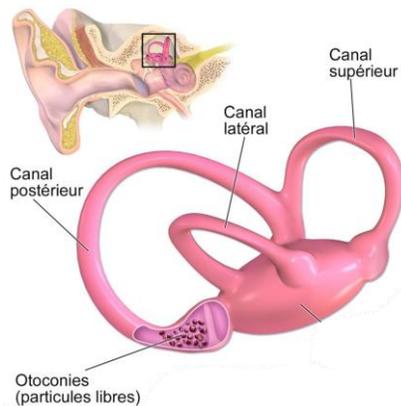


V - Vertige: sensation de mouvement rotatoire (pièce qui tourne)
P - Positionnel: déclenché par certains déplacements de la tête
P - Paroxystique: dure entre 5 secondes et 1 minute
B - Bénin: le traitement mène au rétablissement



Les **canaux semi-circulaires** permettent de détecter l'accélération de la tête dans l'espace. Le VPPB survient lorsque des otoconies (cristaux de très petite taille) sont déplacées dans les canaux semi-circulaires, faussant ainsi le message envoyé au cerveau.

Ce message erroné crée des vertiges qui apparaissent principalement la nuit et en matinée, au moment de **se coucher ou de se retourner au lit**.

Généralités

- Trouble d'équilibre le plus commun mondialement
- Touche 3 femmes pour 1 homme
- Taux de récurrence de 15 - 20 %
- Le canal semi-circulaire postérieur est le plus fréquemment touché (il peut être traité par la manœuvre de Sémont*)
- N'est **PAS** associé à des symptômes auditifs

Causes Possibles

- Traumatique
- Position couchée prolongée (suite à une hospitalisation)
- Âge (50 - 60 ans)
- Ostéoporose
- Déficience vasculaire

Traitement

- Réalisé en physiothérapie
- Le traitement vise à faire migrer les otoconies vers la sortie du canal semi-circulaire concerné.
- Le traitement est répété 1-6 fois selon la tolérance du patient ou jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de symptômes.

Post-Traitement

- On peut sentir une instabilité transitoire en position assise (impression d'osciller).
- **Éviter les mouvements brusques de la tête pendant 24h.**
- La manœuvre doit parfois être répétée quelques jours plus tard.
- Demander à votre physiothérapeute si la manœuvre peut être réalisée de manière autonome, au domicile.



*Vidéo de la manœuvre de Sémont