



Les vertiges, ça se soigne !

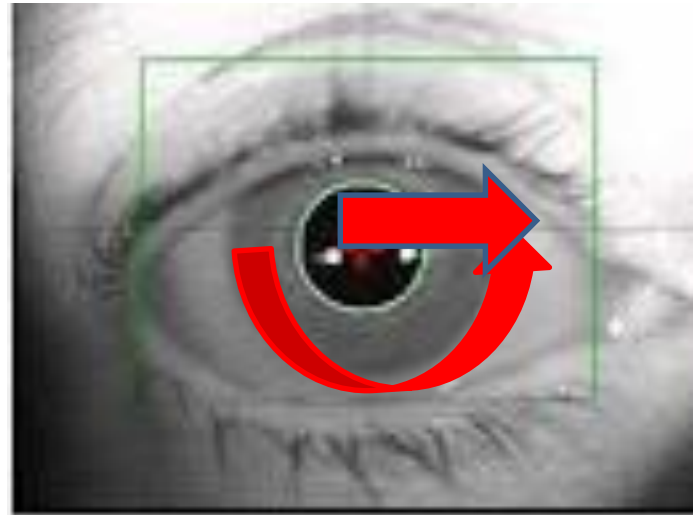
Prof Yves HENROTIN

« Qui n'a pas connu la passion ne sait pas faire la différence entre la fièvre, le vertige, l'ivresse et l'embrassement. »

Bernard Pivot

Qu'est-ce qu'un vertige ?

Le vertige est une manifestation visuelle illusoire de mouvement du sujet ou de son environnement lié à la présence d'un nystagmus.



La « Peur du vide » n'est pas un vertiges

ACROPHOBIE : ἄκρον, akron , signifiant "pic, sommet, hauteur" et φόβος, phobos, "peur"

Entre 2 et 5% de la population générale



Instabilité/Trouble de l'équilibre

L'instabilité est un trouble de l'équilibre caractérisé par des oscillations anormales du corps secondaires à un conflit sensoriel ou une altération de la proprioception.

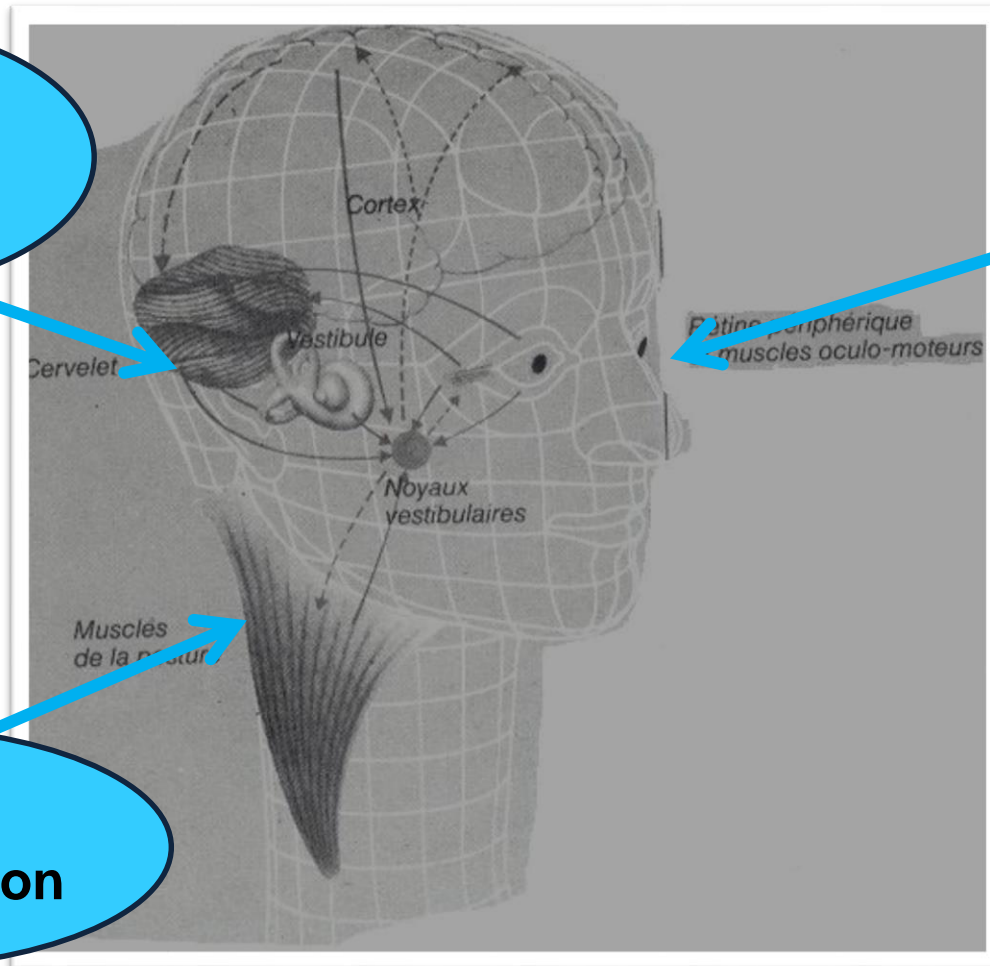


L'équilibre, une fonction multisensorielle

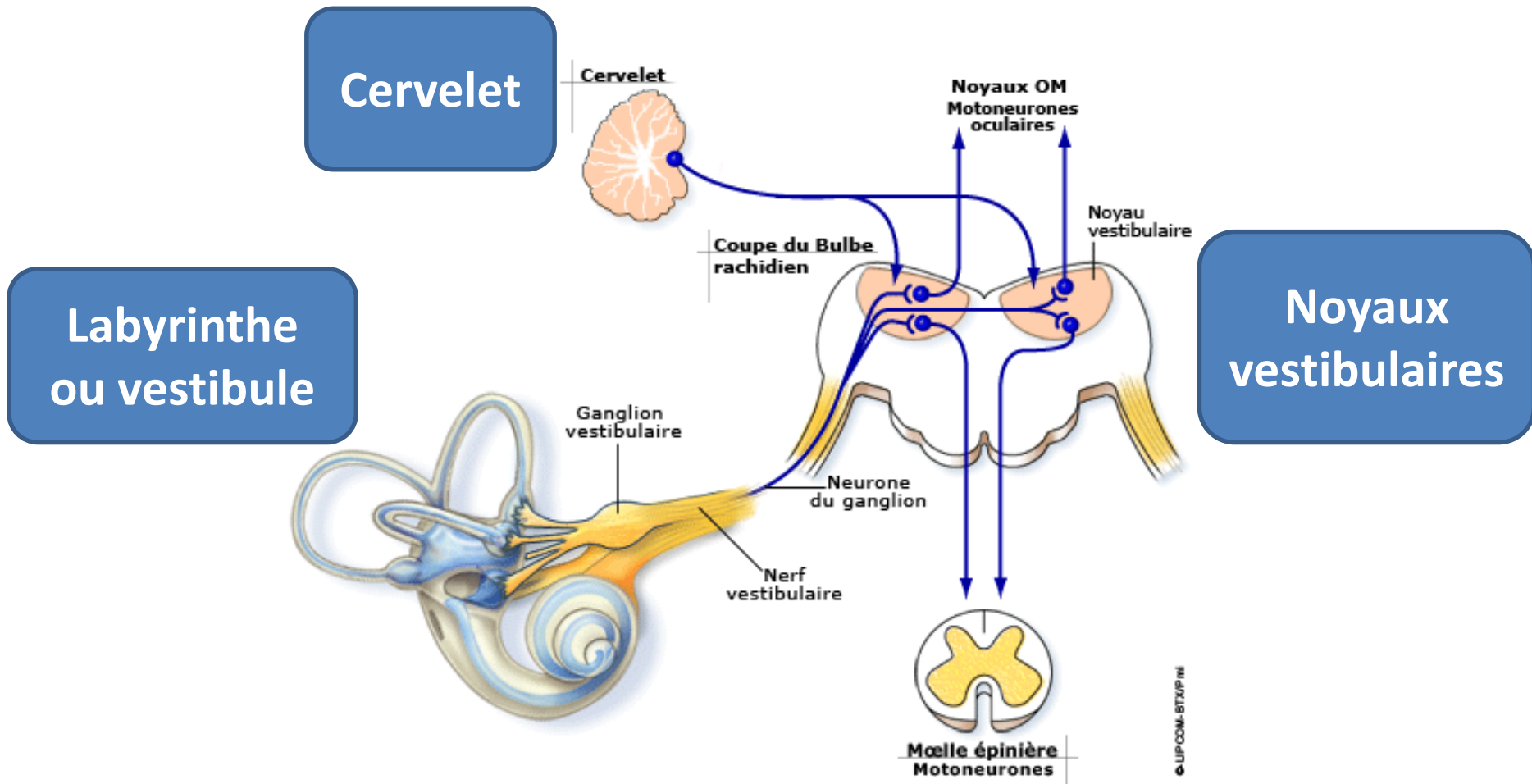
Le système vestibulaire

La vision

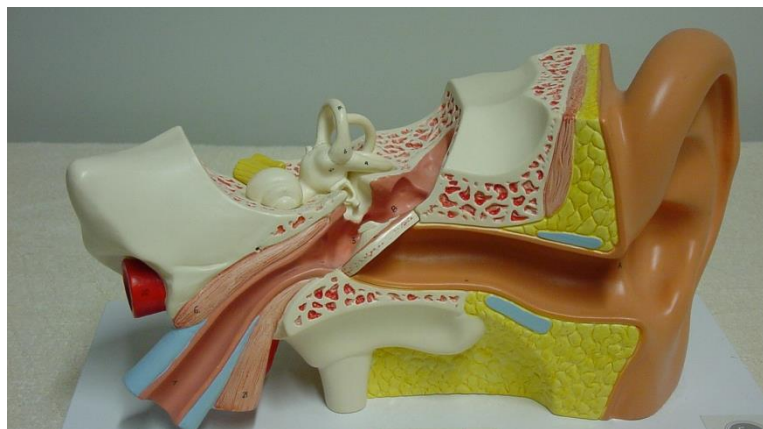
La proprioception



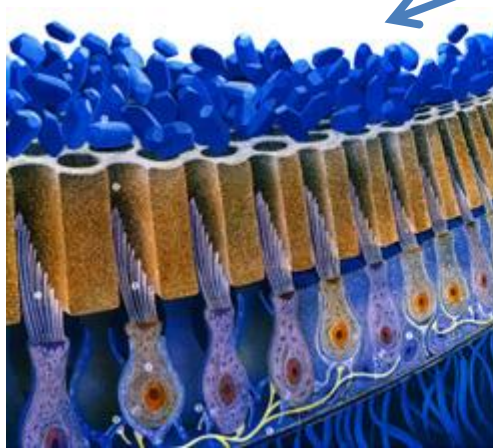
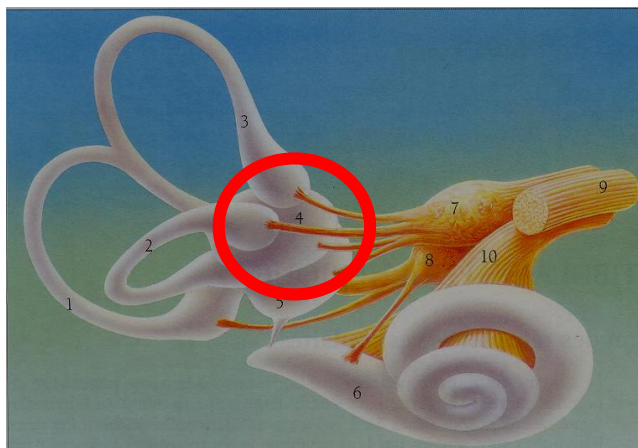
Le système vestibulaire



Le labyrinthe



Otolithes ou
poussières
d'oreille



Causes des vertiges

■ Centrales

- Tumeur
- Accident ischémique (infarctus)
- Sclérose en plaques
- Migraine
- Troubles psychiatriques
- Médicaments

Causes des vertiges

- **Périphériques**

- Troubles otolithiques
- Syndrome vestibulaire déficitaire
- Syndrome vestibulaire irritatif
- Troubles tensionnels
- Troubles proprioceptifs

Troubles otolithiques

« Vertige Positionnel Paroxystique Bénin »

- **Causes :**
 - Traumatisme
 - Vieillesse
- **Etiologie :**
 - Otolithes
- **Symptômes :**
 - Vertige rotatoire bref
 - Déclenché par un changement de position
 - Nausée/vomissement
 - A-coup hypertensif

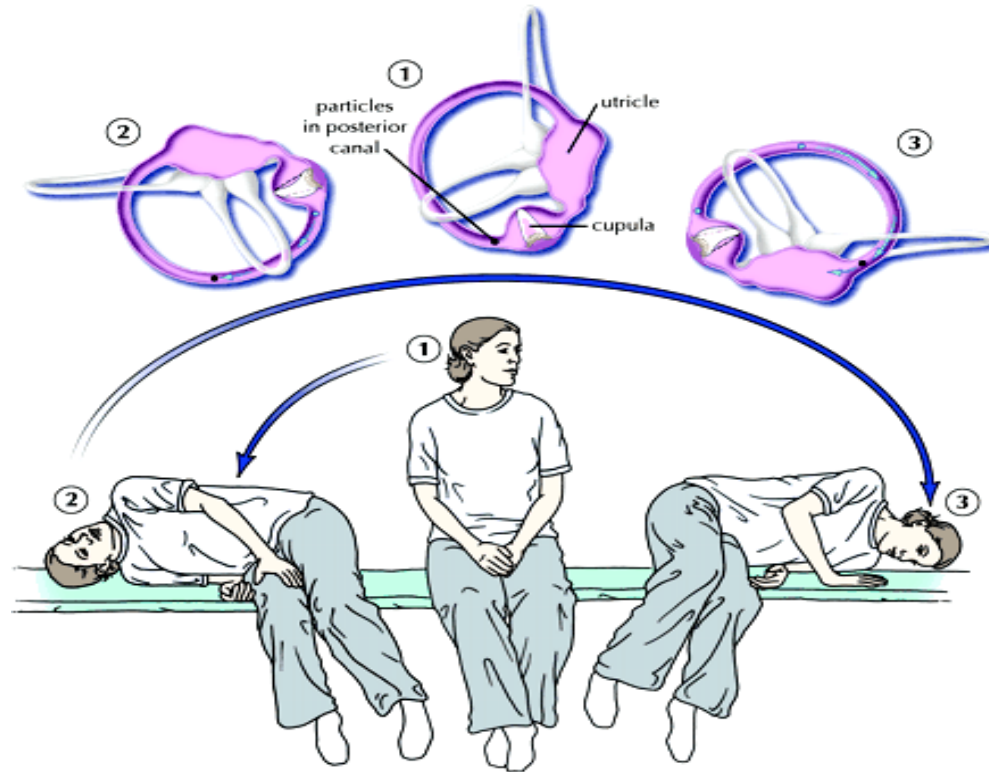
La prise de rendez-vous

- Venir accompagné(e)
- Etre à jeun
- Prendre un anti-vomitif (antiémétique)



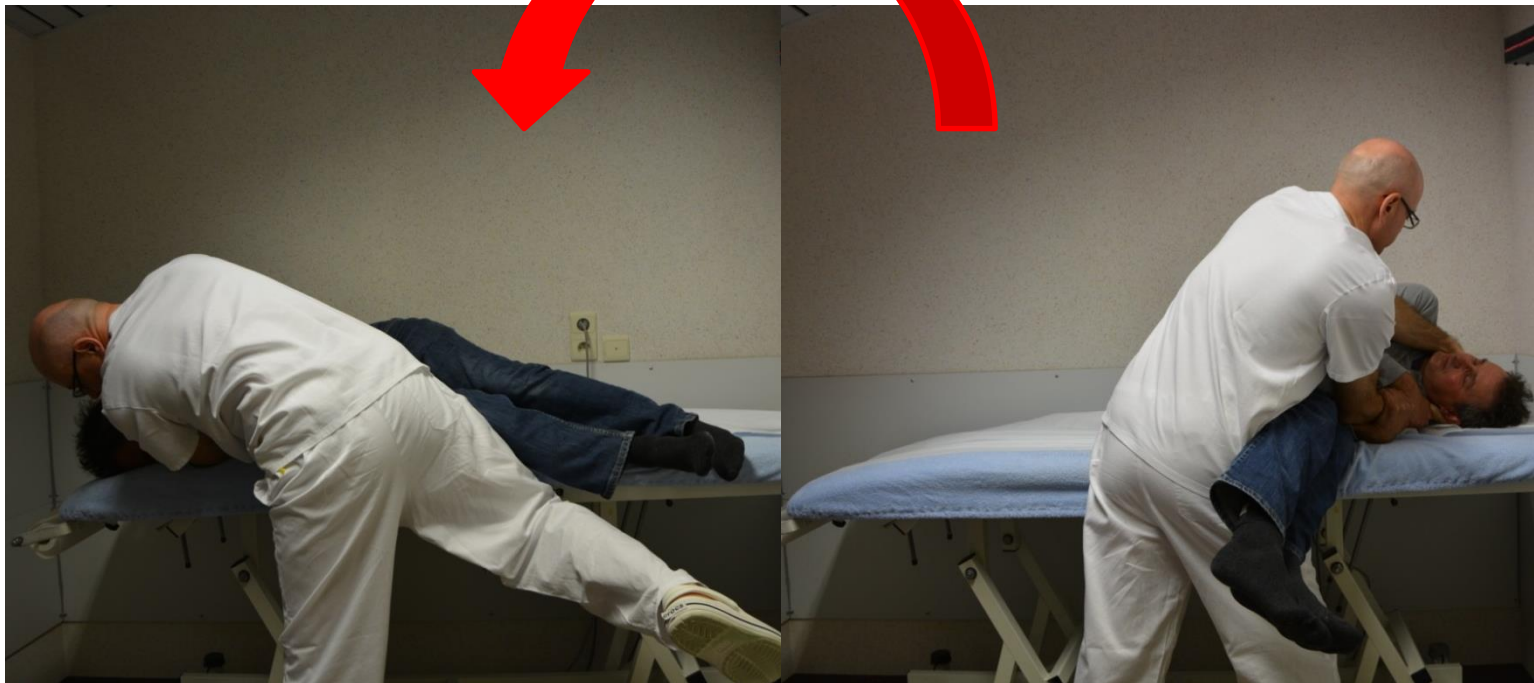
Comment guérir ?

Grâce à une manœuvre libératoire :



Manœuvre libératoire (Semont)

2 secondes



Les effets secondaires

- Nausées
- Sueurs
- Pâleur
- Vomissements
- Fatigue
- Somnolence
- Sensation erronée de mouvement
- A-coup hypertensif



Toujours venir accompagné

Un traitement efficace

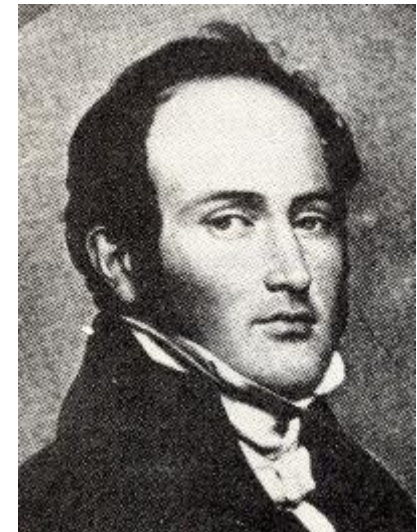
Selon les études :

- Entre **60 et 90%** de succès après la première manœuvre
- Entre **80 et 100%** de succès après plusieurs manœuvres
- Entre **5 et 30%** de récurrences

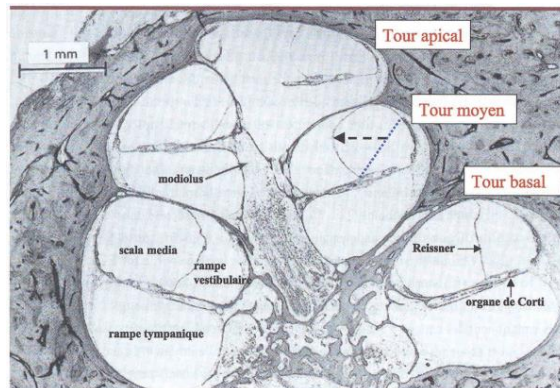
Syndrome vestibulaire irritatif

Maladie de Menière

Hydrops endolymphatique
→ Hypersécrétion d'endolymphe
→ Insuffisance de réabsorption



Prosper Menière
1799-1862



Maladie de Menière : évolution

- Prévalence : 1/13500
- Age d'apparition : entre 20 et 60 ans
- Evolution : variable et imprévisible
 - parfois avec de longue période de rémission (plusieurs années)
 - par crise de fréquence variable (1x/sem à 1x/an)
- Durée : 5 à 20 ans

Maladie de Menière : symptômes

Triade

- **Vertiges** (giratoire, par crise)
- **Acouphène fluctuant**
(conque marine, signe annonciateur)
- **Surdité de perception**
(fréquences graves, oreilles bouchées, plénitude)

+ intolérance au bruit
+ perte d'équilibre



Maladie de Menière : traitement

- **Pendant les crises**

- Anti-vertigineux
- Sédatifs (Benzodiazepine)
- Antiémétique

- **Traitements de fond**

- **Conservateurs**

(diminuer l'excitabilité du système vestibulaire)

- ☺ Antihistaminergiques, Anticalciques, Vestibuloplégiques
- ☺ Mannitol, Diurétique, Glycérotone
- ☺ Régime désodé

- **Destructeurs**

(détruire les récepteurs vestibulaires)



Syndrome vestibulaire déficitaire

Neuronite/labyrinthite

- **Causes**

- Infection (virus Herpès)

- **Etiologie**

- Inflammation du nerf vestibulaire ou labyrinthe

- **Symptômes**

- Crise : vertige + nausée + vomissement + déviation

- Post-crise : troubles posturaux et de l'équilibre

Neuronite/labyrinthite : traitement

- Antiémétique
- Sédatif
- Antivertigineux
- Corticoïdes
- Rééducation de compensation

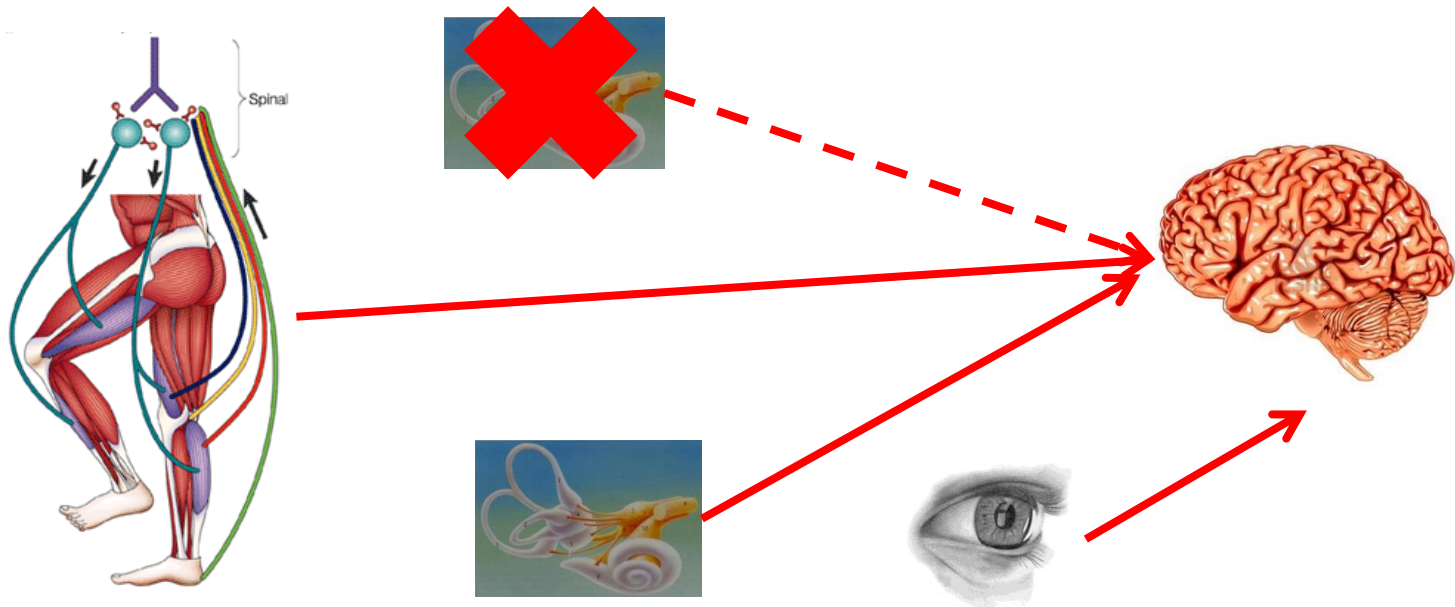
Compenser en utilisant :

- la vue
- la proprioception
- le vestibule sain



Comment compenser ?

Grâce aux exercices posturaux,
à la rééducation oculomotrice,
à la stimulation du réflexe optocinétique
et aux exercices giratoires.



Exercices de contrôle postural

Yeux fermés
Sol stable



Yeux ouverts
Sol instable



Yeux fermés
Sol instable

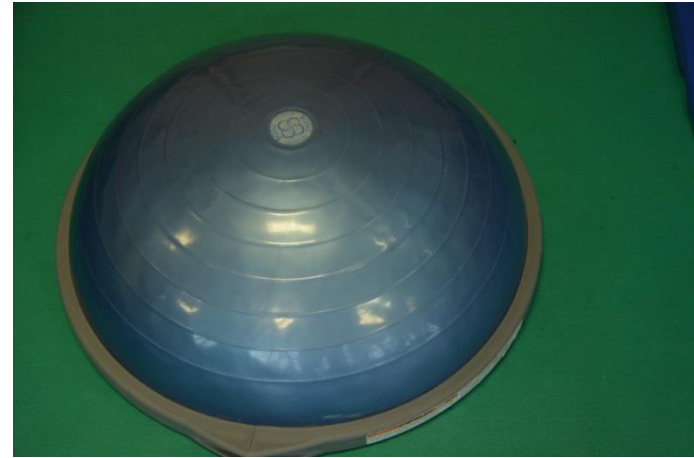


Afférences proprioceptives

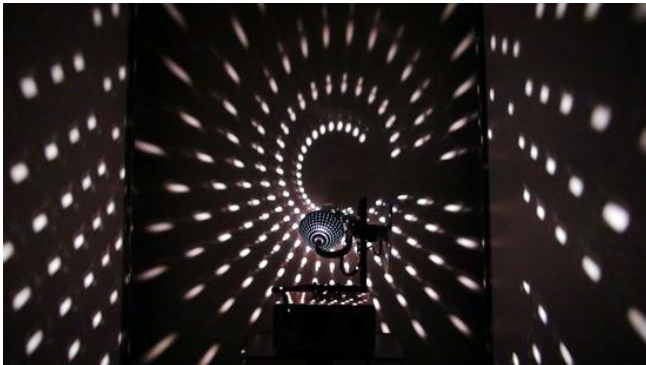
Afférences visuelles

Afférences vestibulaires

Exercices de contrôle postural



Stimulation optocinétique



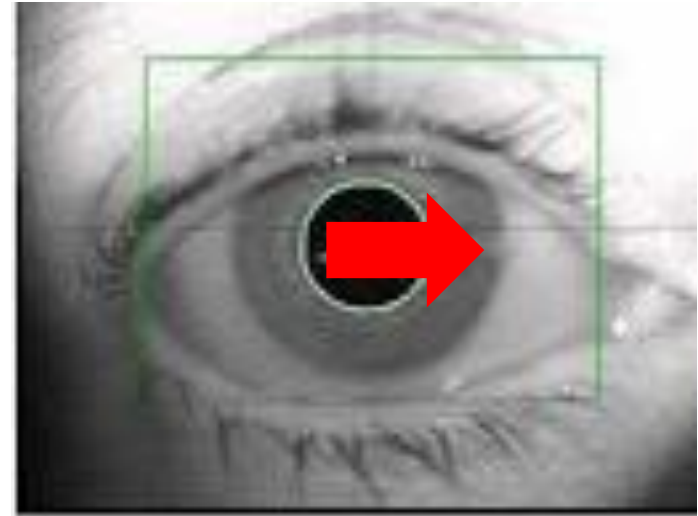
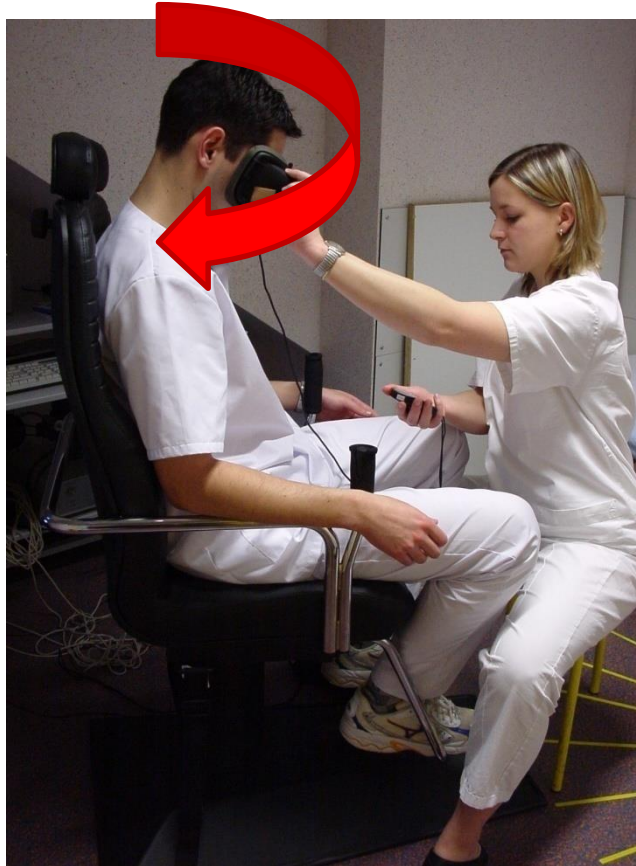
- Provoquer un conflit neuro-sensoriel**
Solliciter l'information somato-sensorielle
- Omission vestibulaire
 - Presbyastasiq (négligence vestibulaire)

Exercices oculomoteurs



- Diodes électroluminescentes
- Forme et vitesse variables
- Poursuite lente (10 et $90^\circ/s$)

Exercices giratoires



Temps d'épuisement du nystagmus
Symétrie des réponses

Stimuler le vestibule le plus réactive

Troubles proprioceptifs

Instabilité cervicogénique

- **Causes**

- Arthrose, port d'une minerve, manipulation, coup du lapin.

- **Etiologie**

- Trouble proprioceptif cervical, trouble de la poursuite oculaire.

- **Symptômes**

- Trouble de l'instabilité le matin au réveil
 - Instabilité lors de la mobilisation de la tête et du tronc
 - Calmé par l'immobilisation par collier cervical et appui cervical
 - Souffrance du rachis cervical supérieur

Tableau clinique

- 60 ans
- Instabilité le matin au réveil
- Instabilité lors de la mobilisation de la tête et du tronc
- Calmé par l'immobilisation par collier cervical et appui cervical
- Souffrance du rachis cervical supérieur

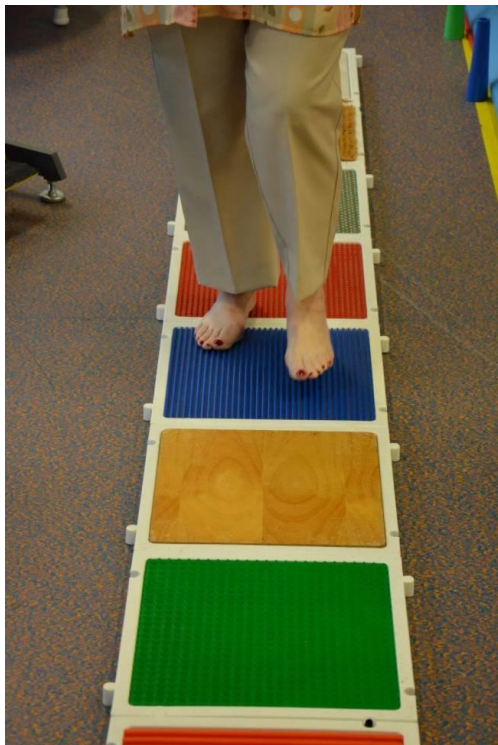
Instabilité cervicogénique



- Mobilisations analytiques
- Techniques myotensives
- Contractions isométriques
- Reprogrammation oculo-cervicale

5 séances

Rééducation anti-chute



- Stratégies d'équilibration
- Afférences vestibulaire et proprioceptive
- Muscles anti-gravitaires
- Relever du sol
- Marche
- Facteurs de risques

30 séances



Compliance

En conclusion

**Les vertiges et les troubles de l'équilibre :
ça se soigne!**

- Rééducation vestibulaire
- Exercices adaptés



Remerciements

Centre pluridisciplinaire des vertiges et des
troubles de l'équilibre
Hôpital Princesse Paola

**Si tu tombes,
je serai toujours
là pour toi**

- Le plancher

