

Les différentes formes d'otites

| | OTITE EXTERNE | OTITE MOYENNE SÉREUSE (CHRONIQUE) | OTITE MOYENNE AIGUE |
|------------------------------------|---|---|---|
| Localisation | Inflammation du conduit auditif externe d'origine bactérienne ou mycosique | Mauvais fonctionnement de la trompe d'Eustache entraînant un épanchement liquidien derrière le tympan | Infection de l'oreille moyenne d'origine bactérienne ou virale |
| Agents responsables/ causes | | Fermeture de la trompe d'Eustache, ce qui empêche le passage de l'air. | Bactérie dans 60 à 70 % des cas (Haemophilus influenzae, pneumocoque...), Virus (virus respiratoire syncytial, virus para-influenzae, rhinovirus...) |
| Signes | Sensation d'oreille « pleine » Prurit au niveau du canal auditif Douleur intense ressentie à l'entrée de l'oreille | Souvent asymptomatique mais peut provoquer une baisse de l'audition | Fièvre Douleurs de l'oreille Impression d'oreille bouchée Parfois sécrétions jaunâtres (otorrhées) |
| Facteurs favorisants | Utilisation de cotons tiges. Lavage agressif de l'oreille. Bouchon de cérumen. Grattage du conduit auditif Baignades dans des eaux polluées | Otite moyenne aigue Anomalie oto-rhino-laryngologique gonflement des végétations. | Rhinopharyngite Vie en collectivité, Antécédents familiaux d'otites Reflux gastroœsophagien Saison : épidémies virales de l'hiver |
| Moyens de prévention | Ne pas utiliser de cotons tiges. Éviter toute macération du conduit auditif. Traiter les maladies de peau proches de l'oreille ; Ne pas se gratter les oreilles. | Traitement rigoureux des otites moyennes aiguës | Lavage des mains Aération des pièces Se couvrir le nez et la bouche en cas de toux ou d'éternuement Éviter le contact avec des personnes malades |
| Traitements | Gouttes auriculaires antibiotiques ou antifongique selon l'agent en cause. | Guérison spontanée le plus souvent Si baisse de l'audition : Pose d'aérateurs trans tympaniques (yoyos) Ablation des végétations | Antalgique Antibiotique en cas d'otite purulente |