

Rééducation des troubles de l'équilibre

les ataxies avec et sans vertiges

R. GIL - CH. KREMER-MERERE
P. MORIZIO - R. GOUARNE

Précis pratiques de rééducation

EDITIONS FRISON-ROCHE

MD 321

Collection *PRÉCIS PRATIQUES DE RÉÉDUCATION*
Direction scientifique: YVES XHARDEZ

R. GIL - C. KREMER-MÉRÈRE
R. GOUARNÉ - P. MORIZIO

Rééducation des troubles de l'équilibre

Les ataxies avec et sans vertiges



Préface de M. COLLARD

3567 $\frac{1}{1}$

ÉDITIONS FRISON-ROCHE
18, rue Dauphine - 75006 Paris

Diagnostic syndromique : vertiges périphériques et centraux	41
Syndromes vestibulaires périphériques	41
Vertiges	41
Nystagmus	41
Harmonie des signes vestibulaires	43
Syndromes vestibulaires centraux	43
Vertiges	43
Nystagmus	43
Dysharmonie des signes vestibulaires	43
 Inventaire étiologique	 43
Syndromes vestibulaires périphériques endolabyrinthiques	43
Otites aiguës ou chroniques	43
Maladie de Ménière	44
Labyrinthite virale	44
Autres causes de syndrome cochléo-vestibulaire	44
Vertige de position paroxystique bénin	44
Syndromes vestibulaires périphériques rétrolabyrinthiques	45
Tumeurs de l'angle ponto-cérébelleux	45
Zona	46
Neuronite ou mononévrite vestibulaire aiguë	46
Syndromes vestibulaires centraux	46
Vertiges, traumatismes, hémicranies	46
Vertiges traumatiques	46
Vertiges et migraines	47
Thérapeutique	47

LES ATAXIES SANS VERTIGE

Ataxies lemniscales	50
Caractères séméiologiques	51
Étiologies	52
Ataxies cérébelleuses	53
Caractères séméiologiques	53
Étiologies et formes cliniques	54
Ataxies médicamenteuses	55
Ataxies et maladie de Parkinson	55
Ataxies cortico-sous-corticales	55
Ataxies des sujets âgés	55
Ataxies pithiatiques	56
 Psychologie de l'équilibre et équilibre psychologique	 57

III. EXPLORATIONS FONCTIONNELLES ET EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

Explorations fonctionnelles otologiques	61
Audiométrie subjective	61
Impédancemétrie	62
Potentiels évoqués auditifs	62
Explorations fonctionnelles vestibulaires	63
Épreuves caloriques calibrées	63
Électronystagmographie	65
Électro-oculographie	65
Posturographie	66
Explorations fonctionnelles neurologiques	66
Électroencéphalographie	66
Examen tomodensitométrique	66
Résonance magnétique nucléaire	66
Explorations à visée vasculaire	67

IV. RÉÉDUCATION DES ATAXIES LABYRINTHIQUES

LES BILANS

Finalité	71
Interrogatoire	72
Questionnaire	72
Examen postural	72
L'épreuve de Romberg	73
Le test de Fukuda	74

La « marche en étoile » de Babinski	75
Les réflexes nucaux	76
Appréciation du tonus musculaire paravertébral	76
Examen de la fonction locomotrice	76
Examen oculomoteur	77
Le réflexe vestibulo-oculaire	77
Examen des mouvements oculaires	77
Recherche d'un nystagmus	77
Examen de la fixation oculaire	78
Examen de la poursuite lente	78
Examen des mouvements de vergence	78
Appréciation de la compensation vestibulaire	81
Conclusions sur les bilans	82

TRAITEMENT MASSOKINÉSITHÉRAPIQUE

Les objectifs de la rééducation	82
Les moyens masso-kinésithérapiques	83
Les techniques de relaxation	84
Les exercices giratoires	86
Protocole	88
Conduite des exercices	88
Progression	90
Variantes	90
Les exercices oculomoteurs	90
Exercices de fixation oculaire	90
Exercices de poursuite lente	91
Exercices de convergence	91
Exercices optocinétiques	92
Exercices cinétiques	95
Les exercices posturaux statiques et dynamiques	95
Protocole des exercices statiques	96
Protocole	96
Progression	96
Protocole des exercices dynamiques	98
Protocole	98
Progression	99
Traitement du vertige paroxystique bénin	100

Autorééducation	104
Quelques exercices à faire à domicile	104
Quelques conseils généraux	106

CONCLUSION	106
------------------	-----



RÉÉDUCATION DES ATAXIES SANS VERTIGE

GÉNÉRALITÉS

Bilans kinésithérapiques spécifiques	110
Évaluation globale de l'ataxie (tableau)	110
Évaluation de l'hypotonie	111
Évaluation de l'adaptation posturale et de l'équilibre	111
Évaluation du contrôle moteur	112
Évaluation du tremblement	112
Évaluation fonctionnelle	112
Conclusion	113
Objectifs de la rééducation	113
Moyens kinésithérapiques	114
Techniques adaptées aux troubles de l'équilibre et de l'adaptation posturale	114
Exercices de stabilisation axiale	114
Rééducation neuro-sensori-motrice de la posture	115
Techniques adaptées aux troubles de la coordination des membres	123
Membre supérieur	130
Membre inférieur	130
Adaptation fonctionnelle au déficit	131
Apprentissage de la chute	131
Aides techniques	131
Rééducation des ataxies pithiatiques	135
Rééducation de l'ataxie de la maladie de Parkinson	135

CONCLUSIONS	136
-------------------	-----

BIBLIOGRAPHIE	137
---------------------	-----