

ATELIER N° 20

Symposium d'Otoneurologie PARIS Mai 2010

Le vertige de position bénin du canal antérieur (1)

Ph. LORIN

Le vertige positionnel paroxystique bénin est la cause la plus fréquente de consultation pour vertiges.

Les descriptions cliniques princeps des années 1970 ont été affinées avec le temps, et à la fin des années 1980 un consensus a été trouvé pour la physiopathologie, la clinique et les techniques de traitement du vertige positionnel paroxystique bénin du canal postérieur.

Cet atelier sur le vertige positionnel paroxystique bénin du canal antérieur comporte 4 parties :

- La première partie permet de refaire le point sur les 6 éléments cliniques incontournables et fondamentaux nécessaires au diagnostic de vertige positionnel paroxystique bénin (sens du nystagmus, direction, fatigabilité, épuisabilité, latence, physiosensibilité)
- Dans la seconde partie la spécificité du vertige positionnel paroxystique bénin du canal antérieur est évoquée avec des rappels anatomiques et physiologiques. A la fin de ce descriptif, il est possible, grâce à ces rappels de déduire les éléments fondamentaux du diagnostic et leurs conséquences du point de vue thérapeutique.
- Le diagnostic différentiel est la troisième partie de notre atelier.
Les causes de nystagmus vertical inférieur sont envisagées, elles sont démembrées et leurs spécificités sont précisées grâce à un rappel neuro-anatomique. Les éléments cliniques et vidéoscopiques caractéristiques des nystagmus verticaux inférieurs centraux sont élucidés.

- La quatrième partie de l'atelier est consacrée aux manœuvres thérapeutiques décrites dans la littérature. Chacune d'elle est évaluée et critiquée sur les bases d'une série de cas cliniques pris en charge au Cabinet Médical.