

Leserbrieft

nores et participe donc à l'orientation spatiale du sujet mais, à vrai dire, je ne comprends pas qu'une presbyacousie et des acouphènes puissent être la cause d'une démarche mal assurée.

Par contre, il est très surprenant que les auteurs ne mentionnent à aucun moment un déficit vestibulaire. Tout un chacun a eu l'occasion de perdre temporairement et partiellement l'odorat et le goût au cours d'un rhume, tout un chacun peut mimer un déficit visuel en fermant les yeux ou un déficit auditif en se bouchant les oreilles: tout un chacun est conscient de ces sens. Les patients peuvent donc se plaindre d'une perte de goût ou d'odorat, de mal voir ou de mal entendre mais ils ne peuvent pas se plaindre de mal «vestibuliser», le sens vestibulaire étant inconnu de la plupart des patients et étant inconscient. Par contre, on pourrait espérer que les médecins connaissent le rôle de l'appareil vestibulaire dans le maintien de l'équilibre et sachent que d'immenses progrès ont été faits dans l'évaluation de cette fonction ces dernières années. Une claire corrélation entre un déficit vestibulaire et les fractures du poignet ou de la hanche a été clairement démontrée il y a plusieurs années déjà. Mais c'est comme si une bonne partie du corps était sourd à l'existence d'atteintes vestibulaires!

J'avais fait une remarque identique il y a quelques semaines (Guyot JP; *Courrier des lecteurs*, *Forum Med Suisse* 2015;15(6):139) à propos d'un article paru dans *Swiss Medical Forum* de novembre (Münzer T, Gnädinger M, Evaluation du risque de chute et prévention des chutes au cabinet du médecin de famille, *Forum Med Suisse* 2014;14(46):857–861). Il serait maintenant agréable que les membres du comité de rédaction qui relisent les articles à paraître soient eux aussi sensibilisés à l'existence du système vestibulaire et demandent que les manuscrits qui leur sont soumis y fassent mention.

Prof. Jean-Philippe Guyot

Le patient à la démarche mal assurée

Bridenbaugh SA, Kressig RW, Déficients sensoriels et/ou cognitifs: Le patient à la démarche mal assurée, *Forum Med Suisse* 2015;15(5):94–99

Cet excellent article passe en revue les causes d'une démarche mal assurée, en particulier chez la personne âgée. Toutefois, permettez moi une remarque. Les auteurs soulignent l'importance des déficits sensoriels et citent, entre autres, la presbyacousie et les acouphènes (!). Certes, une bonne audition binaurale est nécessaire à localiser les sources so-

Références

Une liste avec des références est disponible en annexe de l'article en ligne sur www.medicalforum.ch.

Correspondance:

[Prof. J.-Ph. Guyot](mailto:jean-philippe.guyot[at]hcuge.ch)

Médecin chef de service

Département des Neurosciences cliniques

Service d'Oto-Rhino-Laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale

[jean-philippe.guyot\[at\]hcuge.ch](mailto:jean-philippe.guyot[at]hcuge.ch)

Les auteurs de l'article ont renoncé à formuler une réplique.

Références

- Kristinsdottir EK, Jarnlo GB, Magnusson M. Asymmetric vestibular function in the elderly might be a significant contributor to hip fractures. *Scand J Rehabil Med.* 2000 Jun;32(2):56–60.
- Kristinsdottir EK, Nordell E, Jarnlo GB, Tjäder A, Thorngren KG, Magnusson M. Observation of vestibular asymmetry in a majority of patients over 50 years with fall-related wrist fractures. *Acta Otolaryngol.* 2001 Jun;121(4):481–5.
- Tuunainen E, Poe D, Jäntti P, Varpa K, Rasku J, Toppila E, Pyykkö I. Presbyequilibrium in the oldest old, a combination of vestibular, oculomotor and postural deficits. *Aging Clin Exp Res.* 2011 Oct-Dec;23(5–6):364–71. doi: 10.3275/7623. Epub 2011 Mar 29.
- Ekvall Hansson E, Magnusson M. Vestibular asymmetry predicts falls among elderly patients with multi-sensory dizziness. *BMC Geriatr.* 2013 Jul 22;13:77. doi: 10.1186/1471-2318-13-77.