

Corticostéroïdes pour le traitement du dysfonctionnement vestibulaire aigu idiopathique (névrite vestibulaire). Revue Cochrane 2011

Le dysfonctionnement vestibulaire aigu idiopathique (névrite vestibulaire) est une maladie courante dont on ignore la cause. Les patients qui en souffrent ressentent souvent des étourdissements, des nausées ou vomissements et des troubles de la vision, de l'équilibre ou de la mobilité ; ils ont en revanche une audition normale et n'ont pas d'acouphènes. Il a été avancé qu'un traitement par corticostéroïdes, s'il était administré précocement, pourrait améliorer la récupération des patients malades et leurs résultats à long terme. Cependant, les corticostéroïdes peuvent entraîner des effets indésirables (par ex. ulcère hémorragique de l'estomac, changements d'humeur, etc.).

Cette revue a identifié quatre essais contrôlés randomisés incluant 149 patients adultes souffrant de dysfonctionnement vestibulaire aigu idiopathique (névrite vestibulaire) traités par corticostéroïdes ou par placebo. Les études étaient variées puisqu'elles utilisaient différents médicaments et différents régimes de traitement. Selon ces études, il n'existe actuellement pas suffisamment de preuves en faveur des corticostéroïdes par rapport au placebo pour la récupération symptomatique et le test objectif de la fonction vestibulaire, à court et à long terme. D'autres études de qualité supérieure sont nécessaires pour évaluer l'efficacité des corticostéroïdes chez les patients atteints de cette maladie.

Conclusions des auteurs :

Globalement, ces essais ne fournissent actuellement pas suffisamment de preuves pour recommander l'administration de corticostéroïdes aux patients souffrant de dysfonctionnement vestibulaire aigu idiopathique. Nous n'avons trouvé aucun essai présentant un risque de biais méthodologique faible et utilisant le plus haut niveau de critères de diagnostic et de mesures de résultats. Nous recommandons que de futures études incluent des critères de qualité de vie en termes de santé et des mesures de résultats fondés sur les symptômes, en plus de mesures objectives de l'amélioration vestibulaire, telles que l'évaluation calorique et l'électronystagmographie.