

Comment les traitements doivent-ils être pris ?

Le médecin peut être amené à prescrire un ou plusieurs médicaments. Il est important de bien suivre le traitement tel qu'il est prescrit et d'effectuer les visites de contrôles régulièrement. Souvent les antibiotiques permettent une amélioration rapide des symptômes et une diminution de la douleur mais l'infection elle-même peut demander plus longtemps pour guérir. Par conséquent il faut être sûr que le traitement soit pris pendant toute la durée nécessaire comme indiquée par le médecin. Votre médecin peut parfois associer d'autres médicaments tels que antihistaminiques (pour les allergies), un traitement rhinopharyngé (en cas de rhume associé) ou les deux à la fois.

Parfois le médecin peut recommander également un traitement pour réduire la fièvre et/ou la douleur. Des gouttes auriculaires analgésiques (contre la douleur) peuvent soulager rapidement la douleur. N'hésitez pas à appeler votre médecin si vous avez des questions concernant le traitement ou si les symptômes vous paraissent atypiques.

Quels autres types de traitement peuvent être nécessaires ?

La plupart du temps, sous traitement bien suivi, l'otite aiguë guérit sans séquelle. Toutefois une paracentèse de drainage peut parfois s'avérer nécessaire. Elle consiste à réaliser une petite incision (ouverture) du tympan pour permettre l'évacuation du pus contenu dans l'oreille moyenne soulageant ainsi rapidement la douleur. Cette ouverture se referme spontanément en quelques jours sans aucune conséquence pour le tympan. En fait, la cicatrisation du tympan est parfois si rapide que celui-ci se referme avant même que le pus soit totalement évacué. Dans ce cas un drain trans-tympanique (diabolo) peut être mis en place dans l'ouverture afin d'éviter que celle-ci ne se referme prévenant ainsi l'accumulation de pus ou de liquide dans l'oreille moyenne.



Drain trans-tympanique à-travers le tympan



Différents drains trans-tympaniques

Le chirurgien ORL va sélectionner un type de drain adapté à la situation afin qu'il reste en place jusqu'à guérison de l'otite mais également le retour à un fonctionnement normal de la trompe d'Eustache. Ce dernier point peut demander parfois plusieurs semaines ou mois. Pendant ce temps, il est important d'éviter toute pénétration d'eau dans l'oreille car cela pourrait provoquer une nouvelle otite. La pose

du drain est en général suivie d'une amélioration spectaculaire de l'audition et permet souvent une diminution nette de la fréquence des otites. Des otites moyennes aiguës récidivantes peuvent parfois être en relation avec une infection chronique des amygdales et/ou des végétations adénoïdes. Dans ce cas il est parfois nécessaire d'envisager une intervention chirurgicale pour les retirer, surtout en ce qui concerne les végétations (adénoïdectomie). Ce geste peut être réalisé en même temps que la pose du drain trans-tympanique.

L'otite moyenne aiguë est une affection en général bénigne si elle est traitée correctement et rapidement. En général votre audition ou celle de votre enfant va récupérer rapidement et sans séquelle.



Oreille normale tympan transparent



Tympan bombé et opaque (épanchement)



Diabolo bien toléré

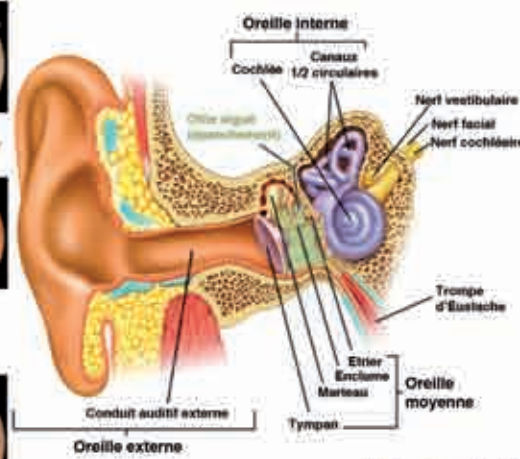


Illustration de l'oreille humaine

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

L'Otologie est l'étude de l'oreille et de ses maladies: surdité, vertiges, troubles de l'équilibre et acouphènes. Il s'agit d'une hyperspécialisation de l'ORL.

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 (neurinome, méningiome, spasme de l'hémiface etc..).

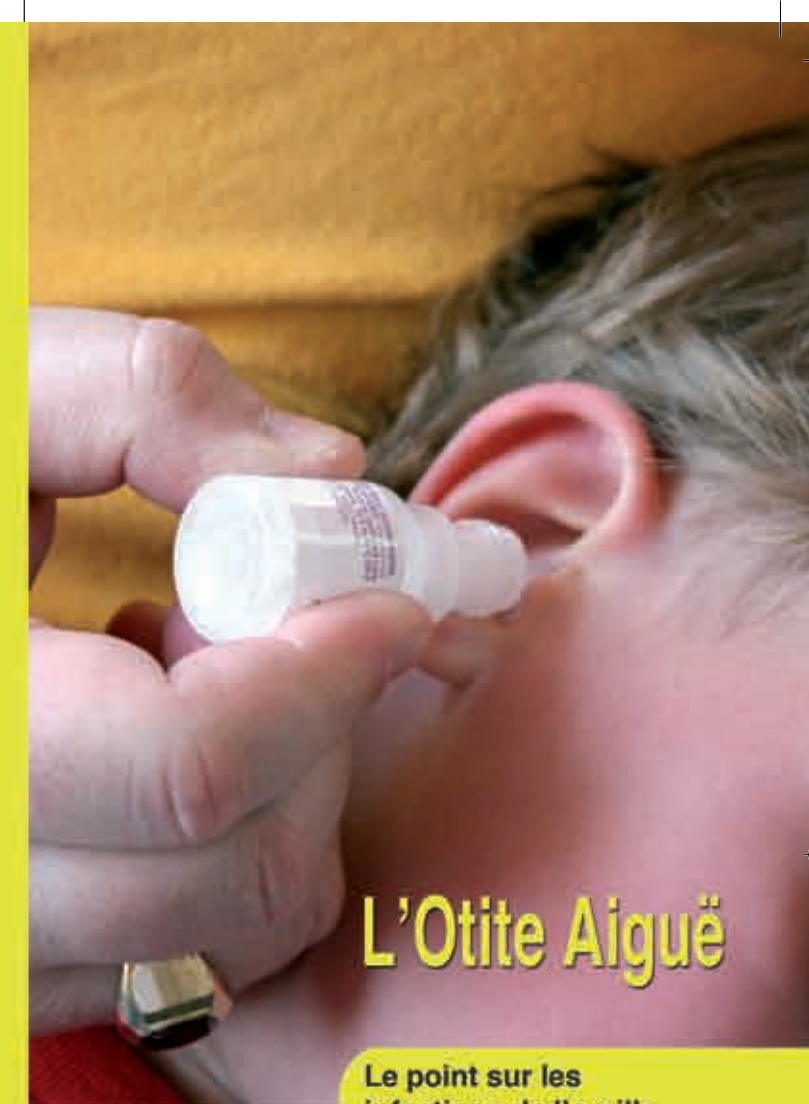
La Clinique du Dr Causse

La clinique Causse est spécialisée dans le diagnostic et le traitement des affections de la tête et du cou, plus particulièrement en Otologie où elle a acquis une renommée internationale. La clinique traite les pathologies dans les domaines de l'Otologie, la Neuro-Otologie, l'ORL, 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 Colomblers
rdv@clinique-causse.com
Pour plus d'informations visitez notre site internet : www.clinique-causse.com
10/04Oto



L'Otite Aiguë

Le point sur les infections de l'oreille

- Qu'est-ce qu'une otite ?
- Quelles sont les différentes sortes d'otite ?
- Comment traite-t-on les otites ?
- et davantage...



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



L'Otite Moyenne Aiguë

Otite Moyenne Aiguë signifie

présence d'une inflammation au niveau de l'oreille moyenne résultant d'une infection de cette dernière.

Elle peut survenir sur une ou sur les deux oreilles.

L'otite aiguë est l'un des motifs de consultation les plus fréquents en oto-rhino-laryngologie chez l'enfant. C'est aussi la première cause de surdité chez l'enfant.

Bien que l'otite aiguë soit plus fréquente chez l'enfant elle peut occasionnellement survenir chez l'adulte, le plus souvent pendant l'hiver ou en début de printemps.

Est-ce grave ?

Oui et non. Oui, à cause de la douleur et de la surdité souvent importante dont elle est responsable. Non, car bien traitée elle guérit le plus souvent rapidement sans séquelles. Chez l'enfant la surdité peut entraîner un retentissement sur l'apprentissage à l'école et sur le développement du langage. Toutefois si l'otite est traitée rapidement aucune conséquence ne sera à déplorer.

L'otite moyenne aiguë est également une situation sérieuse car l'infection est susceptible de diffuser aux structures voisines et notamment la mastoïde. Par conséquent il est très important de reconnaître rapidement ses symptômes (voir liste à droite) afin de consulter un médecin.

Comment l'oreille fonctionne t'elle ?

L'oreille externe reçoit les sons. L'oreille moyenne est une cavité aérique séparée de l'oreille externe par le tympan derrière lequel se situent les 3 osselets (marteau, enclume, étrier). Lorsqu'une vibration sonore parvient au tympan celui-ci vibre et met en mouvement les osselets qui transmettent les sons à l'oreille interne. L'oreille interne transforme les vibrations en signaux électriques et les transmet au cerveau (aires auditives) par le nerf auditif (nerf cochléaire).

La pression qui règne à l'intérieur d'une l'oreille moyenne saine doit être identique à celle régnant à l'extérieur de l'oreille (pression atmosphérique). L'air rentre dans l'oreille moyenne par la trompe d'Eustache qui est un fin canal étendu entre les fosses nasales et l'oreille moyenne. Lorsque l'on réalise une manoeuvre de décompression (Manoeuvre de Valsalva) on doit normalement percevoir un «pop» dans l'oreille qui correspond au passage d'une petite quantité d'air dans l'oreille moyenne par la trompe d'Eustache qui équilibre la pression de part et d'autre du tympan (équipression)

Quelles sont les causes d'une otite aiguë ?

Le blocage de la trompe d'Eustache au cours d'un rhume, d'une réaction allergique ou d'une infection des voies respiratoires hautes (bronchite) et la présence de bactéries ou de virus provoquent l'accumulation de fluide (pus et mucus) en arrière du tympan. Cette infection est appelée otite moyenne aiguë. L'augmentation de pression due à l'accumulation de pus est responsable de la douleur et comme le tympan ne vibre plus normalement il s'ensuit une baisse d'audition.

Parfois le tympan se fissure spontanément et le pus se draine vers l'extérieur de l'oreille. Mais la plupart du temps, le pus et le mucus restent dans l'oreille moyenne à cause du blocage de la trompe d'Eustache du fait de l'oedème. Ceci est appelé otite séreuse. Souvent, après guérison de l'infection aiguë, du mucus peut persister au sein de l'oreille moyenne de façon chronique sur plusieurs semaines, mois, voire années. Cette situation est l'une des causes principales des récurrences d'otite moyenne aiguë et peut être responsable de surdité.

Comment se déroule la visite chez l'oto-rhino-laryngologiste ?

Le médecin ORL réalisera un examen du tympan sous microscope afin de vérifier l'aspect de la membrane et la présence éventuelle de liquide derrière le tympan.

Deux autres tests sont également réalisés la plupart du temps

- **Audiogramme (Audiométrie):** il permet de mesurer l'importance de la perte auditive
- **Tympanogramme (Impédancemétrie):** ce test mesure la pression de l'air à l'intérieur de l'oreille moyenne. Il permet d'apprécier le fonctionnement de la trompe d'Eustache et la mobilité du tympan.

Quels sont les symptômes évocateurs de l'otite moyenne aiguë ?

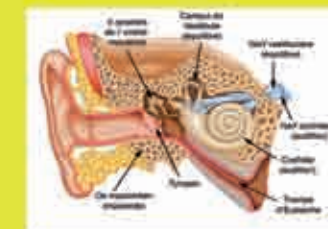
Chez l'enfant et le nourrisson :

- Se gratte l'oreille ou tire sur son pavillon, surtout si il y a d'autres symptômes associés;
- Problèmes d'audition (l'enfant répond mal);
- Irritabilité, pleurs;
- Fièvre;
- Vomissements; et/ou
- Écoulement d'oreille

Chez l'adolescent et l'adulte :

- Douleurs d'oreille;
- Sensation de plénitude, de pression dans une oreille;
- Surdité;
- Vertiges, instabilité;
- Nausées, vomissements;
- Écoulement d'oreille; et/ou
- Fièvre

N'oubliez pas: en l'absence de traitement approprié, une infection de l'oreille moyenne peut laisser des séquelles et notamment une surdité importante.



Anatomie de l'oreille