

MALADIE DE MÉNIÈRE

QU'EST-CE QUE LA MALADIE DE MÉNIÈRE?

La maladie de Ménière est un problème de l'oreille interne. Elle peut causer de sévères étourdissements (vertige) et perte de l'ouïe. En règle générale, elle affecte une oreille seulement, mais les deux peuvent être atteintes. Les symptômes peuvent être légers ou sévères. Bien que les étourdissements puissent être fort invalidants, ils peuvent habituellement être contrôlés. Il peut y avoir une perte de l'ouïe significative, mais la surdité complète est rare.

COMMENT APPARAÎT-ELLE?

À l'intérieur du crâne, l'oreille interne est composée des tubes remplis de fluide des organes de l'ouïe et de l'équilibre. S'il y a trop de pression dans ces tubes, votre ouïe ou votre équilibre peut être affecté(e).

Nous ne savons pas ce qui cause l'accumulation de fluide et de pression, mais cela se produit après certaines infections, p. ex. syphilis, et des traumatismes crâniens.

QUELS SONT LES SYMPTÔMES?

Les symptômes les plus communs sont :

- * pression ou trop-plein dans l'oreille
- * tintement dans l'oreille
- * étourdissements
- * difficulté à entendre.

Ces symptômes peuvent disparaître, puis revenir. Ils durent habituellement des heures ou des jours. Il se peut que vous n'ayez pas de symptômes pendant des semaines, des mois, voire des années.

COMMENT PEUT-ELLE ÊTRE DIAGNOSTIQUÉE?

Votre professionnel de la santé vous questionnera sur vos antécédents médicaux. Vous subirez un examen physique de vos yeux, de vos oreilles et de votre système nerveux. Un simple test de l'ouïe, appelé audiogramme, aura probablement lieu. Étant donné que la maladie de Ménière n'est pas diagnostiquée à partir d'un seul et même test, il se peut que votre professionnel de la santé vous fasse essayer divers médicaments pour déterminer s'ils soulagent vos symptômes ou les font disparaître.

Il se peut que vous ayez besoin de tests spéciaux pour vérifier les mécanismes de l'ouïe et de l'équilibre de votre oreille. Ces tests mesurent comment réagissent vos cerveau et système nerveux quand les centres nerveux pour l'équilibre et l'ouïe sont stimulés. Ces tests s'appellent électrooculographie (EOG), électrocochléographie, émission oto-acoustique (OEA) et réponse évoquée auditive du tronc cérébral (BAER). Pour ces tests, vous êtes habituellement étendu dans une chambre insonore avec une sonde ressemblant à un thermomètre dans le canal de votre oreille. Ils ne requièrent aucune piqûre ou injection. Il se peut aussi que vous deviez subir un examen IRM pour l'oreille et le cerveau pour confirmer qu'il n'y a pas de tumeur causant vos symptômes.

EN QUOI CONSISTE LE TRAITEMENT?

En règle générale, la première étape consiste à éviter les déclencheurs possibles d'une attaque. Votre professionnel de la santé pourrait vous demander de consommer un régime faible en sodium. Un régime faible en sodium peut aider à prévenir une rétention d'eau excessive par votre organisme. Il se peut qu'il vous demande de cesser d'utiliser la caféine ou la nicotine.

Les médicaments les plus souvent utilisés contre la maladie de Ménière sont les diurétiques, appelés aussi pilules contre la rétention d'eau. Exemple : hydrochlorothiazide (HCTZ). Ils peuvent aider à réduire la pression fluide dans l'oreille interne en faisant en sorte que votre corps se débarrasse d'eau et de sel par les reins. Autre médicament fréquemment utilisé : la niacine. Elle peut améliorer le débit sanguin à l'oreille interne en élargissant les petits vaisseaux sanguins (en les dilatant).

Il se peut que votre professionnel de la santé vous donne un médicament contre les étourdissements. Ce médicament aide à contrer la nausée et les vomissements qui se produisent souvent lors d'étourdissements, mais il risque de vous rendre léthargique. Les allergies peuvent déclencher les symptômes de la maladie de Ménière; donc, il se peut que votre professionnel de la santé recommande que vous soyez testé et traité pour les allergies.

La physiothérapie peut aussi vous aider à mieux garder votre équilibre quand vous êtes étourdi. Il se peut que votre professionnel de la santé recommande des prothèses auditives.

Dans des cas graves, il se peut que la chirurgie s'impose pour contrôler les étourdissements. Un type de chirurgie consiste à pratiquer une ouverture pour drainer l'excès de fluide de l'oreille interne. Dans un autre type de chirurgie, les structures de l'oreille interne anormales sont enlevées afin que les structures normales dans l'autre oreille puissent fonctionner sans interférence.

COMBIEN DE TEMPS LES EFFETS DE LA MALADIE DE MÉNIÈRE SE FERONT-ILS RESSENTIR?

Une attaque dure, en règle générale, quelques heures. Les attaques peuvent se produire à quelques jours ou à quelques années d'intervalle. Souvent, la maladie de Ménière est une maladie d'intensité légère qui se produit une seule fois. Parfois, les symptômes durent toute la vie. En l'occurrence, les étourdissements ou la perte d'ouïe peuvent se révéler invalidants, rendant le travail et les tâches de tous les jours difficiles.

COMMENT PUIS-JE PRENDRE SOIN DE MOI-MÊME?

- * Suivez les instructions de votre professionnel de la santé concernant les médicaments, la physiothérapie, le régime alimentaire et l'activité.
- * Étendez-vous et reposez-vous durant une attaque de la maladie de Ménière.
- * Protégez votre ouïe contre les bruits étourdissants, p. ex. équipement bruyant au travail, ou musique forte.
- * Respectez vos rendez-vous de suivi avec votre professionnel de la santé.
- * Appelez votre professionnel de la santé si de nouveaux symptômes se manifestent ou si ceux dont vous souffrez déjà empirent.

COMMENT PUIS-JE AIDER À PRÉVENIR LA MALADIE DE MÉNIÈRE?

Si vous et votre professionnel de la santé réussissez à déterminer ce qui déclenche les attaques, évitez ces éléments déclencheurs.

Élaboré par RelayHealth.

Publié par RelayHealth.

© 2009 RelayHealth et ses sociétés affiliées. Tous droits réservés.

Ce contenu est revu périodiquement et peut faire l'objet de modifications lorsque de nouveaux renseignements médicaux deviennent disponibles. Les renseignements sont fournis à titre informatif et éducatif et ne remplacent pas une évaluation médicale, des conseils, un diagnostic ou des traitements prodigués par un professionnel de la santé.

Healthlink811 - revu en juin 2011 par le groupe de travail sur les services cliniques