

..... DÉMARCHE CHAOTIQUE ET TROUBLES DE L'ÉQUILIBRE Fiche DSASS

La démarche chaotique n'est pas une pathologie en soi.

En général elle résulte d'un trouble de la commande neurologique, liée à un handicap de naissance, IMC par exemple, ou acquis (maladie neuro dégénérative, AVC, ou séquelle post-traumatique).

Son origine peut être également musculaire, liée à une maladie musculo-dégénérative ou post-traumatique.

Son risque principal est la chute.

Les troubles de l'équilibre peuvent avoir de multiples origines mais beaucoup sont dus à un dysfonctionnement de l'oreille interne. Ils ne concernent pas les chutes accidentelles, mais des épisodes récurrents avec sensations vertigineuses qui peuvent provoquer des chutes à répétition. Il peut y avoir des sensations d'instabilité ou bien d'ébriété déclenchés par les mouvements de tête ou les changements de position et être parfois accompagnés de nausées ou de vomissements et de signes auditifs : acouphènes, sensation d'oreilles bouchées etc....

L'origine des troubles de l'équilibre signalent souvent un dysfonctionnement au niveau de l'oreille interne ou du cervelet. La **maladie de Ménière** se manifeste avec des vertiges associés à des acouphènes et une surdité. Il en va de même avec le **Vertige paroxystique** positionnel bénin (VPPB) qui apparaît après un changement de position de la tête. Parfois ce sont des troubles circulatoires qui sont à l'origine des vertiges et des troubles de l'équilibre.

Dans les 2 cas précédents, ce qui est important c'est d'évaluer les conséquences sur les actes de la vie quotidienne, en particulier pour les déplacements :

- Quelle intensité ?
- Quelles conséquences : difficultés en terrain plat ? accidenté ? en montée ? en descente ? dans les escaliers ?
- Quelles activités physiques possibles ? préférables ? contre-indiquées ?
- Quel traitement ?
- Quelles aides et mesures à mettre en place pour améliorer la situation dans la vie quotidienne et durant les activités durant les vacances ?