

<b>Dokumentegenskaber:</b>	<b>Udkast 2016 ver.1</b>
<b>Gældende for</b>	Vestibulogi
<b>Udarbejdet af</b>	Dansk Selskab for Vestibulogi under DSOHH
<b>Opdateringsdato</b>	06.03.16
<b>Faglig ansvarlig</b>	Jens Højbjerg Wancher
<b>Nøgleord</b>	Menières sygdom, morbus Menière

### 1. Titel

Menières sygdom.

### 2. Formål

Diagnostik og behandling af Menières sygdom.

### 3. Definition

Det typiske kliniske billede ved Menières sygdom er recidiverende svimmelhedsanfald forbundet med høretab, tinnitus og/eller en følelse af tryk-/propfølelse i øret.

I de tidlige stadier af Menières sygdom kan de vestibulære eller kokleære symptomer forekomme isoleret.

### 4. Baggrund

Patogenesen bag Menières sygdom er dårligt forstået. I de fleste tilfælde udvikles en dysregulering af det indre øres homeostase, som fører til udvikling af et endolymfatisk hydroks i det indre øre. Årsagen til endolymfatisk hydroks er fortsat uklart. Nogle patienter med symptomer på Menières sygdom har en underliggende indre ørelidelse, som kan forårsage disse symptomer. Dette kan være autoimmun vasculitis, syfilis, fåresyge og traumer.

Den anslåede prævalens spænder fra 3,5 pr. 100.000 indbyggere til så højt som 513 pr. 100.000 indbyggere. Menières sygdom diagnosticeres generelt hos personer mellem 30-60 år.

Menières sygdom er lidt hyppigere hos kvinder.

Bilateral udvikling ses hos ca. 25 %.

## 5. Fremgangsmåde

### a. Anamnese

- tilbagevendende episoder med svimmelhed forbundet med kokleære symptomer: høretab, tinnitus, og en følelse af øget tryk/prop-fornemmelse i øret
- Et anfald starter som regel med kokleære symptomer, hurtigt efterfulgt af indtræden af vertigo. Anfald varer generelt i mindst 20 minutter, men ikke mere end 24 timer
- I den tidlige sygdomsfase forsvinder symptomer og høretab mellem anfald, men senere er der en gradvis forringelse af hørelsen over hele frekvensspektret og vedvarende tinnitus. Episoder med svimmelhed ophører over tid, men der er ofte en tilbageværende ubalance, tinnitus, og et moderat til svært ensidigt høretab
- Enkelte patienter kan opleve pludselige drop attacks. Disse er karakteriseret som pludselige episoder af fald uden tab af bevidsthed pga. totalt tonus-tab i underekstremiteterne. Typisk beskriver patienten det som en følelse af at blive skubbet bagfra. De forekommer hos mindre end 10 % af patienter med Menières sygdom.

### b. Differentialdiagnoser

- Migræne svimmelhed
- Akut labyrinthær dysfunktion (labyrinthitis eller neuritis vestibularis)
- Benign paroxysmal positionel vertigo (BPPV)
- Intrakraniell patologi (hjernestamme patologi, cerebellart infarkt, vestibularis schwannom, multipel sklerose, meningeom, hydrocephalus)

### c. Objektiv undersøgelse

- Oto-neurologisk undersøgelse inkl. gennemgang af kranienerver og undersøgelse for nystagmus bag bartels briller/VNG briller
- HINTS: Head-Impulse test, nystagmus, Test-of-Skew
- Rentone audiometri

### d. Supplerende undersøgelser

- Video-nystagmografi (VNG)
- Kalorisk prøve
- Video head impulse test (vHIT)
- Vestibular evoked myogenic potentials (VEMP)
- Magnetisk resonans scanning (MR)
- (Elektrokokleografi)

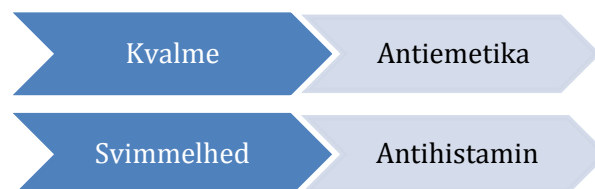
### e. Behandling

De primære mål for behandlingen er:

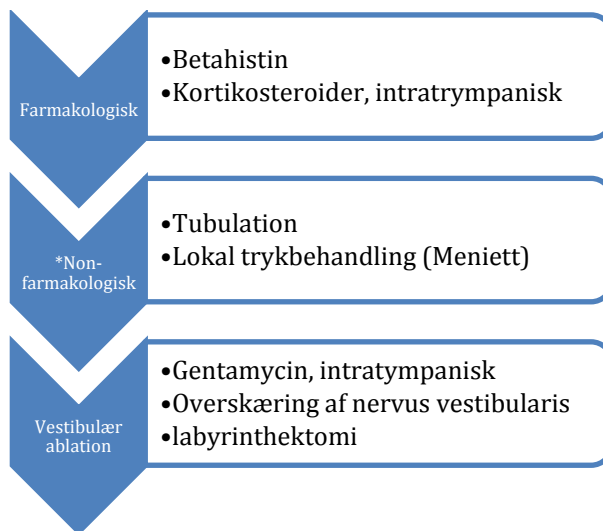
1. behandling af akutte anfald
2. behandling til at reducere sværhedsgraden og hyppigheden af svimmelhedsanfaldene

Når anfaldene er invaliderende og refraktære over for disse foranstaltninger, er målet at give endelig, undertiden destruktiv behandling for at stoppe svimmelhedsanfaldene

#### 1. Behandling af akutte anfald

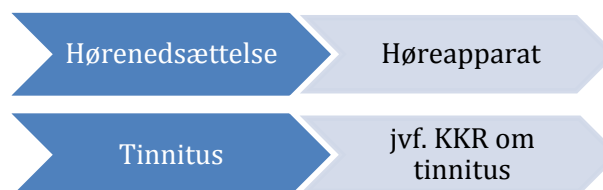


## 2. Behandling til reduktion af svimmelhedsanfaldene



\* Der er ingen sikker evidens for effekten af hverken tubulation eller lokal trykbehandling

## 3. Behandling af kokleære symptomer



Ved bilateral svær hørenedsættelse kan der være indikation for behandling med Cochlear Implant.

### f. Komplikationer

Der ses en øget forekomst af benign paroxysmal positionel vertigo og behandles jvf. KKR om BPPV.

Patienten kan fortsætte med at køre motorkøretøj, hvis tilstanden ikke giver anledning til pludselige og invaliderende anfald af vertigo, men hvis angrebene bliver invaliderende, så må patienten anses for uegnet til at køre, indtil angrebene er stoppet i minimum tre måneder.

### **g. Opfølgning**

Vestibulær rehabilitering bør institueres tidligt i forløbet for at kompensere for den vestibulære skade. Den har til formål at stimulere den centrale kompensation.

Symptomerne på Ménière's sygdom kan have en mærkbar psykologisk indvirkning på patienterne, såsom angst, depression og fobi for sociale situationer. Klinikere bør forhøre sig om psykisk velbefindende og tilbyde adgang til psykologisk støtte og behandling efter behov.

## **6. Referencer**

Harcourt J, Barraclough K, Bronstein AM. Meniere's disease. *BMJ*. 2014;12;349:g6544.

Sajjadi H, Paparella MM. Meniere's disease. *Lancet*. 2008; 2;372(9636):406-14.

Belinchon A, Perez-Garrigues H, Tenias JM. Evolution of symptoms in Ménière's disease. *Audiol Neurootol*. 2012;17(2):126-32.

Diagnostic criteria for Ménière's disease. Lopez-Escamez JA, Carey J, Chung WH, Goebel JA, Magnusson M, Mandalà M, Newman-Toker DE, Strupp M, Suzuki M, Trabalzini F, Bisdorff A. *J Vestib Res*. 2015;25(1):1-7.

Le CH, Truong AQ, Diaz RC. Novel techniques for the diagnosis of Ménière's disease. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg*. 2013;21(5):492-6.

Nauta JJ. Meta-analysis of clinical studies with betahistine in Ménière's disease and vestibular vertigo. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2014;271(5):887-97.

Phillips JS, Westerberg B. Intratympanic steroids for Ménière's disease or syndrome. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011; 6;(7).

Ahsan SF, Standing R, Wang Y. Systematic review and meta-analysis of Meniett therapy for Meniere's disease. *Laryngoscope*. 2015;125(1):203-8.

van Sonsbeek S, Pullens B, van Benthem PP. Positive pressure therapy for Ménière's disease or syndrome. Cochrane Database Syst Rev. 2015;10;3.

Pullens B, van Benthem PP. Intratympanic gentamicin for Ménière's disease or syndrome. Cochrane Database Syst Rev. 2011;16;(3)

## **7. Forfattere**

Morten Friis, Roland Welinder, Steen Telmer.