## ATELIER N° 15

## Symposium d'Otoneurologie PARIS Mai 2010

## Maladie de Menière invalidante : Que proposer à nos patients ?

Marie-José Fraysse<sup>1</sup>, Jean-Philippe Guyot<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Service ORL et Otoneurologie

CHU Toulouse Purpan

Toulouse, France

<sup>2</sup>Service d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale Hôpitaux Universitaires de Genève Faculté de Médecine, Université de Genève Genève, Suisse

Les manifestations cliniques de la maladie de Menière sont bien connues. L'interrogatoire minutieux permet de différencier des formes cliniques différentes tant dans leur mode de survenue, que dans le contexte clinique (signes associés, facteurs favorisants, type de surdité, importance du déficit vestibulaire) ou encore dans l'évolutivité de la maladie pouvant orienter vers des prises en charges très variées.

L'incidence psychologique et émotionnelle doit être prise en compte au même titre que les autres éléments cliniques dans la décision thérapeutique.

Que peut offrir le médecin ORL aux malades ? Est-il justifié de leur dire qu'on ne peut rien faire en raison de toutes les inconnues de la physiopathologie de l'affection ?

Nous présenterons ce qui pour nous représente les principales formes cliniques de la maladie de Menière, les modalités de divers traitements, en nous focalisant essentiellement sur notre expérience de ce qui est faisable au cabinet du praticien, par exemple des injections trans-tympaniques de dexaméthasone ou de gentamicine, sans omettre de discuter de la prise en charge 'globale' dont la plupart de ces patients a besoin.