

# TEST VIBRATORIO: METODOLOGIA

- **VALUTA L'ASIMMETRIA DEL GUADAGNO DINAMICO DEL VOR**
- **SI UTILIZZA UN VIBRATORE A 100Hz**
- **IN VIDEO OCULOSCOPIA**

# METODOLOGIA

- **MODALITA' DI ESECUZIONE:**

PAZIENTE SEDUTO O CORICATO

STIMOLO APPLICATO PER 5-6'' SU ENTRAMBE LE MASTOIDI O SUL VERTICE.

# METODOLOGIA

- **ASSENZA DI LATENZA**
- **COMPARSA DEL NY IMMEDIATAMENTE** CON L'APPLICAZIONE DELLO STIMOLO PER STIMOLAZIONE DIRETTA DEL RECETTORE PERIFERICO..
- **ASSENZA DI AFFATICABILITA'**
- **PERSISTE PER TUTTA LA DURATA DELLO STIMOLO.**
- **SCOMPARE DOPO CESSAZIONE DELLO STIMOLO**

# SEGNI NISTAGMOSCOPICI

- **NESSUNA RISPOSTA IN CASO DI SIMMETRIA LABIRINTICA.**
- **NY ORIZZONTALE ROTATORIO DIRETTO VERSO L'EMISISTEMA**
- **PREVALENTE** (meno evidenti componenti rapide sul piano
- frontale ,torsionale oraria o antioraria e verticale)**PER ASIMMETRIA DEL GUADAGNO DINAMICO DEL VOR**

# SEGNI NISTAGMOSCOPICI

**AUMENTO DELLA VAFL NEL NY SPONTANEO:**

PER ASIMMETRIA DEL GUADAGNO DINAMICO DEL VOR.

- **NELLA MALATTIA DI MENIERE, IL NY E' DIRETTO VERSO IL LATO PATOLOGICO** per la presenza di recruitment.

# SEGNII NISTAGMOSCOPICI

- **IL NY SI EVOCA O SI INCREMENTA CON STIMOLAZIONE DELLA MASTOIDE DEL LATO PREVALENTE NELLA NEURITE DELL'VIII.(cioe' stimolando la mastoide dal lato sano**
- **PRESENZA DI NY DEFICITARIO ANCHE A DISTANZA DI MESI, NELLA NEURITE DELL'VIII**

# SEGNI NISTAGMOSCOPICI

- LA STIMOLAZIONE DELL'APICE MASTOIDEO DEL LATO AFFETTO, NELLA DEISCENZA DEL CANALE SEMICIRCOLARE ANTERIORE ELICITA UN NY CON componente rapida sul piano verticale **down beating** e rapida sul piano frontale torsionale:  
**oraria e antioraria**