

Effets d'une hippocampectomie sur la navigation et la réponse vestibulaire chez l'homme

E. Vitte¹, G. Hüberfeld², M. Baulac²

1: Service ORL (Professeur Barry), Hôpital Bichat - Université Paris VII

2: Service d'Epileptologie, CHU Pitié-Salpêtrière - Université Paris VI, France

L'hippocampe est impliqué dans la navigation et la mémoire. Il reçoit aussi des informations vestibulaires qu'il utilise pour la représentation et l'orientation de l'individu dans l'espace. Les projections du vestibule sur l'hippocampe ont été montrées pour la première fois chez l'homme en IRM-f (Vitte et al., 1996). Plus récemment (Brandt et al., 2005) ont rapporté que le volume des hippocampes des patients présentant une aréflexie vestibulaire bilatérale était réduit de 16, 9%,

En revanche, on ne connaît pas l'influence de l'hippocampe (hippocampe et cortex adjacent) sur la réponse vestibulaire. Nous avons mené une étude de la réponse vestibulaire (examen calorique, VHIT et VEMPs) de 14 patients (présentant une sclérose de l'hippocampe avec des crises d'épilepsie non contrôlables médicalement) avant et après résection de la partie antéro-mésiale du lobe temporal ou après une hippocampo-amygdalectomie.

En pré-opératoire, les patients présentaient un déficit vestibulaire (que nous détaillerons) probablement en rapport avec la sclérose de l'hippocampe et prédominant à gauche.

En post-opératoire, tous les patients opérés à gauche présentaient une importante hypovalence vestibulaire (>50%) avec pour 75% d'entre eux un nystagmus spontané. Les résultats des autres explorations seront détaillés lors de la présentation. Il faut aussi noter que les patients étaient peu symptomatiques eu égard à l'atteinte vestibulaire.

Cette étude montre que l'hippocampe influence la réponse vestibulaire surtout en ce qui concerne l'hippocampe gauche.