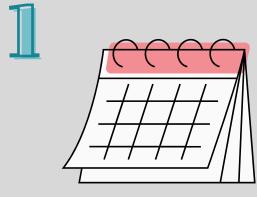


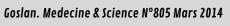
10 INFORMATIONS SUR L'EQUILIBRE ET LE VERTIGE



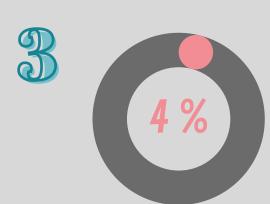
Cette année, la Semaine de l'équilibre et du vertige se déroule du 17 au 23 septembre 2023. Son objectif est de rassembler les différentes composantes professionnelles de la communauté pour expliquer aux citoyens ce qu'est un vertige et les démarches de prise en charge.



En France, les **vertiges** représentent le **3e motif de consultation** chez le généraliste après les fièvres et les maux de tête, avant les maux d'estomac et les douleurs lombaires.







Aux États-Unis, le vertige et les instabilités représentent environ 4% des symptômes principaux dans le département des urgences hospitalières. Les vertiges d'origine vestibulaire représentent annuellement à eux seuls 1% de toutes les urgences hospitalières.

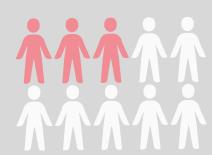
Rising Annual Costs of Dizziness Presentations to U.S.Emergency Departments. Ali S. Saber Tehrani, MD, Diarmuid Coughlan, MPharm, MSc, Yu Hsiang Hsieh, PhD,MS, Georgios Mantokoudis, MD, Fredrick K. Korley, MD, Kevin A. Kerber, MD, MS, Kevin D. Frick, PhD, and David E. Newman-Toker. ACADEMIC EMERGENCY MEDICINE 2013; 20:689—696



Même si une oreille ne fonctionne pas, notre cerveau peut toujours maintenir l'équilibre. Il utilise d'autres informations sensorielles, comme la vision et la proprioception, pour compenser le manque d'informations de l'oreille défectueuse. Grâce à la capacité du cerveau à s'adapter et à réorganiser ses connexions, une stabilité continue est ainsi assurée.



5



À partir de l'âge de 60 ans, environ 30% de la population aura présenté les symptômes des désordres vestibulaires à un moment de la vie. Annuellement les désordres vestibulaires représentent 5% de toutes les prescriptions médicales des plus de 50 ans.

Brosel S, Strupp M. The Vestibular System and Ageing. Subcell Biochem. 2019; 91:195–225. doi: 10.1007/978–981–13–3681–2_8. Hulse et al. 2018: Peripheral Vestibular Disorders: An Epidemiologic Survey in 70 Million Individuals. Hülse R, Biesdorf A, Hörmann K, Stuck B, Erhart M, Hülse M, Wenzel A. Otol Neurotol. 2019 Jan;40(1):88–95. doi: 10.1097/MA0.000000000002013.



En soins primaires, jusqu'à 10% de tous les adultes consultent un médecin en raison de vertiges.

Corrales CE, Bhattacharyya N (2016) Dizziness and death: an imbalance in mortality. The Laryngoscope 126:2134—2136 https://doi.org/10.1002/lary.25902; Rieger A, Mansmann U, Maier W et al (2014) Management of patients with the cardinal symptom dizziness or vertigo. Gesundheitswesen 76:e32—e38. https://doi.org/10.1055/s-0033-1357145.



7

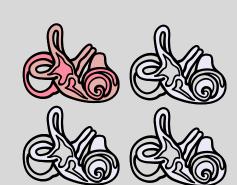


Plus de 75% des personnes âgées pourraient avoir un VPPB (vertige positionnel paroxystique bénin) non diagnostiqué, source de vertiges intenses lors des changements de position de la tête. Cela peut augmenter le risque de chutes et d'accidents, mais un diagnostic précoce et un traitement adapté peuvent réduire ces risques.



Les **vertiges** peuvent parfois résulter d'une désynchronisation dans l'utilisation des capteurs d'équilibre plutôt que d'un dysfonctionnement direct. Dans ces cas, les **kinésithérapeutes** jouent un rôle crucial en rétablissant l'équilibre, en aidant le cerveau à réapprendre l'utilisation appropriée de ces informations.





Sur les 70 millions de patients de la base de données établie en Allemagne sur l'année 2015, 6,5 % des patients (4 millions) ont été codés avec au moins un des diagnostics référencés de vertiges. Sur ces 4 millions, 25% des pathologies entraînant le vertige sont d'origine clairement vestibulaire périphérique et 75% de nature non vestibulaire.

Hulse et al. 2018: Peripheral Vestibular Disorders: An Epidemiologic Survey in 70 Million Individuals. Hülse R, Biesdorf A, Hörmann K, Stuck B, Erhart M, Hülse M, Wenzel A. Otol Neurotol. 2019 Jan;40(1):88–95



En France, le coût de la prise en charge des pathologies vestibulaire pourrait être de l'ordre de 6 milliards d'euros (3,5 - 4% de la totalité des dépenses de santé). Pour rappel le cout de la prise en charge du diabète en France est de 8 milliards d'euros (5% de la totalité des dépenses de santé).



LA RECHERCHE SUR LE VERTIGE A TOULOUSE



A Toulouse, l'équipe thématique **ActiVest**, basée au Centre de Recherche Cerveau et Cognition (CerCo) sur le site hospitalier de Purpan, réunit des chercheurs et des ingénieurs de recherche, qui travaillent à une **meilleure compréhension du fonctionnement du vestibule**. Avec des méthodes de stimulation et d'imagerie cérébrales de pointe, l'équipe vise à comparer les différentes techniques qui permettent de stimuler le vestibule au laboratoire, à décrire les effets de ces stimulations et à identifier les **voies empruntées par l'information vestibulaire** pour qu'elle soit correctement traitée dans le cerveau. Leur dernier projet en date, le projet **InVest**, bénéficie d'un financement de l'Agence Nationale de la Recherche (ANR).



Le service d'otoneurologie du CHU de Toulouse prend en charge de nombreuses pathologies de l'oreille ayant le vertige pour symptôme (neurinome, névrite vestibulaire, VPPB, maladie de Ménière, ...). Leur objectif est d'abord le diagnostic et le traitement de ces pathologies, mais certains médecins ont également une activité de recherche avec notamment des projets portant sur la prise en charge de la déhiscence du canal semi-circulaire supérieur.

Vous souhaitez en savoir plus sur l'équilibre, le vertige et les pathologies et prises en charges associées ?



Rendez-vous sur le site intenet du GDR Vertige https://gdrvertige.com/