

# Evolution à long terme de la fonction vestibulaire après implantation cochléaire chez l'enfant

**D.Vibert, M. Kompis, G. Mantokoudis, M. Caversaccio**

Département d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, Hôpital de l'Île, Université de Berne, Suisse

**Introduction :** Le but de cette étude est d'évaluer à long-terme la fonction vestibulaire chez nos patients porteurs d'un implant cochléaire (IC) depuis l'enfance et d'évaluer leurs plaintes subjectives, plusieurs années après l'implantation.

**Méthode :** Des 215 enfants implantés entre 1989 et 2014, 54 patients (33 filles; 21 garçons), âgés de 7 à 34 ans (m=15.89 ans) ont été inclus dans cette étude rétrospective. Trente-cinq patients ont reçu un IC ddc, 19 patients ont été implantés d'un côté (droit (n=10) ; gauche (n=9)); les enfants ont été implantés entre 0.7 et 15.5 ans (m=5 ans). La surdité été congénitale (n=40), due à une méningite (n=3), à une fracture du crâne (n=1), à une infection CMV périnatale (n=1), et d'origine ototoxique (n=1). La surdité était idiopathique chez 8 patients. La fonction vestibulaire a été mesurée avec un délai de 3 à 22 ans (m=11 ans) après l'IC, incluant la VNG, le v-HIT et les c-DEMPS.

**Résultats :** Neuf patients (17 %) étaient symptomatiques. Trois patients rapportaient des épisodes de vertiges transitoires survenus à l'âge adulte : la fonction vestibulaire était normale (n=1), présentait une hyporéflexie bilatérale (n=1) et une aréflexie unilatérale du côté de l'hydrops endolymphatique retardé (n=1). Trois patients rapportaient une instabilité dans l'obscurité avant l'IC : une aréflexie bilatérale était confirmée par les caloriques le vHIT et les c-Vemps. : méningite: n=1; CMV périnatale:

n=1; idiopathique: n=1. Chez un patient, l'instabilité était d'origine centrale, après extirpation d'un médulloblastome. Une névrite vestibulaire avec hyporéflexie calorique, controlatérale à l'IC a été diagnostiquée chez 2 patients. Parmi les 44 patients asymptomatiques (83 %), la fonction vestibulaire était normale (n=18). Une hypofonction bilatérale était mesurée chez 5 patients ; unilatérale chez 18 patients (à droite (n=8), à gauche (n=10)). Les résultats n'étaient pas interprétables en raison d'un manque de collaboration chez 2 patients.

**Conclusion :** Notre étude montre que 83 % des patients implantés dans l'enfance sont asymptomatiques, entre 3 et 22 ans après IC. L'atteinte de la fonction vestibulaire dépend en premier lieu de l'étiologie du déficit vestibulaire : ceci est particulièrement vrai dans le contexte d'une vestibulopathie bilatérale.