

10 Troubles vestibulaires et dysfonctionnement visuel

Qu'est-ce que les troubles vestibulaires?

Les troubles vestibulaires, ou problèmes d'équilibre et de vertiges, sont très fréquents après une commotion cérébrale / un TCCL. Le système vestibulaire est responsable de l'équilibre, du maintien de la posture et de l'orientation spatiale. Les troubles vestibulaires peuvent notamment se manifester sous forme de pertes d'équilibre, de vertiges et de nausées.

Les épisodes de perte d'équilibre ou d'étourdissements durent habituellement moins d'une minute. Ils peuvent cependant survenir plusieurs fois par jour et se révéler extrêmement invalidants. Les migraines postcommotionnelles et certains médicaments peuvent également provoquer des étourdissements.

Si vous souffrez d'une perte d'équilibre, de nausées ou d'étourdissements, vous devriez passer des tests afin de vérifier votre sens de l'équilibre, votre coordination, votre vision et votre ouïe.

Les symptômes vestibulaires peuvent également résulter de migraines postcommotionnelles, d'une dérégulation du système nerveux autonome (hypertension soudaine), de médicaments et d'autres troubles vestibulaires périphériques (oreille interne).

Quels sont les traitements en cas de problèmes d'équilibre et d'étourdissements?

Il existe différents types de traitement selon les symptômes ressentis, par exemple :

- la rééducation vestibulaire;
- la manœuvre d'Epley;
- le repositionnement des canolithes ou des particules dans l'oreille;
- des exercices d'équilibre ciblant précisément vos symptômes.

La rééducation vestibulaire est efficace en cas de trouble vestibulaire périphérique unilatéral (problèmes d'oreille interne d'un seul côté). On peut avoir recours aux médicaments pour contrôler les symptômes vestibulaires. Cependant, aucune donnée scientifique n'appuie pleinement l'utilisation de médicaments pour traiter les problèmes d'équilibre et les étourdissements.



Si vos problèmes d'équilibre ou vos étourdissements vous causent de l'anxiété ou de la dépression, votre fournisseur de soins primaires peut également vous prescrire un traitement, par exemple une thérapie cognitivo-comportementale, sous la direction d'un thérapeute ou d'un spécialiste en santé mentale. Il peut également vous prescrire des médicaments aux fins de gestion de vos symptômes ou de traitement.

Quels problèmes de vision pourrais-je avoir?

Après une commotion cérébrale / un TCCL, on observe parfois les problèmes de vision suivants :

- vision double ou trouble;
- mouvements oculaires anormaux;
- perte partielle de la vision;
- hypersensibilité à la lumière et aux écrans d'ordinateur et de télévision.

Si vous avez des problèmes de vision, votre fournisseur de soins primaires vous fera subir une batterie de tests pour diagnostiquer le problème. Selon les résultats, il vous faudra peut-être consulter un spécialiste de la vue, comme un ophtalmologue ou un optométriste ayant une formation spécialisée en réadaptation.

Quelles sont les possibilités de traitement en cas de problèmes de vision?

Il arrive souvent que les problèmes de vision se règlent d'eux-mêmes après quelques semaines. Si vos troubles de la vue ou symptômes visuels perdurent, vous aurez peut-être besoin d'un traitement propre à la vision selon le diagnostic, par exemple une réadaptation visuelle ou des lunettes spéciales, comme des lunettes de lecture, des lunettes prismatiques ou des verres teintés.

Les professionnels de la santé devraient poser des questions détaillées sur les symptômes visuels et procéder au dépistage d'anomalies visuelles qui n'ont peut-être pas été diagnostiquées. Les patients présentant des symptômes visuels complexes devraient être aiguillés vers un neuro-ophtalmologue.

Principales recommandations des lignes directrices à l'intention des professionnels de la santé

Vous trouverez ci-dessous les recommandations clés des lignes directrices à l'intention des professionnels de la santé de sorte que vous puissiez voir les mesures préconisées pour évaluer et traiter les patients après une commotion cérébrale / un TCCL.



10.1	L'évaluation par un professionnel de la santé d'expérience ayant suivi une formation spécialisée sur le système vestibulaire doit comprendre un examen neurologique approfondi qui met l'accent sur la vision, le système vestibulaire, l'équilibre et la coordination, ainsi que l'audition. Elle devrait être réalisée au plus tard trois mois après l'incident.
------	--

Avertissement à l'intention des utilisateurs

Le contenu des *Lignes directrices sur les commotions cérébrales / traumatismes craniocérébraux légers et les symptômes prolongés, 3^e édition — concernant les adultes de 18 ans et plus* s'appuie sur les connaissances scientifiques accessibles au moment de la production (2017) des textes, de même que sur le consensus des experts ayant participé à l'élaboration des lignes directrices.

Les présentes lignes directrices visent à formuler des recommandations et à faciliter la prise en charge des commotions cérébrales / des traumatismes craniocérébraux légers (TCCL). Elles s'appliquent uniquement à la prise en charge des adultes de plus de 18 ans. Elles ne sont pas destinées aux personnes ayant subi ou susceptibles d'avoir subi une commotion cérébrale / un traumatisme craniocérébral léger à des fins de diagnostic personnel ou de traitement personnel.

Les patients peuvent utiliser ces lignes directrices quand ils parlent des soins qu'ils reçoivent avec leurs professionnels de la santé. On y traite de l'obtention d'un diagnostic, de la prise en charge des symptômes au début (en phase aiguë) et de la prise en charge du patient lorsque le rétablissement prend du temps (symptômes prolongés). Les patients peuvent porter ces lignes directrices à l'attention de leur professionnel de la santé ou d'autres fournisseurs de soins de santé. Les lignes directrices reposent sur des données scientifiques de qualité à jour, l'expertise des professionnels de la santé et les commentaires des patients.

