

Quels sont les symptômes du bouchon de cérumen ?

- Sensation de gêne auditive, de surdité progressive.
- Sensation de plénitude de l'oreille qui peut s'accroître après la douche ou le bain.
- Parfois acouphènes, résonance.

Les bougies auriculaires sont-elles de bonnes méthodes de nettoyage des conduits ?

Non, les bougies auriculaires également appelées bougies «Hopi» ne représentent pas un bon moyen de nettoyage des conduits. Elles peuvent être responsables de blessures sérieuses.

Les bougies auriculaires, dont l'utilisation est connue depuis l'antiquité, sont censées provoquer un effet de fumigation puis de cheminée d'aspiration.

Leur efficacité dans le nettoyage du conduit auditif externe est très douteuse. A l'inverse, leur utilisation comporte certains risques tels que eczéma du conduit auditif externe, brûlures ou perforation du conduit et même du tympan.

La Food and Drug Administration (FDA), qui est l'administration américaine des denrées alimentaires et des médicaments, a reçu de nombreux rapports faisant

état de blessures de patients par ces bougies (source: American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, Inc. www.entnet.org).

Même si les bougies auriculaires sont utilisées par certains dans l'intention de traiter une grande variété de maladies très diverses telles que otites, surdité, acouphènes, Maladie de Ménière, sinusites, migraines etc..., elles n'ont jamais été scientifiquement reconnues en tant que traitement médical.



Qu'est-ce que l'Otologie et la Neuro-Otologie ?

L'Otologie est l'étude de l'oreille et de ses maladies: surdité, otorrhée (écoulement d'oreille), vertiges, troubles de l'équilibre et acouphènes.

La Neuro-Otologie est une partie de l'Otologie qui traite plus précisément de l'oreille interne en relation avec les voies nerveuses associées et de ses pathologies:

- nerf moteur (paralysie faciale et spasme de l'hémiface)
- nerf auditif (neurinome)
- nerf de la déglutition
- nerf de la sensibilité (névralgies).

La Clinique du Dr Causse

La clinique Causse est spécialisée dans le diagnostic et le traitement des affections ORL et de la tête et du cou, plus particulièrement en Otologie où elle a acquis une renommée internationale. La clinique traite aussi les pathologies dans les domaines de l'Ophthalmologie, l'Orthopédie et la Chirurgie Plastique.

Du fait de sa spécialisation dans ses différentes activités, la clinique Causse a un important recrutement extra-régional. En effet, 60% des patients hospitalisés viennent d'autres régions, pourcentage qui passe à 78% ramené à l'échelle du département.



© 2010. Clinique Causse
Traverse de Béziers, 34440 Colombiers
rdv@clinique-causse.com
Pour plus d'informations visitez notre site internet : www.clinique-causse.com
10/01Oto



Le Cérumen

Comment se nettoyer les oreilles ?

- Pourquoi produit-on du cérumen ?
- Quelle est la meilleure méthode de nettoyage ?
- Quand doit-on consulter ?
- et davantage...



Clinique du Dr Causse
Département d'Otologie
Traverse de Béziers
34440 Colombiers
www.clinique-causse.com



Le Cérumen

Le nettoyage du conduit auditif externe est-il souhaitable ?

Attention à ne pas s'acharner à vouloir constamment éliminer la moindre trace de cérumen du conduit auditif externe sous prétexte d'hygiène alors qu'il a un rôle réellement protecteur.

L'oreille externe est un organe délicat tant au niveau de la peau du conduit que du tympan.

Tout geste mécanique pratiqué sur cette zone doit être réalisé avec la plus grande prudence en commençant par l'arrêt des pratiques de nettoyage trop fréquent et l'utilisation de cotons-tiges.

Pourquoi le corps produit-il du cérumen ?

Le cérumen joue un rôle protecteur important pour la peau du conduit. Sa nature cireuse repousse l'eau et représente une barrière chimique. Il possède également une action antibactérienne.

L'absence de cérumen peut être responsable d'un assèchement de la peau du conduit. La plupart du temps le conduit est auto-nettoyant grâce à une migration lente de la peau depuis le tympan jusqu'au méat. Le cérumen « vieilli » est ainsi progressivement rejeté vers l'extérieur par le méat.

Le cérumen ne se forme pas à la partie profonde du conduit mais au niveau de sa moitié extérieure distale. La présence de cérumen bloqué au contact du tympan résulte la plupart du temps de l'utilisation de coton-tiges qui ne font que repousser le cérumen en profondeur.

Existe-t'il une méthode « idéale » de nettoyage ?

En règle générale le conduit auditif externe ne devrait jamais être nettoyé. Toutefois, cela peut devenir nécessaire. Il est alors préférable d'utiliser un tissu à l'intérieur du pavillon mais il ne faut jamais insérer d'objet, quel qu'il soit, à l'intérieur du conduit.

Plusieurs situations particulières peuvent gêner l'évacuation spontanée du cérumen vers l'extérieur telles que l'existence d'un conduit très anguleux ou d'un orifice particulièrement étroit.

Il n'est pas recommandé d'effectuer régulièrement, à l'aide d'une poire, des lavages du conduit qui ne font que chasser la pellicule protectrice. Enfin il ne faut jamais effectuer de lavage de conduit sans être certain de l'absence de perforation du tympan.

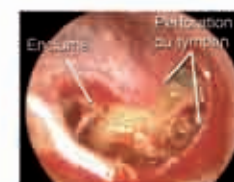
Certains produits dits « céruminolytiques » peuvent être utilisés pour tenter de ramollir le cérumen. Plusieurs produits existent mais les produits théoriquement les plus efficaces sont l'eau tiède, le bicarbonate de soude à 10% et l'eau oxygénée. L'association de glycérine au bicarbonate de soude est également intéressante.

Pourquoi faut-il éviter les cotons-tiges ?

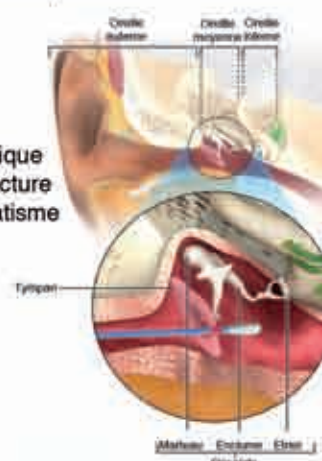
Le bouchon de cérumen est l'une des causes les plus fréquentes de surdité ou de gêne auditive. Ceci se produit souvent après utilisation de cotons-tiges qui ne font la plupart du temps que repousser le cérumen au fond du conduit. La peau de la partie externe du conduit auditif présente des glandes spéciales qui produisent le cérumen. Ce dernier agit en piégeant particules et poussières afin de les tenir à distance du tympan. Le coton-tige contrarie cette fonction protectrice du cérumen.



Par ailleurs l'utilisation de coton-tige peut s'avérer dangereuse avec, lors d'un enfoncement accidentel, un risque de perforation traumatique du tympan, de luxation ou fracture des osselets, voire de traumatisme de l'oreille interne.



Perforation traumatique du tympan (hémorragique)



Quand doit-on consulter un médecin ?

Si les différents moyens décrits dans cette brochure ne sont pas efficaces ou si le cérumen s'est tellement accumulé dans le conduit qu'il bloque ce dernier avec diminution de l'audition, une consultation chez un ORL est nécessaire. Ce dernier peut alors prescrire des gouttes auriculaires permettant le ramollissement du cérumen et/ou nettoyer le conduit sous microscope.



En cas de notion d'existence d'une perforation ou d'une déchirure connue du tympan il est nécessaire de consulter un médecin avant toute tentative de nettoyage par soi-même. En effet l'instillation de gouttes auriculaires en cas de perforation tympanique peut générer certaines complications selon le type de gouttes, dont certaines peuvent s'avérer toxiques pour l'oreille. Par ailleurs l'instillation d'eau passant à-travers une perforation peut également être responsable d'otite aiguë.



Perforation centrale du tympan, de petite taille, séquellaire d'otites à répétition