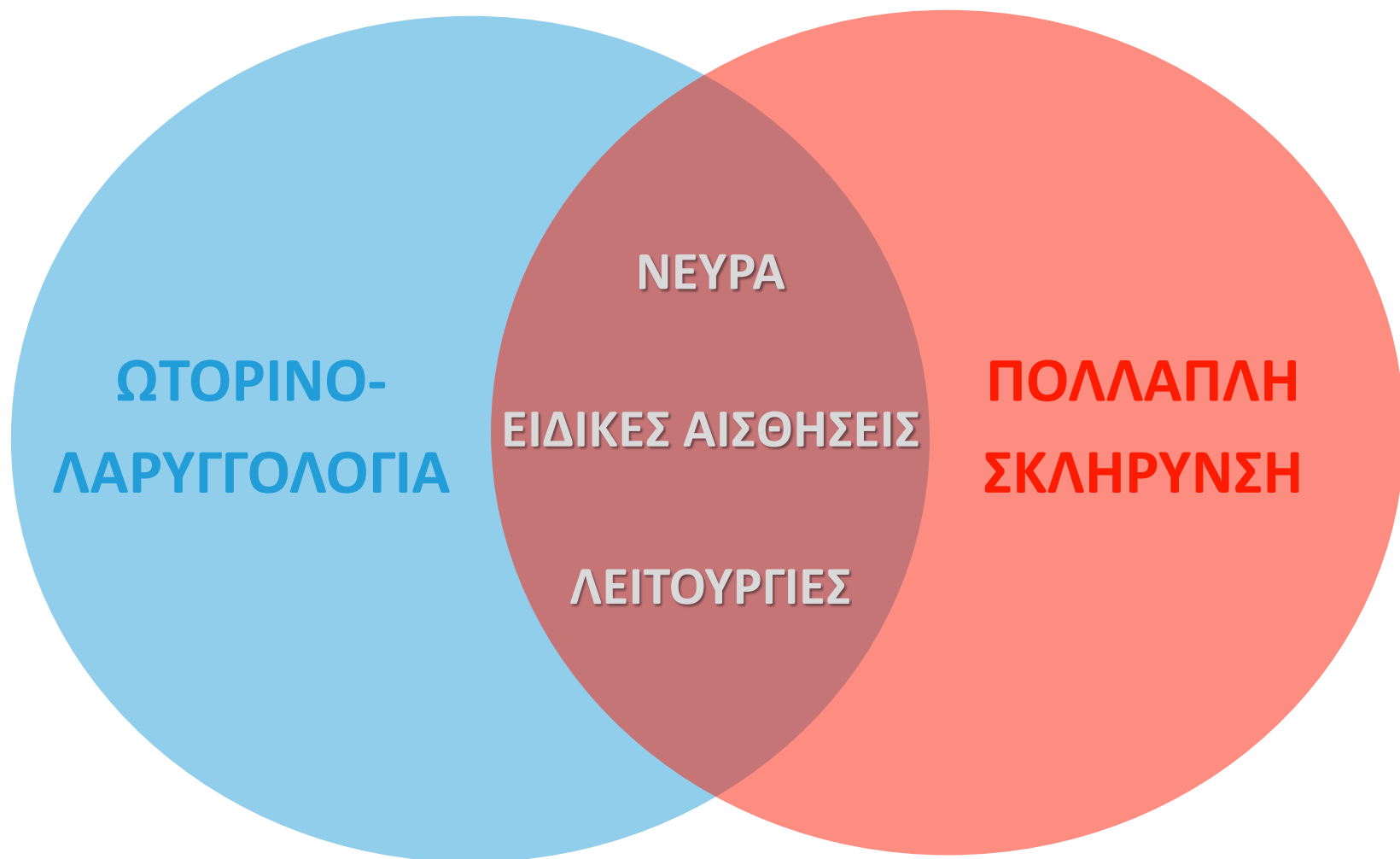


Επιστημονική Ημερίδα
Σάββατο, 25 Μαΐου 2024, ώρα 10.00 π.μ.
Ξενοδοχείο Mediterranean, Λεμεσός

Ωτορινολαρυγγολογικές εκδηλώσεις στην Πολλαπλή Σκλήρυνση

Α. Αναγιωτός





— sensory fibres
— motor fibres

Optic (II)
sensory: eye



Trochlear (IV)
motor: superior oblique muscle



Abducent (VI)
motor: external rectus muscle



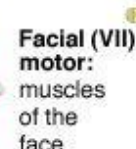
Trigeminal (V)
sensory: face, sinuses, teeth, etc.
motor: muscles of mastication



Oculomotor (III)
motor: all eye muscles except those supplied by IV and VI



Facial (VII)
motor: muscles of the face



Hypoglossal (XII)
motor: muscles of the tongue



Olfactory (I)
sensory: nose



Intermediate motor: submaxillary and sublingual gland

sensory: anterior part of tongue and soft palate



Vestibulocochlear (VIII)
sensory: inner ear



Glossopharyngeal (IX)
motor: pharyngeal musculature
sensory: posterior part of tongue, tonsil, pharynx



Vagus (X)
motor: heart, lungs, bronchi, gastrointestinal tract

sensory: heart, lungs, bronchi, trachea, larynx, pharynx, gastrointestinal tract, external ear



Accessory (XI)
motor: sternocleidomastoid and trapezius muscles

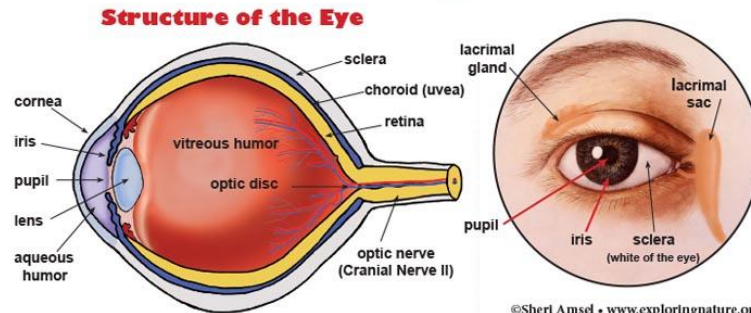
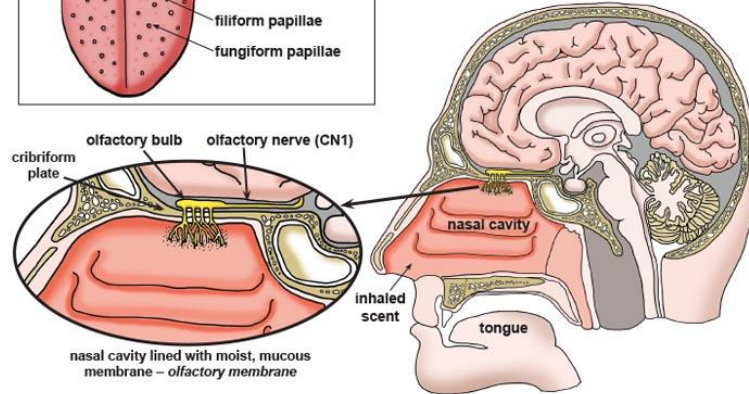
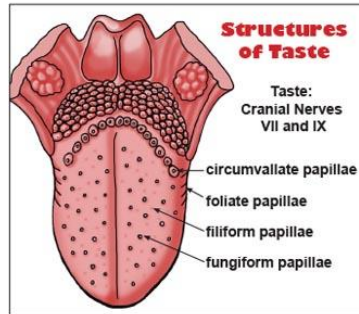
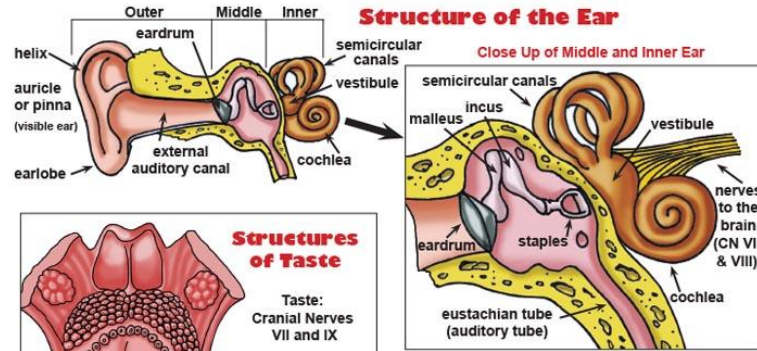


© 2007 Encyclopædia Britannica, Inc.



ΩΤΟΡΙΝ ΛΑΡΥΓΓΟΛ

Special Senses

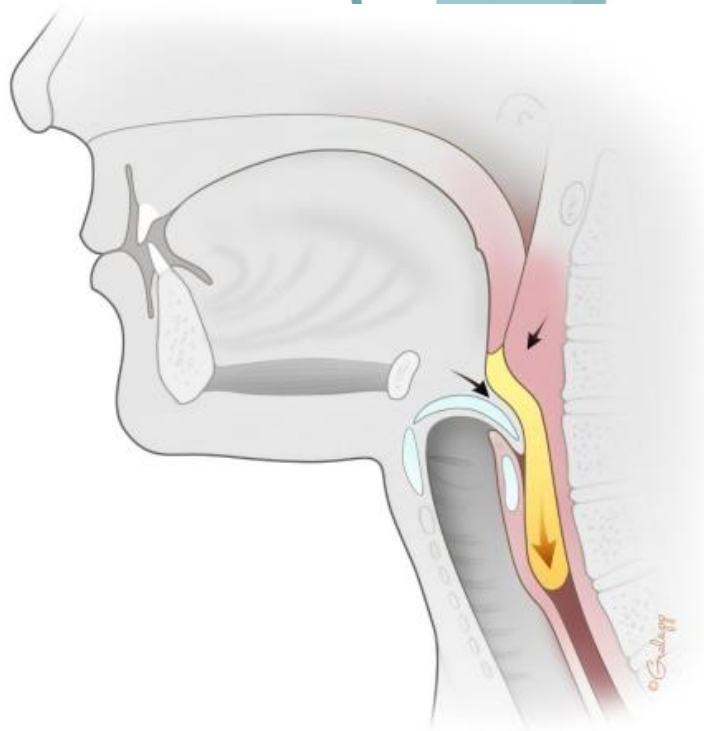


ΩΛΛΑΠΛΗ ΛΗΡΥΝΣΗ

©Sheri Amsel • www.exploringnature.org



ΩΤΟΡΙΝ
ΛΑΡΥΓΓΟΛ



ΠΟΛΛΑΠΛΗ
ΕΚΚΛΗΡΥΝΣΗ



ΒΑΡΗΚΟΪΑ & ΕΜΒΟΕΣ

ΙΛΙΓΓΟΣ & ΑΣΤΑΘΕΙΑ

ΠΑΡΕΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ν.

ΝΕΥΡΑΛΓΙΑ ΤΡΙΔΥΜΟΥ Ν.

ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΓΕΥΣΗΣ & ΟΣΦΡΗΣΗΣ

ΣΙΑΛΟΡΡΟΙΑ

ΔΥΣΦΑΓΙΑ

ΔΥΣΦΩΝΙΑ

ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΥΠΝΟΥ



Table 1. Prevalence of the otolaryngologic symptoms that may present in patients with MS.

Otolaryngologic symptom	Prevalence in multiple sclerosis
Dysphonia	44%-70%
Dysarthria	40%-62%
Sleep Disorders	25%-54%
Vertigo	20%-35%
Dysphagia	24%-37%
Smell alterations	15%-23%
Hearing loss	0.7%-25%
Sialorrhea	5%-10%
Facial palsy	7%
Taste alterations	< 5%
Trigeminal neuralgia-sensory neuropathy	0.3%-2%
Tinnitus	1%



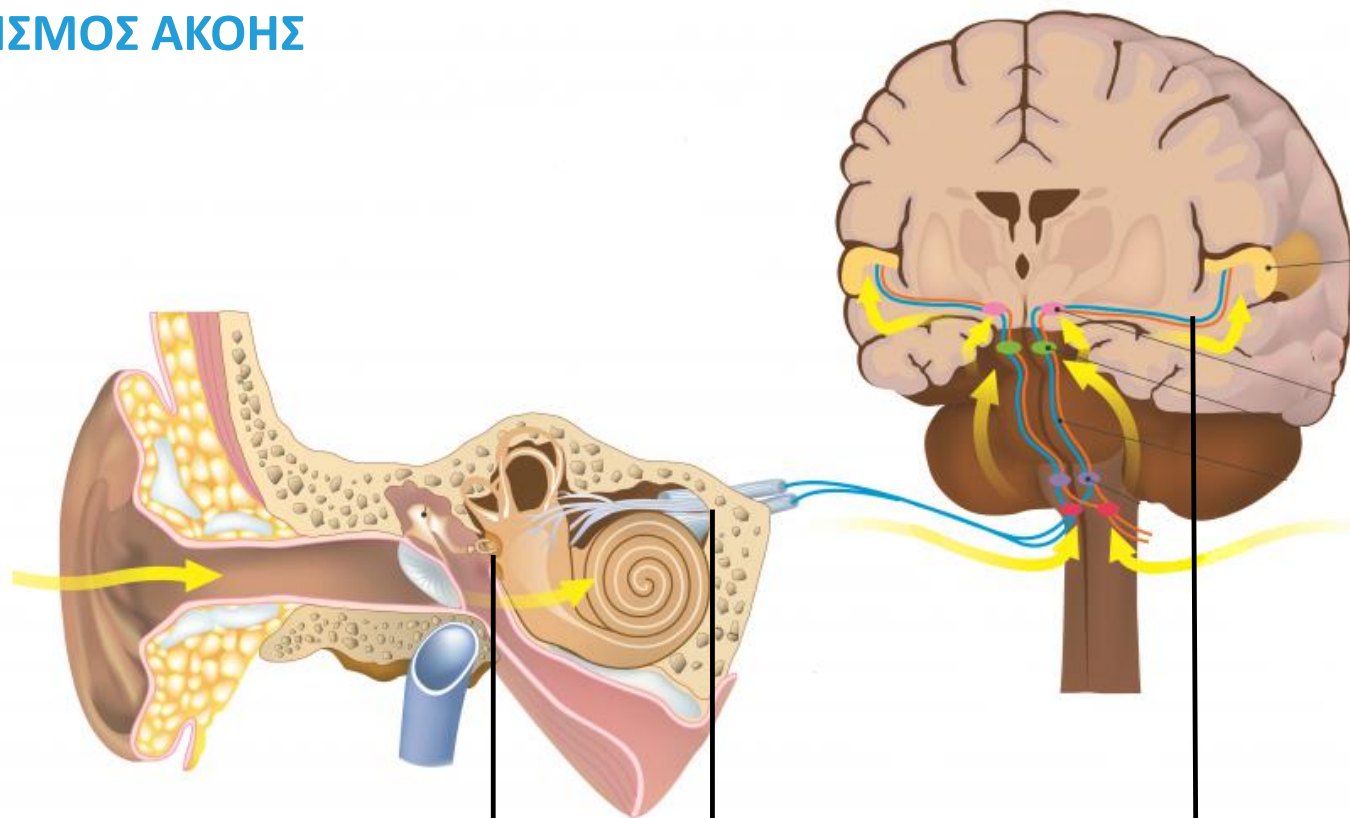
- **Παρουσιάζονται** σε διάφορα στάδια της νόσου (πρώιμη / όψιμη φάση)
- **Η επιδείνωση** τους μπορεί να σχετίζεται με επανενεργοποίηση της νόσου
- **Τα συμπτώματα προέρχονται** από κεντρικές βλάβες, ωστόσο κάποια στοιχεία υποδεικνύουν και ενδεχόμενη περιφερική συμμετοχή



ΒΑΡΗΚΟΪΑ & ΕΜΒΟΕΣ



ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΑΚΟΗΣ



ΕΞΩ & ΜΕΣΟ ΟΥΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

□ Συλλογή και μετάδοση του ήχου

ΕΣΩ ΟΥΣ ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

□ Μετατροπή ηχητικής (μηχανικής) ενέργειας σε νευρική (ηλεκτρική) ώση

ΑΚΟΥΣΤΙΚΟ ΝΕΥΡΟ – ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΝΕΥΡΙΚΕΣ ΟΔΟΙ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΓΩΓΗΣ ΝΕΥΡΙΚΩΝ ΩΣΕΩΝ

□ Μετάδοση νευρικών ώσεων

ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΣ ΦΛΟΙΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ

□ Αποκωδικοποίηση νευρικών ώσεων, αντίληψη ακοής



ΒΑΡΗΚΟΪΑ

- **Νευροαισθητήριος βαρηκοΐα**

→ οξεία (συνήθως στα πρώιμα στάδια)

→ προοδευτική (συνήθως στα όψιμα στάδια)

→ κυμαινόμενη (σχετίζεται με υφέσεις/εξάρσεις ή χρήση στεροειδών)



- Προέλευση των εμβοών στην ΠΣ

- Συνοδεύουν την νευροαισθητήριο απώλεια ακοής
- Πηγάζουν από την απομυελίνωση του ΚΝΣ (απουσία βαρηκοΐας)

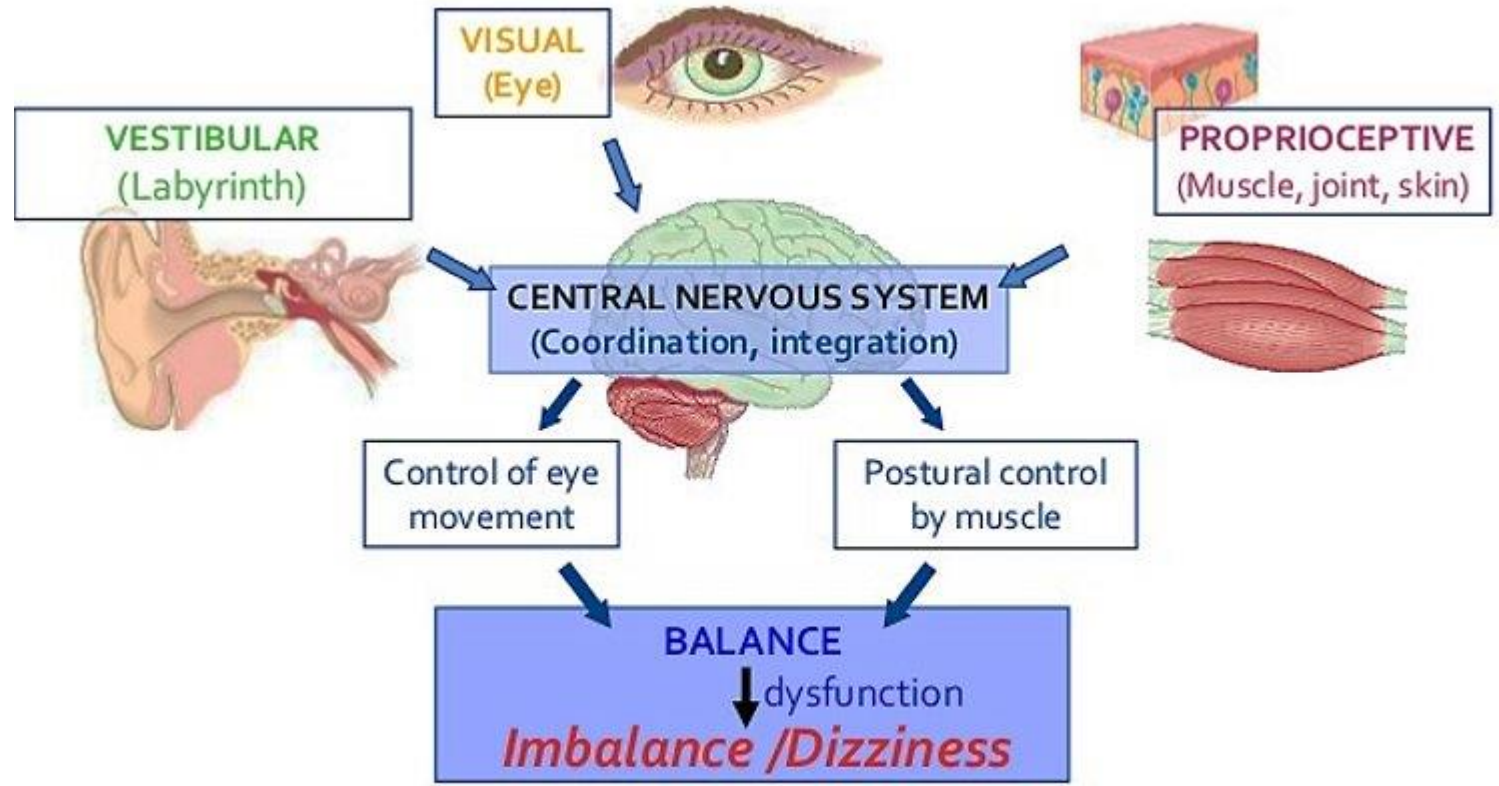


ΙΛΙΓΓΟΣ & ΑΣΤΑΘΕΙΑ



ΙΛΙΓΓΟΣ & ΑΣΤΑΘΕΙΑ

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ



Goebel JA. Otolaryngol Clin North Am 2000;33:483-93.
Shepard NT, Solomon D. Otolaryngol Clin North Am 2000;33:455-69



ΙΛΙΓΓΟΣ & ΑΣΤΑΘΕΙΑ

ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ

- περιφερική (λαβύρινθος/οι)
- κεντρική (απομυελίνωση των αιθουσαίων οδών) – κυρίως
- άλλη: ακαμψία / μυοσκελετική αδυναμία / οφθαλμοί

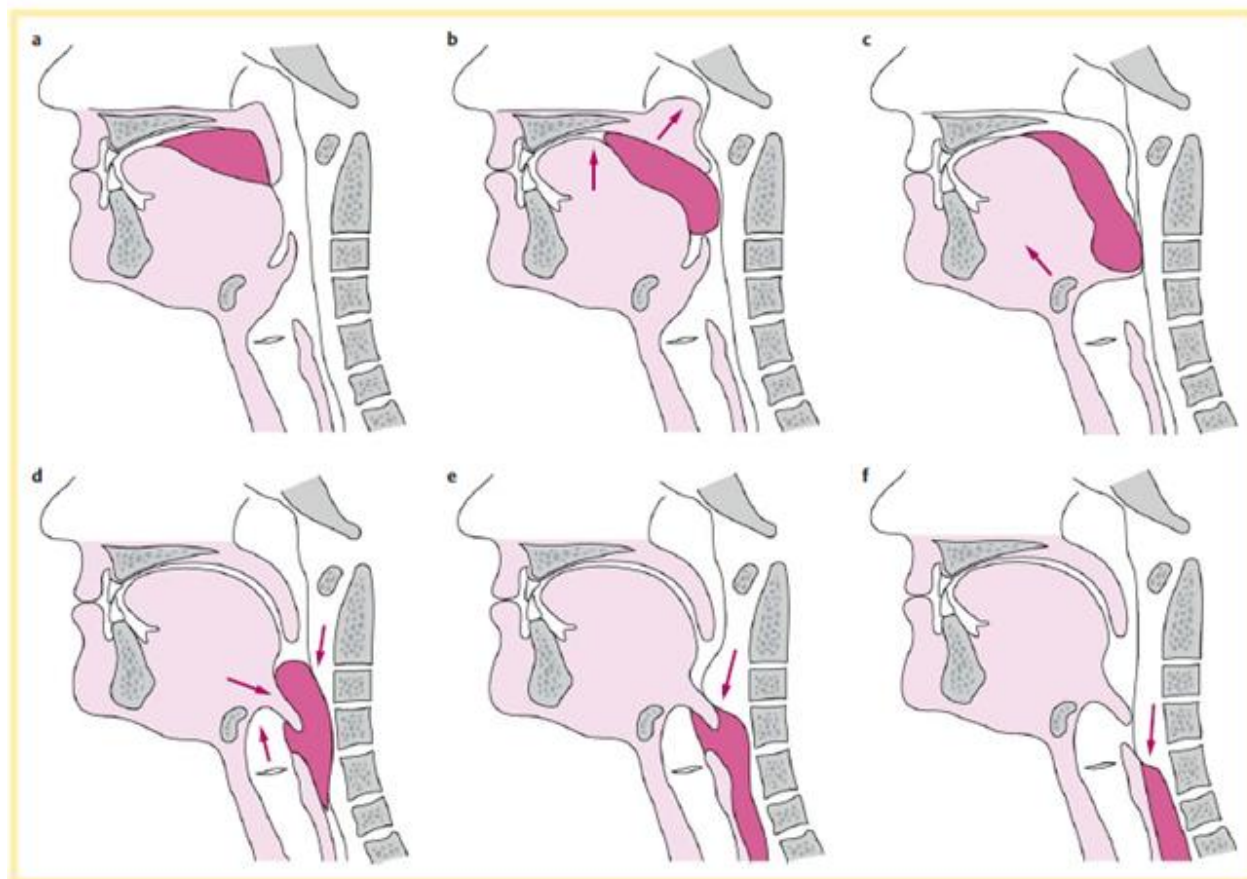


ΔΥΣΦΑΓΙΑ



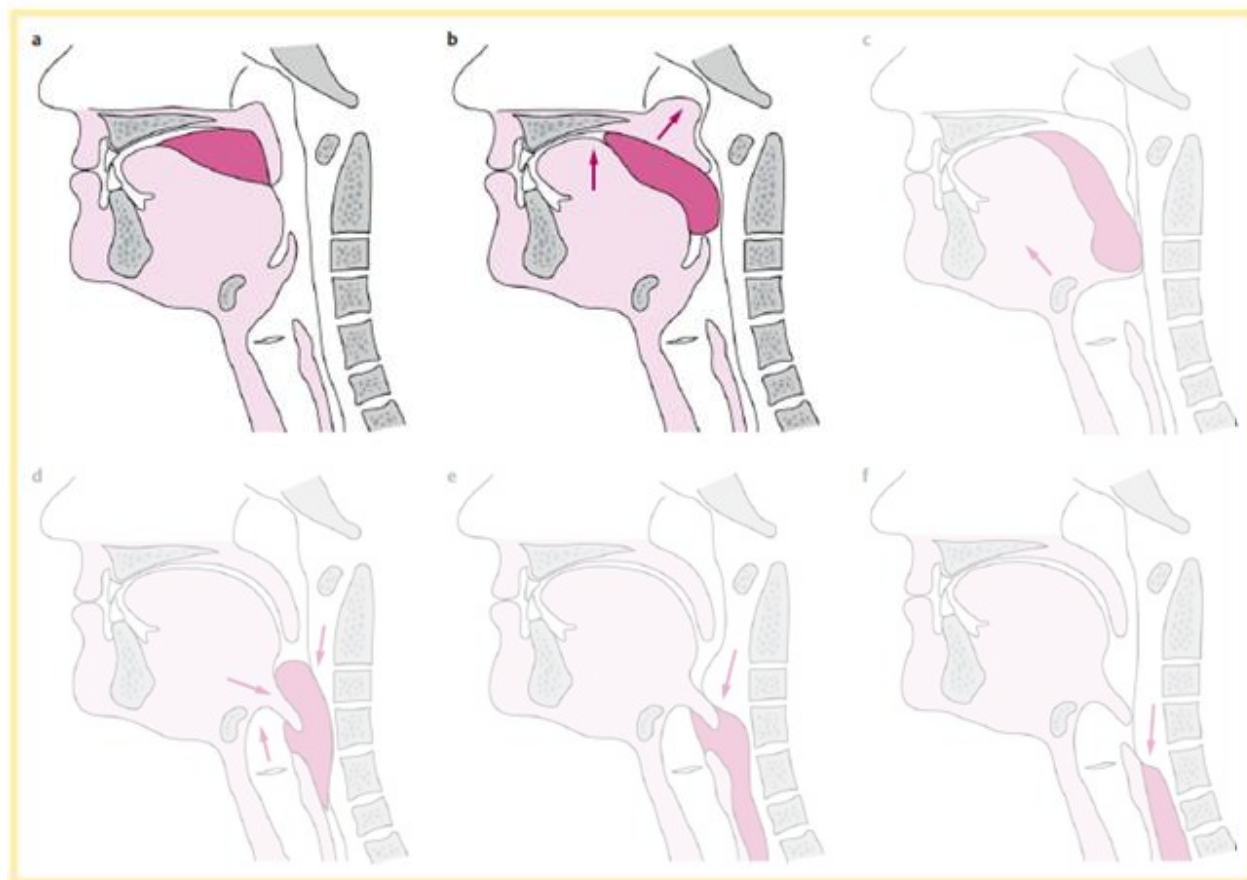
ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ

- 3 κύριες φάσεις
 - i. Στοματική
 - ii. Φαρυγγική
 - iii. Οισοφαγική



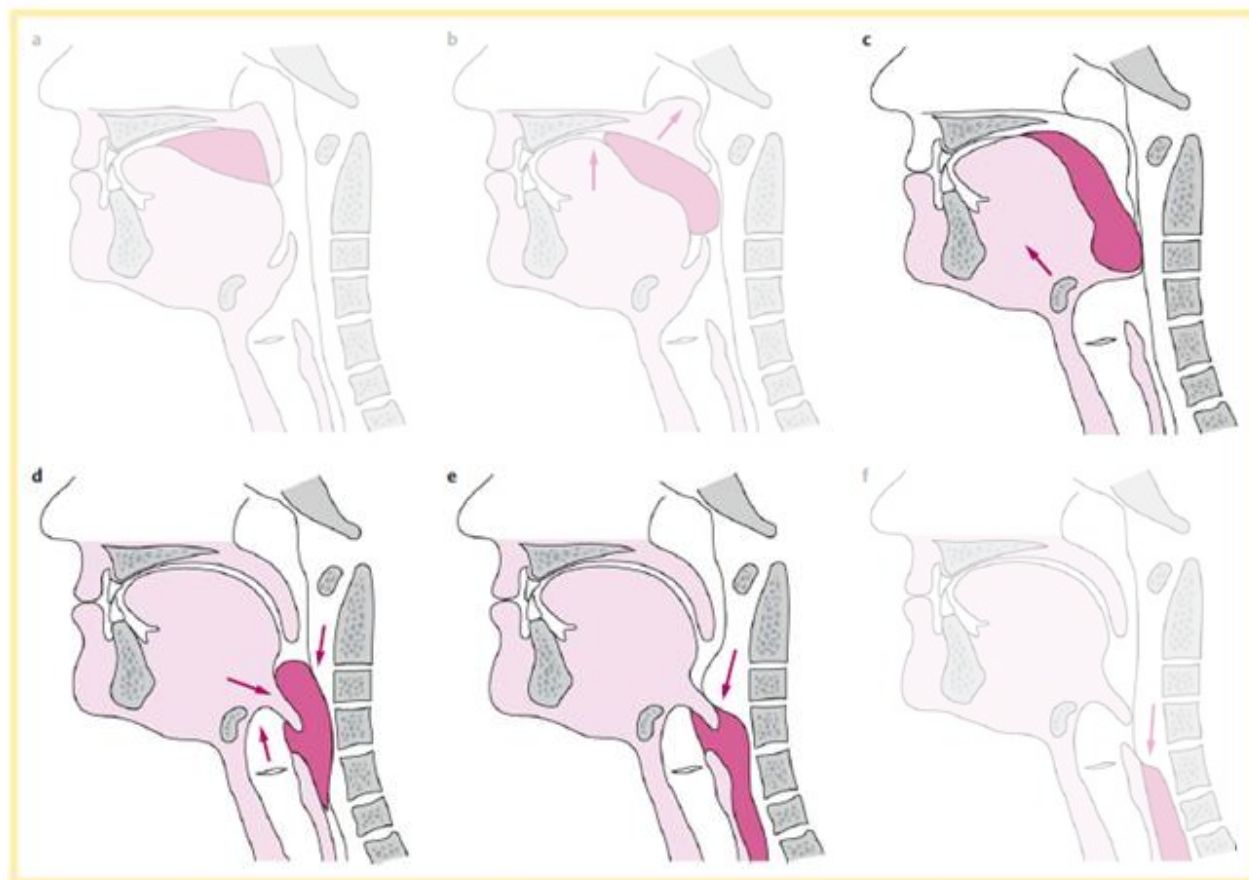
ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ

- 3 κύριες φάσεις
 - i. Στοματική
 - ii. Φαρυγγική
 - iii. Οισοφαγική



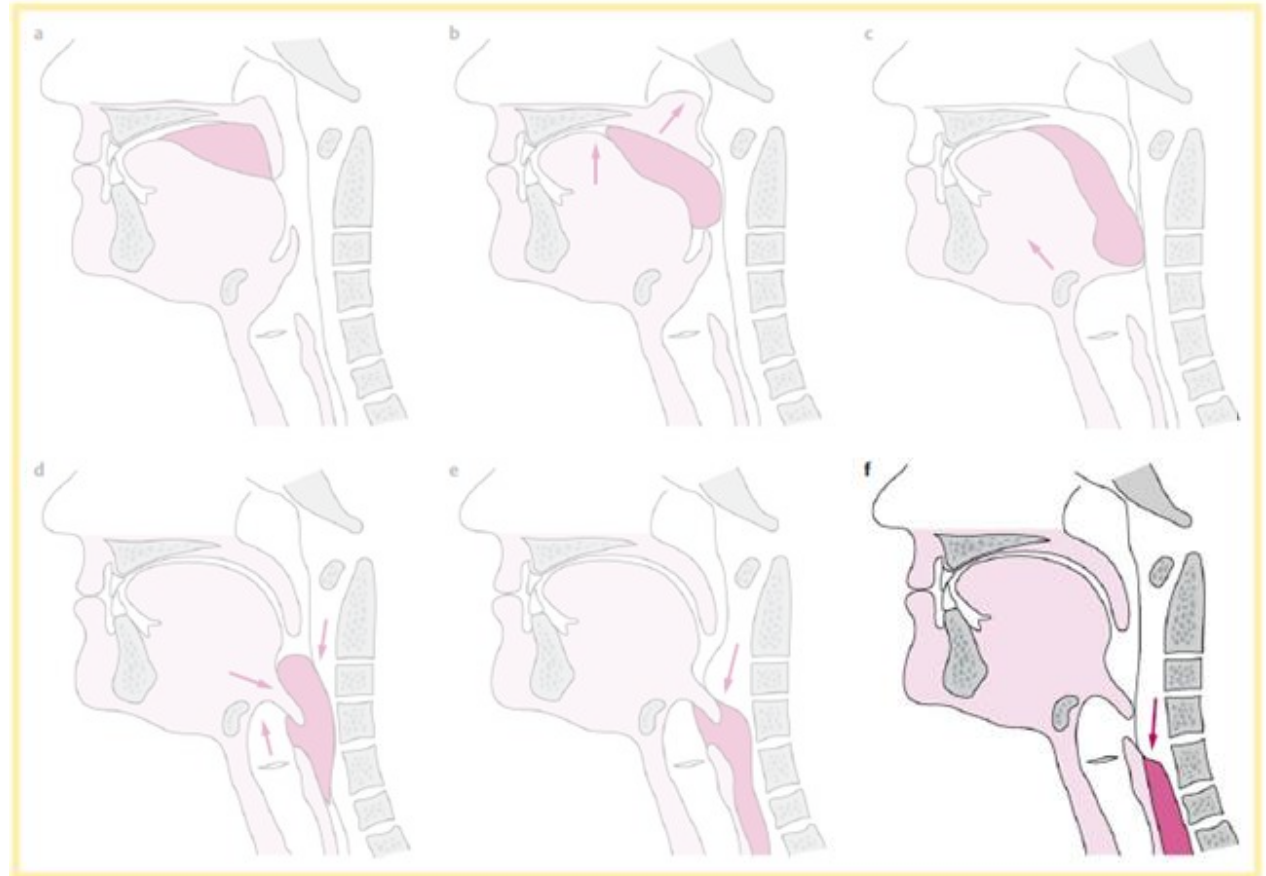
ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ

- 3 κύριες φάσεις
 - i. Στοματική
 - ii. Φαρυγγική
 - iii. Οισοφαγική



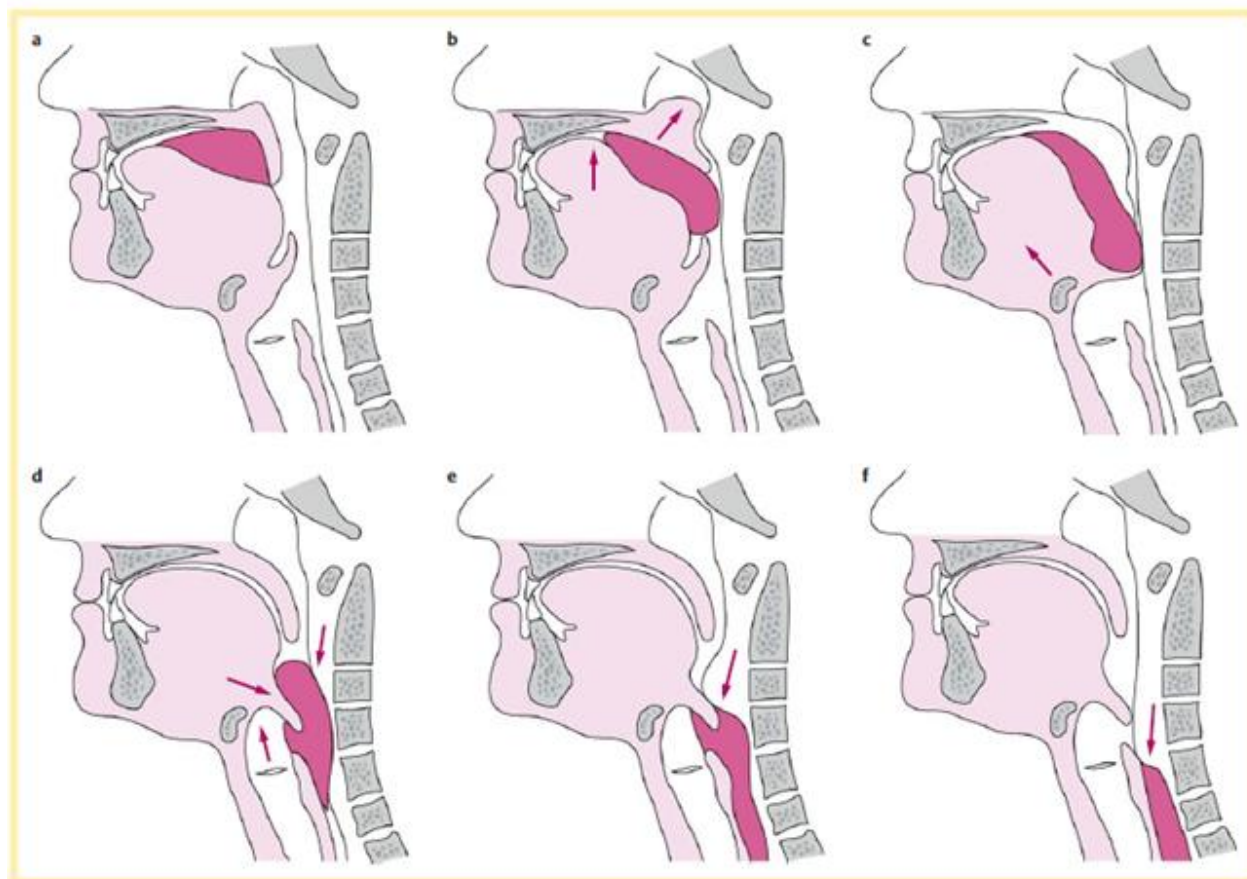
ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ

- 3 κύριες φάσεις
 - i. Στοματική
 - ii. Φαρυγγική
 - iii. Οισοφαγική



ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ

- Συμμετοχή & Συντονισμός
- 31 ζεύγη μυών
- 8 ζεύγη νεύρων



ΔΥΣΦΑΓΙΑ

ΣΤΗΝ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ

ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ

- ιδιαίτερα σε ασθενείς με προχωρημένη νόσο

ΑΦΟΡΑ

- όλες τις φάσεις της κατάποσης

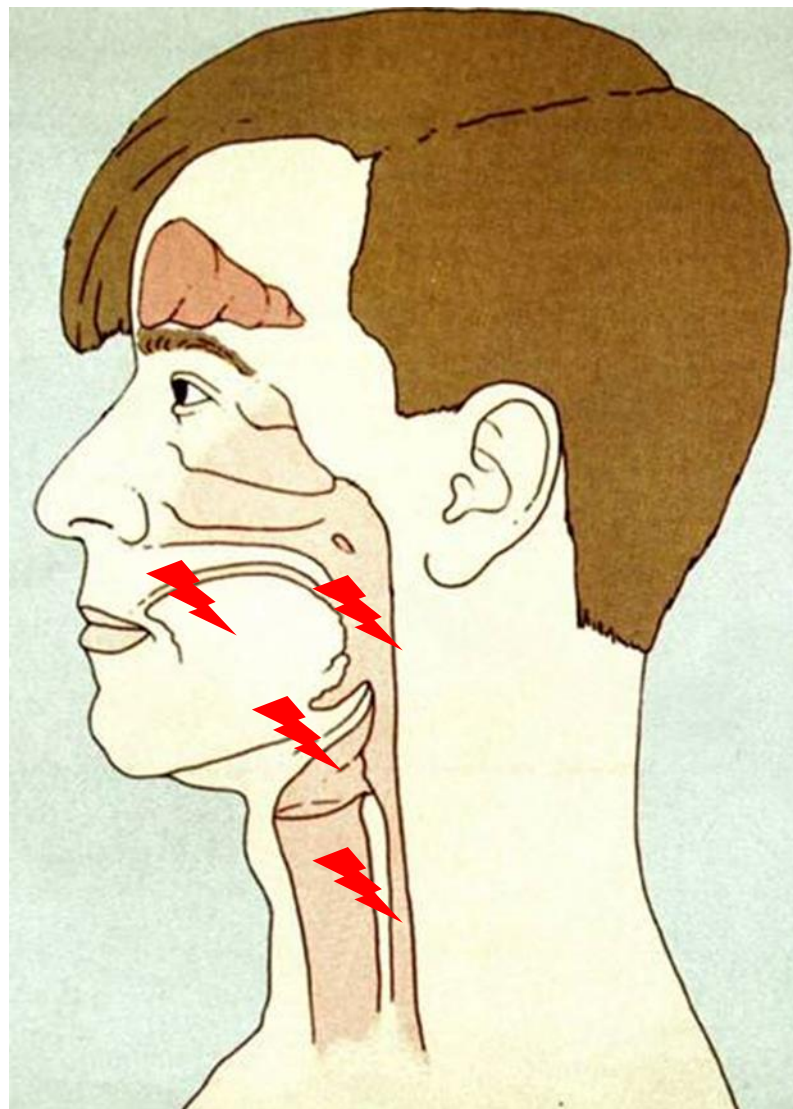
ΑΙΤΙΕΣ

- μυική αδυναμία / ακαμψία
- απώλεια του μυικού συντονισμού μηχανισμού κατάποσης
- μειωμένη φαρυγγική / λαρυγγική αισθητικότητα
- αποσυντονισμός εισπνευστικών – εκπνευστικών κινήσεων
- δυσκολίες συγκέντρωσης



ΤΥΠΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΣ

- δυσκινησία – εξασθένηση γλώσσας
- καθυστέρηση, παράταση ή απώλεια της φαρυγγικής φάσης
- ανεπαρκής λαρυγγική σύγκλειση
- μειωμένη φαρυγγική / λαρυγγική αισθητικότητα
- δυσλειτουργία άνω οισοφαγικού σφιγκτήρα



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΕΓΕΙΡΟΥΝ ΥΠΟΨΙΑ ΔΥΣΦΑΓΙΑΣ

Table 1 Signs and symptoms that suggest the presence of dysphagia in subjects suffering from MS

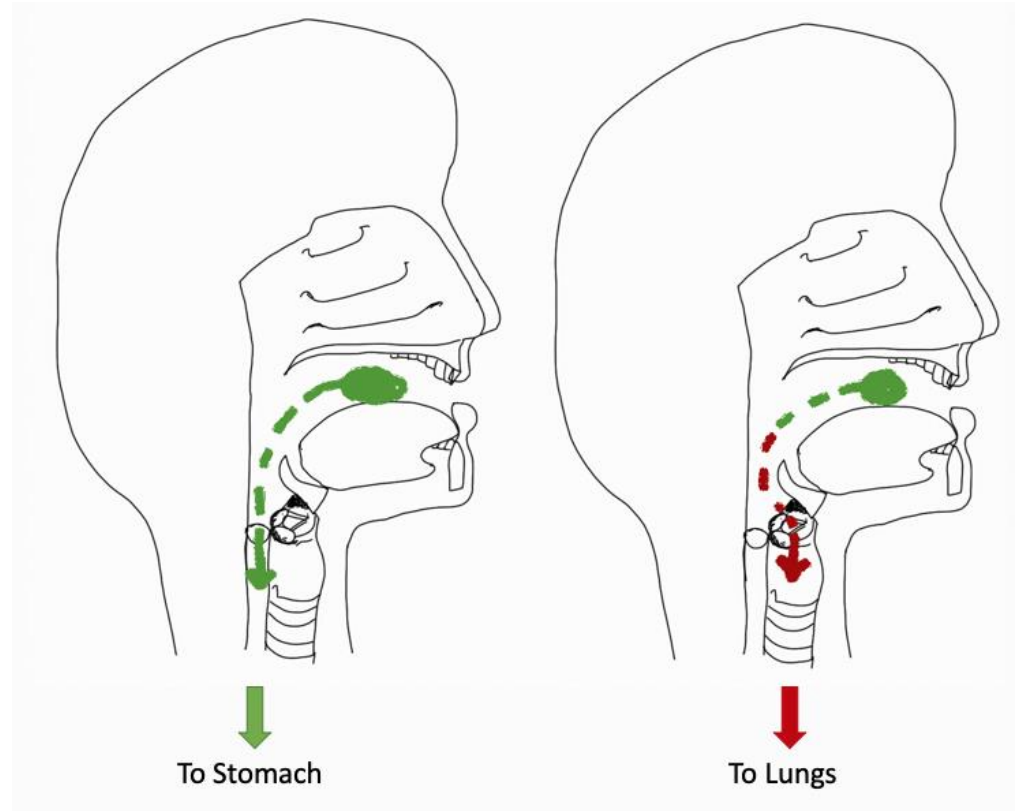
- Altered feeding habit
 - Cough and/or choking during or after eating or drinking
 - Food sticking in throat
 - Difficulty in managing secretions
 - Need to repeat the swallowing act
 - Dyspnoea during or after meals
 - Weight loss
 - Recurrent episodes of infections of the upper airways
 - Episodes of either unexplained fever or pneumonia
-



ΔΥΣΦΑΓΙΑ

ΣΟΒΑΡΕΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ

- Αφυδάτωση
- Υποσιτισμός
- Εισρόφηση
- Πνιγμός



ΔΥΣΦΑΓΙΑ

ΟΛΙΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Search for clinical signs of dysphagia

Physical examination

Neurologic examination

Nutritional evaluation

+ Questionnaires

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ

Bedside swallow testing

Videofluoroscopy

Fiberoptic laryngoscopy

Electromyography

Gastroenterological evaluation

ΘΕΡΑΠ. ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ

Diet adaptation

Logopedic therapy

Physical therapy

Botulinum toxin

PEG

Others

Clinical and/or instrumental follow-up

Tassorelli C. et al. Neurol Sci. 2008



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

ΩΡΛ συμπτώματα στην Πολλαπλή Σκλήρυνση

- πρώιμα σημάδια έναρξης της νόσου
- σημαντικοί παράγοντες αναπηρίας σε προχωρημένη νόσο
- ψηλός βαθμός υποψίας από γιατρούς / ασθενείς
- διερεύνηση και αντιμετώπιση από πολλές ειδικότητες
- **ΔΕΝ πρέπει να υποτιμούνται**

