

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