

ITEM 127 (ITEM 60)

Déficit neurosensoriel chez le sujet âgé : surdité et vertige

Objectif : Diagnostiquer les troubles de l'audition liés au vieillissement, et en discuter la prise en charge thérapeutique, préventive et curative.



Points clés

- Toutes les causes de surdité et de troubles de l'équilibre de l'adulte jeune peuvent se retrouver chez le sujet âgé. Il s'y ajoute les phénomènes liés au vieillissement des organes de l'audition et de l'équilibre.
- Leur prise en charge est essentielle afin d'éviter un syndrome dépressif avec repli sur soi ou un syndrome de glissement.

Surdités du sujet âgé

- ▶ Tous les types de surdité des patients plus jeunes peuvent être retrouvés chez le sujet âgé.
- ▶ La PRESBYACOUSIE est une altération de l'audition liée au vieillissement.

Presbyacousie

- ▶ Surdité de PERCEPTION BILATÉRALE ET SYMÉTRIQUE prédominant sur les aigus.
- ▶ ± Acouphènes et troubles de l'équilibre.
- ▶ Augmentation des seuils auditifs et diminution de la discrimination fréquentielle.

Diagnostic

- ▶ TYMPANS NORMAUX.
- ▶ AUDIOGRAMME tonal et vocal.

Diagnostic différentiel

- ▶ Autres causes de surdité.
- ▶ En cas de surdité de perception asymétrique, il faut suspecter un NEURINOME de l'acoustique.

Retentissement social

- ▶ Stade infraclinique : perte d'intelligibilité dans le bruit.
- ▶ Stade de retentissement social : gêne nette ; prise en charge nécessaire.
- ▶ Stade d'ISOLEMENT : retrait, diminution de la communication, syndrome dépressif.

ORL Stomatologie Ophtalmologie
© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Prise en charge

- ▶ APPAREILLAGE AUDITIF.
- ▶ ± Rééducation orthophonique.
- ▶ Conseils de prévention des traumatismes sonores.
- ▶ Suivi audiologique annuel.

Troubles de l'équilibre du sujet âgé

Vertiges du sujet âgé

- ▶ Vertige paroxystique positionnel bénin : le plus fréquent. Caractère positionnel parfois difficile à mettre en évidence.
- ▶ Maladie de Ménière.
- ▶ Névrite vestibulaire.
- ▶ Ischémie cochléo-vestibulaire (rechercher une cardiopathie emboligène).

Troubles de l'équilibre d'origine centrale

- ▶ Étiologies vasculaires : AVC ischémique ou hémorragique.
- ▶ Syndrome parkinsonien.
- ▶ Causes iatrogènes : problème des ordonnances « à rallonge » avec anti-hypertenseurs, antidépresseurs, anxiolytiques, somnifères, vasodilatateurs.

Troubles de l'équilibre de la sénescence

- ▶ Altération de la vision.
- ▶ Troubles de la sensibilité profonde et épicritique.
- ▶ Omission vestibulaire.
- ▶ Diminution des capacités physiques, dénutrition, amyotrophie.

Prise en charge

- ▶ Stimulation, ACTIVITÉ physique.
- ▶ Kinésithérapie, RÉÉDUCATION VESTIBULAIRE.
- ▶ Élimination des traitements non nécessaires.