



NANOS

Patient Brochure

Pseudo Tumor

Cerebri

Copyright © 2016. North American Neuro-Ophthalmology Society. All rights reserved. These brochures are produced and made available "as is" without warranty and for informational and educational purposes only and do not constitute, and should not be used as a substitute for, medical advice, diagnosis, or treatment. Patients and other members of the general public should always seek the advice of a physician or other qualified healthcare professional regarding personal health or medical conditions.

Pseudotumor Cerebri

స్యూడోట్యూమర్ సెరెబ్రి

ఎక్కువ ఒత్తిడితో కూడిన తలనొప్పి, కంటిచూపులో ఇబ్బందితో బాధపడుతుంటే డాక్టరు స్యూడోట్యూమర్ సెరెబ్రిగా ఆలోచిస్తారు. ఆస్టిక్ డిస్క్ (కంటి వెనుక నుండి ప్రారంభమయ్యే నరం) వాపును సి.టి మరియు ఎం.ఆర్.ఐ. ద్వారా గమనించి తలలో ట్యూమర్ ఏర్పడే అవకాశాన్ని గుర్తిస్తారు. రోగులలో ఆస్టిక్ డిస్క్ వాపు తప్ప ట్యూమర్ కు సంబంధించిన ఆధారాలు ఏమీ కనబడవు.

అనాటమి:

మెదడు మరియు వెన్నుపూస సెరెబ్రో స్పైనల్ ఫ్లూయిడ్ అనబడే ద్రవంతో నిండి ఉంటాయి. మెదడులోని వివిధ భాగాలకు ఆక్సిజన్ మరియు న్యూట్రియెంట్స్ లను అందిస్తాయి. సెరెబ్రో స్పైనల్ ఫ్లూయిడ్ సరఫరా అవుతున్న రక్తం నుండి క్లోరైడ్ కణాలను వెంట్రీకల్స్ ద్వారా బయటకు పంపును. ఈ ఫ్లూయిడ్ సుపీరియర్ సాజిట్టర్ సైనస్ ద్వారా శుద్ధమైన రక్తాన్ని పీల్చుకొని కపాళంలోని చిన్న రక్త నాళాల నుండి గుండెకు రక్తాన్ని తిరిగి పంపుతాయి.

ఫిజియాలజి:

స్యూడోట్యూమర్ వ్యాధిలో సెరెబ్రో స్పైనల్ ఫ్లూయిడ్ బయటకు పంపు నాళాలు మూసుకొనిపోతాయి. ఇది తలలోని అధిక పీడనాన్ని దారి తీస్తుంది. ఈ పీడనం కంటి వెనుక ప్రసరించే ఆస్టిక్ నెర్వ్ చుట్టుప్రక్కల వాపు ప్రభావం papilledema డిస్క్ వద్ద కనిపిస్తుంది. దీనికి కారణం క్రిందకు వచ్చే రక్త ప్రసారంలో పీడనం తక్కువ కావటమే. ఇది ఎక్కువగా అధిక బరువు గల మహిళలలో, హార్మోన్స్ ప్రభావం వల్ల కనబడుతుంది. కొన్ని సమయాలలో యాంటీ

బయోటిక్స్ మరియు స్టెరాయిడ్స్ వాడకం వల్ల కూడా ఈ వ్యాధి రావచ్చు. విటమిన్ ఎ అధిక మోతాదు వల్ల రక్త నాళాల్లో రక్తపీడనాన్ని పెంచుటకు ఉపయోగపడుతుంది. ఈ వ్యాధి చిన్నపిల్లలకు, మగవారికి, అధిక బరువు లేని వారికి నయం చేయవచ్చు. తలలో జరిగే రక్త ప్రసారంలో వచ్చే తేడాలవల్ల తలనొప్పి వస్తుంది. డిస్క్ లో వాపు వల్ల ఆస్టిక్ నెర్వ్ డామేజ్ అవటంతో చూపు మందగిస్తుంది.

లక్షణాలు:

చాలా మందిలో ఎక్కువగా రక్త నాళాల్లో జరిగే రక్తపీడనం వల్ల వచ్చే తలనొప్పి, కంటి చూపు కోల్పోవటం కనిపిస్తుంది. ఈ తలనొప్పి తలలో ఎక్కడైనా రావచ్చును. తరచుగా మెడ వెనుక భాగంలో వస్తుంది. ఇది తరచుగా వస్తూ ఉంటుంది. మైగ్రేయిన్ తలనొప్పికి విరుద్ధంగా ఉంటుంది. రాత్రిపూట మధ్యలో మెలకువలో మొదలై చాలా క్రుంగిపోతారు. ఆస్టిక్ నెర్వ్ వాపు నుండి చూపు మసకగా మారుతుంది. ప్రక్కలకు చూడటానికి కష్టమవుతుంది. రోగులు సామన్యంగా కొద్దిసేపు కంటి చూపు ఇబందిపడతారు. ఇటువంటి ఇబ్బంది కంటిచూపు కోల్పోవటానికి ప్రమాదకారి కాదు.

అధిక రక్త పీడనంతో కంటి నరాలు దెబ్బతింటే ప్రతిబింబాలుగా కనిపిస్తుంది. రోగుల చెవులు చిన్న చిన్న శబ్దాలా కూడా వినలేవు. అధిక రక్తపీడనంతో వచ్చే సున్నితమైన తలనొప్పి రోగులలో వాంతులు, మతిస్థిమితంగా లేకపోవటం కనిపిస్తుంది.

స్యూడోట్యూమర్ వ్యాధిగ్రస్తులలో ముఖ్యంగా కంటి వెనుక భాగంలోని డిస్క్ లో వాపు గుర్తించవచ్చు.

దీని తరవాత కంటిపాప కూడా కనబడకుండా చేస్తుంది. రెండు కళ్ళలో కంటి డిస్క్ వాపులు వున్నట్లయితే మధ్యలో ఉన్నవాటినే చూడగలుగుతారు. పెరిఫరల్ విజన్ అస్తవ్యస్తంగా వుంతుంది. రెండు కళ్ళ గురించి డాక్టరు గారి సలహాతో మంచి ప్రభావాలను పొందవచ్చు. కదులుతున్న వస్తువులను చూడటం, ప్లాష్ లైట్ పరీక్షలు చేసి పనితనాన్ని తెలుసుకుంటారు. కంటి కదలికలు అనగా రెండుగా కనిపించటం లేదా మసకగా కనిపించటాన్ని తగ్గించవచ్చు.

రోగ నిర్ధారణ:

ట్యూమర్ల కారణంగా అనవసరమైన రక్త నాళాలు పెరికి సిరలు ధమనుల మధ్య వ్యాపించి వ్యాధి లక్షణాలను చూపిస్తుంది. స్యుడోట్యూమర్ ను మామూలు ఎం.ఆర్.ఐ స్కాన్ ద్వారా నిర్ధారిస్తారు. దీని ద్వారా వెన్నెముక కదలికలు కూడా తెలుసుకుంటారు. తలలోని రక్తనాళాల లోని రక్త ప్రసార పీడనాన్ని మరియు సి.ఎస్.ఎఫ్.లో ఎటువంటి దోషాలు ఉన్నా తెలియజేస్తుంది. ఒకవేళ దోషపూరితమైన కణాలను, అంటువ్యాధి గురైన కణాలు లేదా ప్రొటీన్ ద్వారా పాత అంటువ్యాధుల గురించి, చీము పట్టిన కణాలు లేదా ట్యూమర్ కణాలు, రక్తనాళాల పీడనం గురించి తెలుసుతుంది. చాల అరుదుగా యాంజియోగ్రం ద్వారా ధమనులు, సిరలలో ఏ ప్రదేశంలో ఉందో కనుగొంటారు. చికిత్సను తలనొప్పి కొన్ని సార్లు తగ్గదు. తలనొప్పికి వేరే కారణాలు ఏమైన ఉన్నాయేమో తిరిగి ఒకసారి చూస్తారు. తిరికి వెన్నెముక కదలిక విఫలమైతే రక్త ప్రసార పీడనాన్ని వ్యతిరేకిస్తుంది. రక్తపీడన ఇబ్బంది వున్న ప్రదేశాన్ని మార్పు చేయటం ద్వారా చికిత్స సాధ్యం అవుతుంది. అనుకోని పరిస్థితులలో చిన్న ప్రషర్ సెన్సర్ను పురైలోపల అమర్చటం ద్వారా నిరంతర రక్త రసరణలో ఒకటి రెండు రోజులలో చదవగలుగుతారు. ఇదంతా హాస్పిటల్ లో మాత్రమే చేస్తారు.

చికిత్స:

CSF ఉత్పత్తిలో తగ్గుదల లేదా దాని ప్రవాహంలో పెరుగుదల వలన కఫాలాంతర్గత ఒత్తిడి తగ్గవచ్చు. బరువు తగ్గించు కార్యక్రమాలు సమర్థవంతంగా ఉండొచ్చు. ఒకవేళ విటమిన్ ఎ కనుక తీసుకోవడం ఎక్కువగా ఉంటే అది పరిమితంగా ఉండాలి.

డైమోక్స్ టాబ్లెట్ ని గ్లోకోమాకు చికిత్స చేయుటకు వాడతారు, సి.ఎస్.ఎఫ్ ఉత్పత్తి తగ్గించుట ద్వారా ఒత్తిడి తగ్గుతుంది. ఇది దుప్ప్రభావాలను కూడా చూపవచ్చు. అవి చేతి వేళ్ళు మరియు కాలివేళ్ళ జలదరింపు, ఆకలి మందగించటం మరియు కార్పొరేటర్డ్ పానీయాలతో అసహనం. ఇది రుచిని మారుస్తుంది మరియు తరచుగా మూత్ర విసర్జన మరియు

అలసట వచ్చుటకు కారణం కావచ్చు. అతి అరుదైన సందర్భాలలో, మూత్రపిండాల్లో రాళ్ళు లేదా ఎముక మజ్జ రక్త సమస్యలకు దారి తీయవచ్చు. డైమోక్స్ టాబ్లెట్లు లాంటి ఇతర మందులు నెప్టాజేన్ వంటివి కొన్ని రకాల దుష్ప్రభావాలు చూపవచ్చు కానీ అంత ప్రభావవంతంగా ఉండకపోవచ్చు. లాసిక్స్ వంటి డైయూరెటిక్స్ కూడా సూచించవచ్చు.దృశ్య నరముని రక్షించుటకు స్టెరాయిడ్స్ ని కొంత కాలం వాడవచ్చు. ఇవి కూడ కొన్ని దుష్ప్రభావాలు చూపవచ్చు.

CSF తీయడం వలన ఒత్తిడి తగ్గవచ్చు. వెన్నముక్క నుంచి నీరు తీయడం ద్వారా ఇది సాధించబడుతుంది, కానీ నిరంతర ఉత్పత్తి ద్వారా పోయిన సంఖ్యని కొన్ని గంటల్లో పొందుతుంది. ఒకవేళ ఎక్కువ ద్రవం ఎండిపోవడం జరిగితే వ్యాధిగ్రస్థుడు తక్కువ తలనొప్పి లేదా వెన్నెముక్క నొక్కడం అయిన తరువాత తలనొప్పి వచ్చే అవకాశాలు ఉన్నాయి. నిరంతరం ఎండిపోవడం వల్ల సర్టిరీ ద్వారా వెన్నుకు మరియు కడుపుకు మధ్యలో కాథెటర్ ఉంచటం జరుగుతుంది. సంభావ్య సమస్యలలో స్థానిక వెన్ను నొప్పి మరియు VP షంట్ bhoob అవ్వడం వలన వేరే ట్రీట్ మెంట్ అవసరం ఉంటుంది..

దృశ్య క్షేత్రాలలో లోపం లేదా కేంద్ర తీక్షణతలో తగ్గుదల ఉన్న వ్యాధిగ్రస్థులు, ఎవరికైతే ఎక్కువ తలనొప్పి లేదో, దృశ్య నరం (ON sheath fenestration)యొక్క కోశం భవిష్యత్తులో దృశ్య నరం దెబ్బ తినకుండా కాపాడుతుంది. ఆపరేటింగ్ మైక్రోస్కోప్ ద్వారా కంటి వెనుక దృశ్య నరం కోశం దగ్గర ఒక చిన్న రంధ్రం లేదా కొన్ని రంధ్రాలు చేసి పెడతారు. వ్యాధిగ్రస్థులు అదే రోజు ఇంటికి వెళ్ళిపోవచ్చు. కళ్ళు ఎర్రగా మారుట మరియు ద్వంద్వ దృష్టి ఏర్పడుట వంటి దుష్ప్రభావాలు జరుగవచ్చు. చాలా అరుదుగా దృశ్య క్షీణత రావచ్చు. ఈ పద్ధతి అన్ని సందర్భాలలో విజయవంతం కాకపోవచ్చు. వ్యాధి మరల తిరగ పెట్టవచ్చు.

మందుల షాపులలో దొరుకు మందులు వాడుట వలన నొప్పి తగ్గవచ్చు కాని అతిగా వాడకూడదు. మైగ్రెయిన్ కు వాడు మందులు వాడుట కూడా సమర్థంగా పనిచేస్తాయి.

తరచుగా అడుగు ప్రశ్నలు:

నాకు ట్యూమర్ ఉందా?

సాధారణంగా స్యూడోట్యూమర్ అనగానే రోగి స్యూడోట్యూమర్ సెరెబ్రి కలిగి ఉన్నాడని నిర్వచనం కాదు.. రక్త నాళాల్లో పీడన శక్తి ఎక్కువవటం అనే తప్పు ఎం.ఆర్.ఐ. స్కాన్ లో తెలుస్తుంది.

ఇది ఎప్పుడు నయమవుతుంది?

స్యూడోట్యూమర్ వ్యాధిని 1-2 సంవత్సరాలలో తగ్గించవచ్చు. పీడనస్థితి ఎక్కువ సమయంతో సాధ్యమవుతుంది. సి.ఎస్.ఎఫ్. బయటకు పంపే పరిస్థితిలో ఇబ్బందివుంటే ఎక్కువ సమయం గ్రహించటానికి ఇవ్వటం ద్వారా తగ్గించవచ్చు.

నేను చికిత్స తీసుకోవాలా?

తలనొప్పి, చూపు మదగించడం వంటి లక్షణాలకు చికిత్స తీసుకోవాల్సిన అవసరం లేదు. మందులు వాడటం అవసరమా లేదా ఆపరేషన్ అవసరమా లేదా అనేది ఆప్టికల్ నెర్వ్ లో తేడాల వల్ల వచ్చే తలనొప్పి పై ఆధారపడివుంటుంది. తలనొప్పి మందులకు తగ్గని పక్షంలో ఆప్టికల్ నెర్వ్ వద్ద పాడైపోయిన అవశేషాలను బట్టి చికిత్స అవసరం.

నాకు కళ్ళకు కళ్ళజోడు ఉంది. కనుక మీరు కంటి వెనుక భాగమ్ను పరీక్షించరా?

ఆప్టికల్ నెర్వ్ పనితీరు ఎలా ఉన్నదో మీరు చెప్పాలి. ఆప్టికల్ నెర్వ్ కు రాబోయే ఇబ్బందులు, కంటిచూపు పరీక్షలో తెలుసుకుని వుండాలి.

నేను వెన్నెముక చికిత్స చేయించుకోవాలా?

ఇంతకుముందు స్యూడోట్యూమర్ను తరచుగా వెన్నెముక నొక్కటం ద్వారా చికిత్స చేశాము. కాని ఇది అంత సమర్థవంతంగా పని చేయలేదు. ఆప్టికల్ నెర్వ్ లో నష్టం ఉంటే లేదా అధిక తలనొప్పి వలన కపాలంలో ఒత్తిడి దాని

సాంద్రత తెలుసుకొనుట ముఖ్యం. అప్పుడు కపాళంలో ఒత్తిడికి చేయబడు చికిత్స మరియు ఇతర కారణాల వల్ల కలుగు
లక్షణాలకు తేడా చూపించుట ముఖ్యం. ఇంతకు ముందు చెప్పినట్లు ఒత్తిడి తరచుగా వెన్నెముక నొక్కటం ద్వారా తక్కువ
ఉంటే, తదుపరి క్రమం తప్పకుండా పరీక్షలు చేయించుకోవాలి. అదృష్టవశాత్తు ఈ రకమైన సమస్యకు గల లక్షణాలు
క్షీణించుట అరుదు.