

RÉSUMÉ :

Introduction : cette étude vise à déterminer s'il existe, au cours d'une prise en charge masso-kinésithérapique de rééducation vestibulaire, une différence d'efficacité entre l'utilisation d'un générateur d'optocinétisme classique et l'utilisation d'une technique de réalité virtuelle dans le but d'améliorer l'équilibre statique des patients.

Méthode : durant cinq séances en complément d'une rééducation vestibulaire classique, trois patients ont bénéficié d'une technique d'optocinétisme classique, et trois autres de réalité virtuelle. L'ensemble de ces patients sont atteints d'une pathologie vestibulaire périphérique unilatérale. Un bilan initial est réalisé, il comprend une analyse de l'équilibre statique sur une plate-forme de force normée et un questionnaire, le Dizziness Handicap Inventory, intéressant les retentissements de la pathologie. Ces deux éléments de bilan constituent nos deux critères de jugement principaux. Ce bilan est à nouveau réalisé après les 5 séances.

Résultats : cette étude n'a pu montrer de différence d'efficacité entre les deux techniques. Cliniquement, les bilans effectués présentent une évolution favorable de l'équilibre statique et des retentissements de la pathologie pour deux patients de chaque groupe.

Discussion : nous abordons les principales caractéristiques illustrant les spécificités de chacune de ces deux techniques telles que les contraintes d'utilisation, le type de stimulation, la sollicitation du champ de vision ou encore le prix et les possibilités qu'offrent ces appareils. Pour approfondir ce travail, des modifications seraient à apporter, notamment au niveau de la taille de l'échantillon, la conception des groupes, les conditions de réalisation des mesures et du protocole, ou encore le nombre de séances.

Mots-clés : « réalité virtuelle » - « rééducation vestibulaire » - « stimulation optocinétique » - « trouble vestibulaire périphérique unilatéral » - « visiocasque » ;

Keywords : « virtual reality » - « vestibular rehabilitation » - « optokinetic stimulation » - « unilateral peripheral vestibular disorder » - « head mounted display ».