

▪ Fiche épidémiologique désordres vestibulaires (données colligées sur 10 ans ; GDR Vertige 2023)

- En France, les vertiges représentent le 3<sup>e</sup> motif de consultation chez le généraliste après les fièvres et les maux de tête, avant les maux d'estomac et les douleurs lombaires » (Goslan. *Medecine & Science* N°805 Mars 2014)
- Le vertige et les instabilités représentent # 4% des symptômes principaux dans le département des urgences hospitalières. Les vertiges d'origine vestibulaire représentent annuellement à eux seuls 1% de toutes les urgences hospitalières (Rising Annual Costs of Dizziness Presentations to U.S. Emergency Departments. Ali S. Saber Tehrani, MD, Diarmuid Coughlan, MPharm, MSc, Yu Hsiang Hsieh, PhD, MS, Georgios Mantokoudis, MD, Fredrick K. Korley, MD, Kevin A. Kerber, MD, MS, Kevin D. Frick, PhD, and David E. Newman-Toker. *ACADEMIC EMERGENCY MEDICINE* 2013; 20:689–696)
- Le coût total annuel relatif aux patients arrivant avec une plainte pour vertiges dans les services d'urgence aux USA est estimé à plus de 4 milliards de \$ par an (environ 4 % du coût total de l'ensemble des urgences). Les vertiges d'origine vestibulaire représentent donc 1 milliard de \$ pour les services d'urgence aux USA (Tehrani AS, Coughlan D, Hsieh YH, Mantokoudis G, Korley FK, Kerber KA, Frick KD, Newman-Toker DE. *Rising annual costs of dizziness presentations to U.S. emergency departments. Acad Emerg Med.* 2013 Jul;20(7):689-96. doi: 10.1111/acem.12168. PMID: 23859582.)
- À partir de l'âge de 60 ans, environ 30 % de la population aura présenté les symptômes des désordres vestibulaires à un moment de la vie (Brosel S, Strupp M. *The Vestibular System and Ageing. Subcell Biochem.* 2019; 91:195-225. doi: 10.1007/978-981-13-3681-2\_8.) Annuellement les désordres vestibulaires représente 5% de toutes les prescriptions médicales des plus de 50 ans (Hulse et al. 2018: *Peripheral Vestibular Disorders: An Epidemiologic Survey in 70 Million Individuals.* Hülse R, Biesdorf A, Hörmann K, Stuck B, Erhart M, Hülse M, Wenzel A. *Otol Neurotol.* 2019 Jan;40(1):88-95. doi: 10.1097/MAO.0000000000002013.)
- En soins primaires, jusqu'à 10 % de tous les adultes consultent un médecin en raison de vertiges (Corrales CE, Bhattacharyya N (2016) *Dizziness and death: an imbalance in mortality.* *The Laryngoscope* 126:2134–2136 <https://doi.org/10.1002/lary.25902> ; Rieger A, Mansmann U, Maier W et al (2014) *Management of patients with the cardinal symptom dizziness or vertigo.* *Gesundheitswesen* 76:e32–e38. <https://doi.org/10.1055/s-0033-1357145>.)
- L'hypofonction vestibulaire uni- ou bilatérale altère l'équilibre et la mobilité et peut conduire à des blessures ou à une invalidité dues à des chutes. L'ampleur de ce problème dans la population générale est encore inconnue et très probablement sous-estimée. L'hypofonction vestibulaire pourrait affecter entre 53 et 95 millions d'adultes en Europe et aux États-Unis. Bien que toutes les personnes affectées ne ressentent pas l'ensemble des symptômes et leurs conséquences, des mesures diagnostiques et thérapeutiques adéquates devraient devenir la norme de soins pour réduire le poids social de la maladie. (Grill E, Heuberger M<sup>2,4</sup>, Strobl R<sup>1,2</sup>, Saglam M<sup>2</sup>, Holle R<sup>5</sup>, Linkohr B<sup>6</sup>, Ladwig KH<sup>6,7</sup>, Peters A<sup>6</sup>, Schneider E<sup>8</sup>, Jahn K<sup>2</sup>, Lehnen N<sup>2,7</sup>. *Front Neurol.* 2018 Dec 7;9:1076. doi: 10.3389/fneur.2018.01076. eCollection 2018.)
- Des coûts annuels estimés entre 10 à 20 milliards de dollars sont associés aux blessures liées aux chutes qui constituent la 6<sup>e</sup> cause de décès chez les personnes âgées, avec un taux de mortalité de 20 %. Avec une augmentation estimée à 115 % de la population gériatrique de plus de 65 ans d'ici 2050, le nombre de patients souffrant de troubles de l'équilibre et d'un système vestibulaire déficitaire atteindra certainement des proportions quasi épidémiques. (Zalewski, C. 2015. *Aging of the Human Vestibular System. Seminars in Hearing, 36(03), 175–196.*doi:10.1055/s-0035-1555120.)

- Sur les 70 315 919 de patients de la base de données établie en Allemagne sur l'année 2015, 4 543 463 de patients (6,5 %) ont été codés avec au moins un des diagnostics référencés de vertiges. Pour 3 406 169 patients, le code R42 ICD-10 était le plus fréquemment utilisé. Des vertiges diagnostiqués d'origine vestibulaire périphérique ont été retrouvés chez 1 137 294 patients. Donc sur la population totale des vertiges (4,543,463 patients), 25% (# 1/4) sont d'origine clairement vestibulaires périphériques (1,137,294 patients) et 75% (3/4) de nature non vestibulaire (3,406,169 patients). Les vertiges d'origine périphériques représentent 1,6% de la totalité des maladies diagnostiquées tous âges confondus. Dans la tranche des 70-90 ans les vertiges d'origine périphérique représentent en moyenne 5,33 % de toutes les prescriptions médicales. (Hulse et al. 2018: Peripheral Vestibular Disorders: An Epidemiologic Survey in 70 Million Individuals. Hülse R, Biesdorf A, Hörmann K, Stuck B, Erhart M, Hülse M, Wenzel A. Otol Neurotol. 2019 Jan;40(1):88-95. doi: 10.1097/MAO.0000000000002013.)
- Les patients vestibulaires pris en charge en clinique coûtent en moyenne 25% de plus (MD, \$9579; VM, \$11 371; and BPPV, \$8247) que les patients non vestibulaires (\$7069; Data 2018). Ce surplus de coût est principalement due à l'imagerie IRM. Une étude d'Ahsan et al. met en évidence ce problème en signalant que 48 % (n = 807) des patients qui se sont présentés aux urgences avec des vertiges ont subi une neuro-imagerie, et que seulement 0,74 % de ces scanners ont révélé des pathologies cliniquement significatives). A noter que les professionnels de santé inexpérimentés pourraient être plus enclins à prescrire des IRM que les autres. D'où l'importance de la formation de cliniciens experts en vertige. En 2018 aux USA la population des patients vestibulopathies périphériques récurrentes (Ménière, Migraines vestibulaires et VPPB) a occasionné un surcoût total estimé à 60 milliards de dollars par rapport à la population moyenne de patients non vestibulaires. Le coût direct pour la société Américains de ces trois diagnostics est d'environ 151 milliards de dollars par an (# 2/3 des dépenses directes liées au diabète\*). (Jeong SS, Simpson KN, Johnson JM, Rizk HG. Assessment of the Cost Burden of Episodic Recurrent Vestibular Vertigo in the US. JAMA Otolaryngol Head Neck Surg. 2022 Oct 13;148(12):1103–10. doi: 10.1001/jamaoto.2022.3247. Medical University of South Carolina

Ajustés à la situation en France, le coût de la prise en charge des pathologies vestibulaire pourrait être de l'ordre de # 6Md € (3,5-4% de la totalité des dépenses de santé). Pour rappel le coût de la prise en charge du diabète en France est de 8Md € (5% de la totalité des dépenses de santé).

(\* par comparaison le coût direct du diabète au US en 2017 en est de 237 milliards de dollars (coût total estimé 327 milliards de \$ si on ajoute les 90 milliards de dollars en productivité réduite). American Diabetes Association. Economic Costs of Diabetes in the U.S. in 2017. Diabetes Care. 2018 May;41(5):917-928. doi: 10.2337/dci18-0007. Epub 2018 Mar 22. PMID: 29567642; PMCID: PMC5911784.