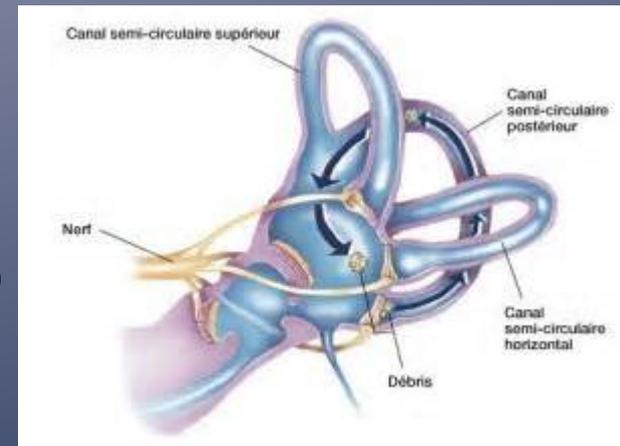


La manœuvre libératoire de Semont dans le VBBP (vertige positionnel paroxystique bénin)

- ❖ Diagnostic VPPB
- ❖ Geste en pratique

Marion LHERAUD



LE VPPB

- ❖ Les vertiges apparaissant lors ou au décours de changements de positions = 1^{ère} cause de troubles de l'équilibre -> le + fréquent: le VPPB.
- ❖ Il est imputé au déplacement de microcristaux dans le labyrinthe (canalolithiases) et se traduit par des vertiges apparaissant avec une latence à la suite d'un changement de position.

LE VPPB

❖ 4 critères nécessaires au diagnostic:

- Présence d'une sensation rotatoire avec illusion de mouvement avec ou sans perception visuelle d'une rotation du décor
- Durée transitoire du symptôme, généralement < 1min
- Circonstances de survenue du vertige au décours immédiat d'un changement d'orientation de la tête
- Reproductibilité du vertige dès que la patient place la tête dans certaines positions

La manœuvre libératoire (Semont)

❖ Identification du côté atteint indispensable++

❖ Ex pour un VPPB droit:

Le patient, assis jambes pendantes au bord du lit, tête tournée à G à 45°, est couché rapidement sur le côté D, la tête fermement maintenue, ce qui provoque le vertige et le nystagmus.

Après disparition des symptômes, il faut faire pivoter énergiquement le patient à 180° pour l'amener



La manœuvre libératoire (Sémont)

sur le côté G, tête tournée vers le sol.

Au bout de quelques secondes, apparaît un violent et bref vertige accompagné d'un nystagmus roulant vers le haut.

Enfin le patient est relevé en position assise à la fin du vertige et du nystagmus.

La disparition du vertige après la manœuvre est un argument supplémentaire pour confirmer le diagnostic de VPPB.