

IMAGERIE DE L'OREILLE INTERNE

Jean-Loup BENSIMON, Michaël ELIEZER

Les progrès constants de l'imagerie en particulier de l'IRM permettent d'obtenir en pratique courante et sur toutes les machines une approche des structures anatomiques de l'oreille interne.

Les progrès cliniques et des explorations fonctionnelles récentes inversent l'efficacité diagnostique par rapport à l'imagerie, dont les buts essentiels sont de confirmer l'atteinte périphérique ou d'éliminer une atteinte centrale.

Aujourd'hui 100% des diagnostics d'atteinte centrale sont fait par les explorations cliniques et fonctionnelles, alors que l'IRM n'est positive que dans 75% des cas environ et ce pour diverses raisons. Devant ce nouveau challenge et avec l'arrivée des IRM à hauts champs magnétiques dans l'usage journalier, ainsi que l'arrivée de nouveaux protocoles d'exploration qui utilisent la dynamique tardive de la circulation du produit de contraste (GADOLINIUM), 4 heures après l'injection intra veineuse, donnent une vision plus précise du contenu du labyrinthe. Ils permettent la visualisation des espaces endolymphatique et périlymphatique mais également étudient la perméabilité de la barrière hémato-labyrinthique.

Cette technique utilisée depuis quelques années sous le nom de « **protocole hydrops** », était réservée à la maladie de Ménière, afin de visualiser l'excès d'endolymphe dans le saccule ou l'utricule. Son utilisation plus fréquente sur d'autres pathologies vertigineuses a permis de mettre en évidence des nouvelles constatations radiologiques qui sont très prometteuses, et qui associées à la clinique vont faire progresser la compréhension de certaines surdités et vertiges.

Notre but est, à travers quelques cas cliniques, de faire le tour des techniques mises à votre disposition, de préciser les indications restantes du scanner dans les vertiges. L'Imagerie par Résonance Magnétique (IRM) est bien entendu l'imagerie de référence de l'oreille interne et du vertige. La lecture en est plus difficile pour les cliniciens en raison de la perte de la vision des repères osseux. Les indications, les différentes séquences et les résultats de ces explorations dans le bilan des vertiges seront présentées tant au niveau des protocoles classique que pour l'utilisation du « Protocole HYDROPS » étendu à d'autres pathologies au travers de cas cliniques.