

# Hydrops labyrinthique

## La solution EMDR

Il n'est pas normal que des patients consultent jusqu'à sept ORL sans qu'aucun ne préconise une prise en charge en psychothérapie. S'il existe un ESPT (état de stress post traumatique), l'EMDR sera conseillée d'emblée et réalisée à partir de la deuxième ou la troisième séance chez un praticien EMDR. Pourquoi attendre que les cellules nerveuses de l'audition soient détruites ? A vous de vous d'en faire la demande auprès de votre médecin ou après avoir consulté le site [www.EMDR-France.org.link](http://www.EMDR-France.org.link).

Vous trouverez la liste des praticiens EMDR sur ce site.

A vous aussi d'informer ceux qui souffrent des mêmes symptômes que vous. Écrivez sur les forums, sur vos blogs... Parlez-en autour de vous et dans les salles d'attente.

Les personnes qui ont été améliorées par une telle prise en charge peuvent témoigner auprès de leurs ORL. Quelques-uns ont été sensibilisés lors de conférences et de congrès à propos de l'oreille (Otoforum de Lyon, assises d'ORL de Nice). Vos retours positifs les encourageront à orienter les patients souffrant d'hydrops vers des praticiens EMDR. Ces derniers se forment aussi à petits pas... Une patiente a offert "L'acouphène dans tous ses états" à tous les ORL qui lui ont dit qu'il n'y avait rien à faire.

Il y a donc de l'espoir.

L'hydrops se définit comme une augmentation de la pression des liquides (endolymphe) à l'intérieur de l'oreille interne (la cochlée et le vestibule). De ce fait, si la pression est trop forte, elle peut provoquer :

En premier lieu une souffrance des cellules nerveuses de l'audition et de l'équilibration (processus réversible) s'accompagnant de signes fonctionnels comme la sensation d'oreille bouchée, les acouphènes, une surdité brusque ou fluctuante, l'apparition des vertiges et des troubles de l'équilibre

En second lieu leur destruction (processus irréversible) : atteinte organique avec surdité définitive, aréflexie vestibulaire, les vertiges disparaissent avec le temps.

Dans la maladie de Menière, qui est due à un hydrops, la sensation d'oreille bouchée avec une surdité de perception est à ne pas confondre avec une otite ou tout processus infectieux de l'oreille et l'otospongiose qui, elles, donnent plutôt une surdité de transmission.

## Les traitements de l'hydrops

Ils sont très bien connus des ORL médicaux-chirurgicaux. Par contre très peu d'ORL ont une formation en psychosomatique. Pourtant il est constaté que dans l'hydrops existe une **forte participation émotionnelle**.

En cas de stress intense, on constate une libération de l'hormone antidiurétique (vasopressine) qui peut augmenter la pression du liquide intralabyrinthique de l'oreille interne.

Il n'est pas difficile de comprendre que les lésions tout d'abord fonctionnelles donc réversibles nécessitent un traitement de toute urgence afin d'éviter les lésions anatomiques irréversibles.

Les médicaments associés à la psychothérapie concernant la gestion du Stress et des émotions donnent les meilleurs résultats. S'il s'agit d'un ESPT (état de stress post traumatique), l'indication est la prise en charge par un praticien EMDR.

### **Pourquoi cette urgence ?**

Parce qu'il faut prévenir la destruction cellulaire qui est irréversible. Il est impossible d'agir sur des cellules ciliées détruites. Elles ne seront pas restaurées. Une fois qu'il est trop tard, il est trop tard. Le traitement de l'hydrops en urgence allie les médicaments antidiurétiques et stéroïdiens et la psychothérapie pour éviter la pérennisation et la récurrence des troubles.

Il n'est pas normal que des patients consultent jusqu'à sept ORL sans qu'aucun ne préconise ce type de prise en charge.

Il y a donc de l'espoir.