

CERTIFICAT 2019 - CANNES

REEDUCATION DES VERTIGES ET INSTABILITES

- 2 sessions possibles dans l'année
- un stage PRATIQUE en cabinet spécialisé en fin de session

▶ **OBJECTIFS :**

Former les kinésithérapeutes aux nouvelles techniques de rééducation des vertiges et instabilités.
Programme du stage au verso.

▶ **ENSEIGNANTS :**

Dr J.M LISBONIS, ancien chef de Service ORL - C.H. CANNES
Dr M. LACOUR, Docteur en Neurosciences – CNRS MARSEILLE
Dr M. BELTRAN, Chef de service ORL - C.H CANNES
Dr Ph. ROBIN, ORL – ANTIBES
Dr C. LOPEZ – Docteur en Neurosciences
Mrs A.et F. ZEITOUN, kinésithérapeutes spécialisés – CANNES

▶ **LIEU : Hôpital de CANNES**

Stage pratique au cabinet Zeitoun - Cannes.

▶ **HORAIRES :** *1ère session Mars/Avril 2019*

<u>1^{ère} partie</u> :	Vendredi 15 Samedi 16 mars et Dimanche 17 mars matin	8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30 9h00 à 13h00
<u>2^{ème} partie</u> :	Samedi 27 avril Dimanche 28 avril + Journée de pratique (à définir)	8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30 8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30 9h à 12h / 14h à 19 h 00

2ème session Octobre/Décembre 2019

<u>1^{ère} partie</u> :	Vendredi 11 Samedi 12 octobre Dimanche 13 octobre matin	8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30 9h00 à 13h00
<u>2^{ème} partie</u> :	Samedi 7 décembre Dimanche 8 décembre + Journée de pratique (à définir)	8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30 8h30 à 12h30 / 14h00 à 18h30 9h à 12h / 14h à 19h00

▶ **EVALUATION** par QCM et **Certificat** en fin de stage, attestant la formation (remise diplôme).

▶ **COUT DE L'ENSEIGNEMENT TOTAL: 1150 € TTC**, règlement en 2 versements avant chaque niveau

▶ **Nos tarifs incluent :** la formation, l'après-midi à l'hôpital Centre hospitalier Pierre Nouveau de Cannes dans un service spécialisé ORL, le polycopié, 110 pages, la journée de pratique avec les patients et les repas de midi.

▶ **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES ET INSCRIPTION :**

☎ 04.93.39.07.66 Site : www.formation-vertiges.com E-mail : vire@wanadoo.fr

Théorie : 12 heures

Equilibration : fonction plurimodale (3h)

I) ANATOMO-PHYSIOLOGIE par les docteurs Chantal FERBER-VIART / Christophe LOPEZ CNRS Marseille

1- Les entrées sensorielles : Labyrinthe postérieur : vestibule, canaux semi-circulaires ; Vision périphérique et centrale ; somesthésie

2- Les centres encéphaliques : tronc cérébral : noyaux vestibulaires – cervelet : paléo – cérébellum – cortex vestibulaire

3- Les effecteurs : stabilité oculaire : la motricité oculaire conjuguée – stabilité somatique

4- Equilibre = résultante : base de la posturographie – maturation de l'enfant au vieillard

II) BILAN par les docteurs Jean-Marie LISBONIS, Philippe ROBIN, Michel BELTRAND (4h) – CH de CANNES

1- Interrogatoire

2- Examen somatique général : ORL – neurologique – cardio-vasculaire

3- Examen labyrinthique :

- audiométrie +++ (notion du côté sain)

- signes vestibulaires spontanés +++ : Nystagmus : vidéonystagmoscopie / Déviations segmentaires : déviation index ► Rombert
► FUKUDA

- signes vestibulaires provoqués

- vidéonystagmographie : poursuite oculaire lente, saccade / Epreuves thermiques

4- Posturographie dynamique : Etude synthétique du poids respectif de chacune des trois entrées sensorielles, vision, labyrinthe, somesthésie, dans la stratégie de l'équilibre d'un patient donné à un moment donné.

5- Imagerie : TDM –IRM (+leur intérêt respectif)

III) ETIOLOGIE (5 h)

1- Formes anatomo-cliniques : Syndromes périphériques " harmonieux " ET Syndromes centraux " disharmonieux "

2- Formes symptomatiques

3- Formes selon leur fréquence : VPPB- syndromes périphériques, centraux - problèmes fonctionnels- préférence visuelle- sujet âgé

IV) LA FONCTION D'EQUILIBRATION : Stratégies employées – DR Michel LACOUR CNRS Marseille

Récupération – Compensation – Habituation – Désensibilisation –Réapprentissage –Substitution

V) REEDUCATION par Alain ZEITOUN et Franck ZEITOUN, M.K spécialisés (34 heures)

1- But : Redonner aux patients se plaignant de vertiges et d'instabilité, un meilleur équilibre. Effectuer un bilan kinésithérapique complet qui fait suite au bilan du médecin et qui va s'intéresser à toutes les entrées neuro-sensorielles permettant la bonne "fonction équilibre".

2- Bilan préthérapeutique du kinésithérapeute (6h) :

- Interrogatoire (temps fort du bilan)

- Etat psychologique du patient et répercussions sur sa maladie

- Examen nystagmoscopique (recherche d'un nystagmus spontané)

- Vision et oculomotricité

- Réflexes : Vestibulo-oculaire (VOR) / Vestibulo-spinal (VSR)

- Recherche de la verticalité subjective (problèmes otolithiques)

- Le train porteur :Observations des articulations, muscles (cheville, genou, hanche, bassin, colonne vertébrale)

- Posturographie dynamique : Mise en évidence des trois entrées neuro-sensorielles responsables de la fonction d'équilibration et quantification.

3- Bilan postthérapeutique et comparaison (2h) : Rappel : il ne peut y avoir rééducation sans bilan sérieux. D'ailleurs, c'est le bilan qui pilotera cette rééducation tout au long des séances.

4- Techniques de rééducation (adaptables à chaque pathologie) (2h) : Technique rotatoire, plans inclinés, plans plus ou moins stables, stimulation optocinétique, feed-back, poursuites sur règle de leds, techniques ou manœuvres libératoires

5- Les différentes pathologies, leurs traitements et pratique (16h):

- VPPB des différents canaux et différentes techniques

- Syndromes périphériques (neuronite, ménière, fracture du rocher, neurinome, aréflexie bilatérale...)

- Syndromes centraux (SEP, AVC, IVD...)

- Problèmes fonctionnels " omission vestibulaire " " préférence visuelle "

- Sujets âgés (déficits multisensoriels et les chutes) et autres...

6- Contre-indications (2h)

Stage pratique en cabinet : Immersion totale avec des patients vestibulaires - Bilans et Rééducation effectuées avec du Matériel fourni par FRAMIRAL partenaire de VIRE (6h)

Le travail en équipe est fortement conseillé. En effet, le Masseur Kinésithérapeute ne peut s'isoler, il doit être en rapport permanent avec les médecins, ORL, neurologues