

Vertige

Causes à éliminer d'emblée

Faux vertiges :

- Hypoglycémie,
- Hypotension orthostatique...

Examen neurologique

- Syndrome de Wallenberg
- Atteinte du V
- Paralysie du voile
- Diplopie
- Syndrome de Claude Bernard Horner
- Lever systématiquement le patient (latéropulsion, ataxie statique et appréciation de son importance)

Examen neurologique

- Céphalées
- Signes de localisation
- Syndrome cérébelleux
- Suspicion de dissection vertébrale (céphalées, cervicalgies)

Pathologique

Vertige central suspect d'AVC

Avis neurovasculaire et imagerie en urgence

Normal

Recherche de nystagmus

Horizontal, harmonieux, inhibé par la fixation du regard

Vertical

Absent / autre

Otoscopie

ATTENTION

· Facteurs de risques cardiovasculaires
· Vertige unique, prolongé, permanent, à début récent sans épisode antérieur

Suspicion de vertige central

Avis/hospit neuro Imagerie « rapide »

Pathologique

- Otite Moyenne Aigue
- Cholestéatome
- Otorragie, hémotympan
- Plaie de conduit....

Normale

Causes périphériques

- Dix Hallpike positif: **VPPB**
- Surdité unilatérale, acouphènes, crises répétées: **Ménière**
- Syndrome vestibulaire harmonieux isolé: **Névrite vestibulaire**

Consultation ORL différée

ATTENTION Urgence ORL

- Labyrinthite infectieuse
 - ATCD chir, cholestéatome, fièvre...
- TDM et avis ORL en urgence**

Syndrome vestibulaire harmonieux

- Romberg latéralisé
- Secousse lente du nystagmus
- Déviation des index
- Latéropulsion à la marche

Tous latéralisés du côté lésé

Tout élément non systématisé évoque un syndrome vestibulaire **dysharmonieux = Origine centrale**