

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Jérôme GRAPINET , Dr Laurence RENAUD-PICARD
Assises Orl et de l'Equilibre de Nice 2008

Les bonnes questions:

- *La Rééducation Vestibulaire* peut-elle être bénéfique dans l'hydrops ?*
- *Qui décide de faire pratiquer une Rééducation vestibulaire ?*
- *A quel moment dans l'histoire de la maladie ?*
- *A quelle population s'adresse-t-elle ?*
- *Dans quel but ?*
- *Quelle(s) technique(s) utiliser ?*

* « Rééducation Vestibulaire » est un nom déposé par Alain Sémont en 1972

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

La Rééducation Vestibulaire peut-elle être bénéfique dans l'hydrops ?

> *Dans notre expérience, elle apporte un soulagement à **certains patients** bien sélectionnés.*

...par le médecin orl, qui connaît déjà bien le patient, ses examens vestibulaires, et l'histoire de sa maladie.

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

A quel moment dans l'histoire de la maladie ?

1) *Lorsque le traitement médical n'est plus ou pas assez efficace.
Et qu'on pense pouvoir éviter ou reculer la chirurgie.*

Traitement médical. Vertiges invalidants persistants. | RV ? | Chirurgie

2) *Dans le Ménière ancien avec peu ou pas de crises de vertige.
Mais avec instabilité résiduelle.*

Vertiges. Traitement médical.

RV ?

Instabilité persistante

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

A quel profil psychologique s'adresse la RV ?

- *Uniquement à des patients « motivés pour en sortir ».*
- *Importance de la façon de proposer et de présenter le programme de RV, par le médecin prescripteur.*

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Rééducateur ayant une bonne expérience de la rééducation des déficits vestibulaires «non fluctuants» (névrites...).

Car nécessité de s'adapter, à chaque séance, à l'état fluctuant du patient.

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Quel est le but de cette RV ?

2 cas se présentent

1) Hydrops avec crises vertigineuses récurrentes et traitement médical insuffisant:

- *Diminuer la réflectivité globale du système vestibulaire.*
- *Améliorer la symétrie du système RVO.*

2) Hydrops ancien où l'instabilité prédomine:

- *Améliorer la symétrie du système RVO.*
- *Traiter la dépendance visuelle ou l'omission vestibulaire,...*

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Méthode de Réhabilitation Vestibulaire spécifique



Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

« Examen kinésithérapique » du patient dans l'hydrops.
(dans l'hydrops actif **et** dans l'hydrops vieilli)

- Le rééducateur **connaît le côté de l'hydrops** (diagnostic orl).
Les examens cochléo-vest. ont été transmis.
- Examen clinique: *Latéralisation de quel côté?*
Est-il peu ou très instable?
- A quand remonte la dernière crise ?

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Vidéonystagmoscopie:

- 1) *Recherche du sens du nystagmus spontané.
Intensité du nystagmus spontané.
Donne une idée sur l'état pressionnel du labyrinthe incriminé.*
 - 2) *Test ERI*
 - 3) *Contre-rotations oculaires*
 - 4) *Head-shaking-test si nécessaire.*
- *Head.Impulse.Test ?*

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

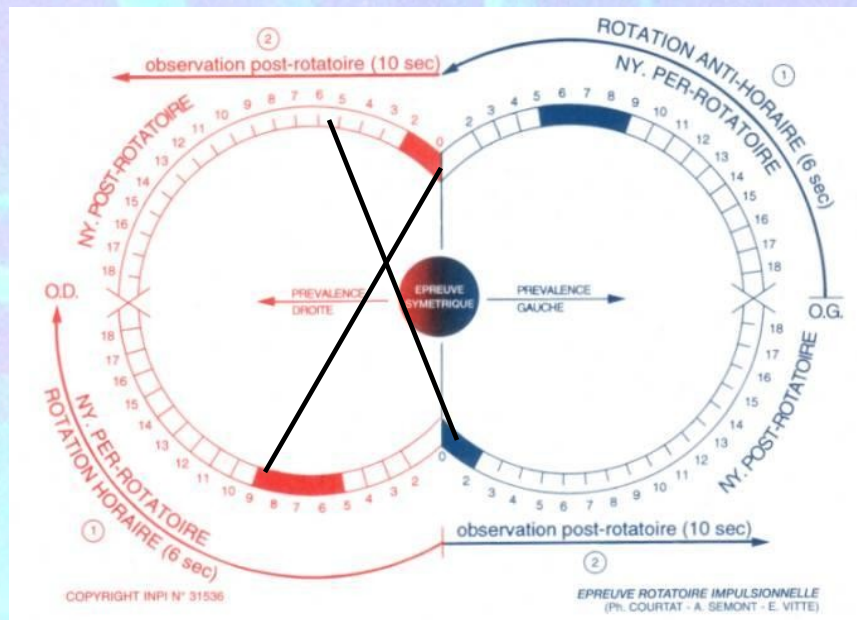
Épreuve Rotatoire Impulsionnelle (ERI).



ERI selon Sémont et Vitte

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Épreuve Rotatoire Impulsionnelle (ERI).



Graphique ERI selon Courtat-Sémont-Vitte

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Tests au fauteuil rotatoire « à haute fréquence » en fixation.



http://www.vestibulaire.com/Le-fauteuil-rotatoire-a-haute-frequence_a13.html

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

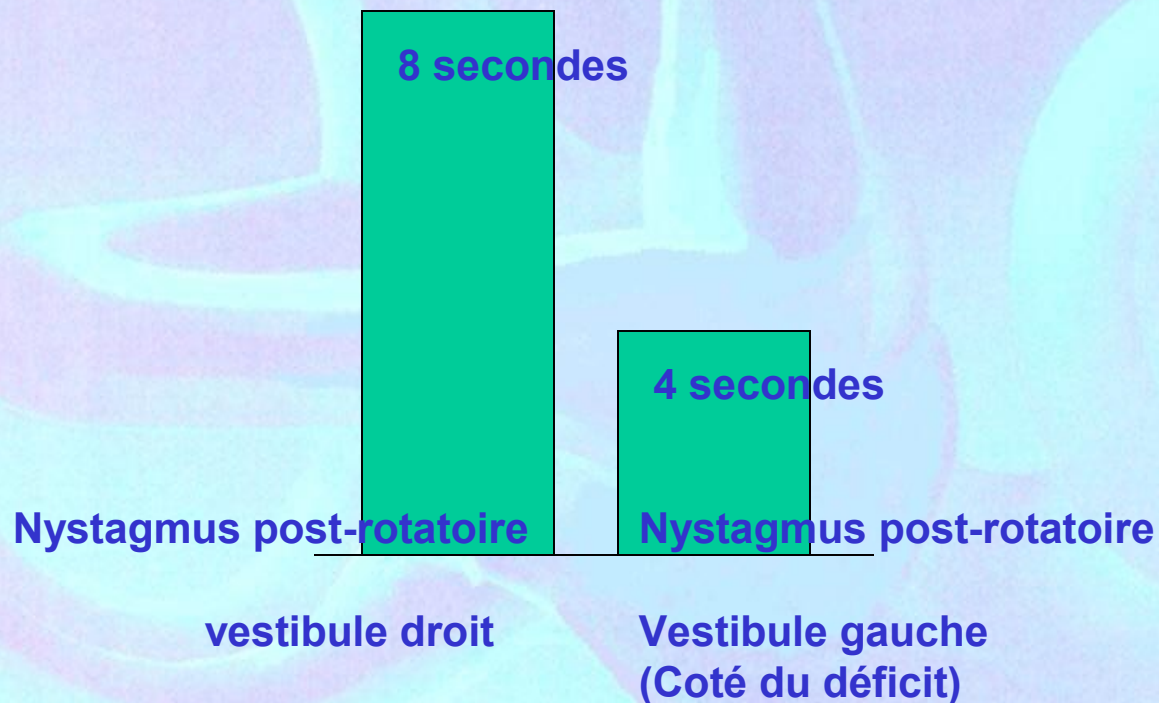
Le fauteuil rotatoire « à haute fréquence » en fixation.

5 tours ou 3 tours ?



Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Séance de fauteuil rotatoire « à haute fréquence » en fixation.



Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Le fauteuil rotatoire « à haute fréquence » en fixation.

Réponses symétriques

4 sec

4 sec

Nystagmus post-rotatoire

Nystagmus post-rotatoire

vestibule droit

Vestibule gauche
(Coté du déficit)

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Le fauteuil rotatoire « à haute fréquence » en fixation.

Réponses symétriques et basses

3 sec

3 sec

Nystagmus post-rotatoire

Nystagmus post-rotatoire

vestibule droit

**Vestibule gauche
(Coté du déficit)**

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Moyen de preuve de l'effet de la séance ?

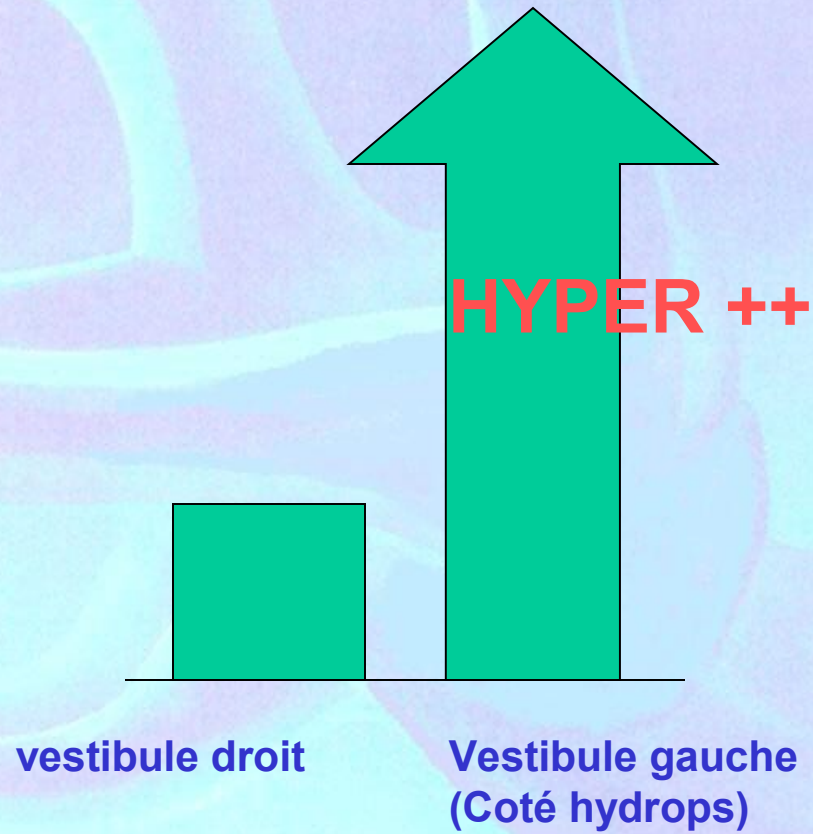
Oui, le Head-shaking-test.



Absence de nystagmus
au head-shaking-test après la
séance.

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Attention dans l'hydrops actif!



Fauteuil rotatoire lent ou « fauteuil baguette ».



Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Rappel des but de la RV

1) Hydrops avec crises vertigineuses récurrentes et traitement médical insuffisant:

- *Diminuer la réflectivité globale du système vestibulaire.*
- *Améliorer la symétrie du système RVO.*

2) Hydrops ancien où l'instabilité prédomine:

- *Améliorer la symétrie du système RVO.*
- *Traiter la dépendance visuelle ou l'omission vestibulaire,...*

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Hydrops ancien où l'instabilité prédomine

« Test d'organisation sensorielle en Posturographie dynamique »



Entrée sensorielle podale



Entrée visuelle

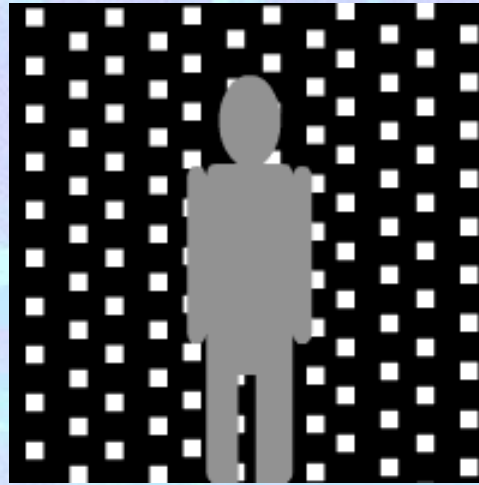


Vestibule

Et si on l'a pas..

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Hydrops ancien où l'instabilité prédomine



Copyright image J.Grapinet

Prudence car le sens de la stimulation optocinétique a un effet sur les noyaux vestibulaires.

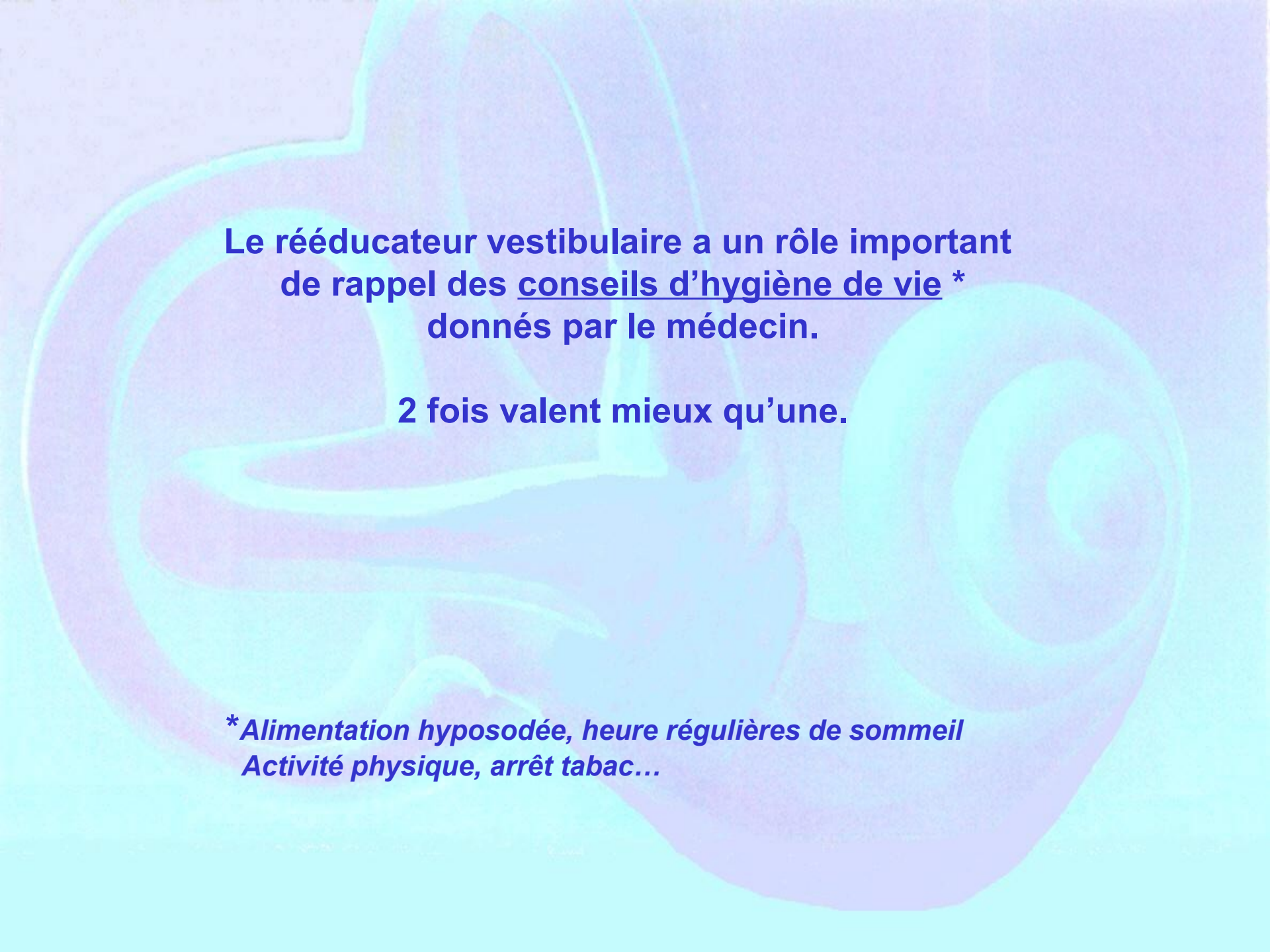
Ne pas faire d'optocinétique lorsqu'on a une asymétrie au fauteuil.

Réhabilitation Vestibulaire dans l'hydrops

Hydrops ancien où l'instabilité prédomine

+ autres techniques ?





**Le rééducateur vestibulaire a un rôle important
de rappel des conseils d'hygiène de vie *
donnés par le médecin.**

2 fois valent mieux qu'une.

****Alimentation hyposodée, heure régulières de sommeil
Activité physique, arrêt tabac...***

Conclusion

La rééducation de la vestibulopathie récurrente par hydrops et de la Maladie de Menière est délicate dans sa réalisation.

Il faut trouver la « bonne technique » au « bon moment » avec un thérapeute expérimenté.

L'expérience acquise permet d'adapter les procédures thérapeutiques à un patient dont l'état vestibulaire reste, par définition, fluctuant.