

Comment traiter les problèmes d'oreille liés à l'eau ?

Les traitements des premiers stades des problèmes liés à l'eau associent un nettoyage minutieux du conduit auditif et l'administration de gouttes auriculaires stoppant la prolifération de germes. Des solutions types acide borique peuvent être efficaces en début d'affection.

Comment doit-on appliquer les gouttes auriculaires ?

- Les gouttes sont mieux administrées si l'instillation est réalisée par une autre personne que le patient.
- Le patient doit se coucher sur le côté avec l'oreille à traiter vers le haut.
- Les gouttes doivent être instillées dans l'oreille jusqu'à ce que le conduit soit entièrement rempli.
- Une fois les gouttes administrées, le patient doit rester quelques minutes couché dans la même position afin que les gouttes soient absorbées.
- Ne pas placer de coton dans le conduit car le conduit doit pouvoir absorber les gouttes puis sécher naturellement.

Avant toute instillation de gouttes ou de liquide dans l'oreille il est impératif de vérifier que vous ne présentez pas de perforation du tympan. En cas de doute ou si vous avez présenté dans le passé une perforation tympanique même ancienne, une paracentèse, une pose de drain trans-tympanique (diabolos) ou encore si vous avez subi une intervention chirurgicale sur l'oreille il est indispensable de consulter un oto-rhino-laryngologiste.

En cas d'infection plus sévère de l'oreille (otite déclarée) votre médecin pourra vous prescrire des gouttes antibiotiques à appliquer directement dans l'oreille. Si le conduit auditif est très rétréci par l'inflammation, le médecin pourra placer dans le conduit un pansement-éponge destiné à concentrer les gouttes antibiotiques et les rendre plus efficaces.

Ce pansement sera retiré au bout de quelques jours. En cas de douleurs importantes il est également possible de prescrire des traitements antalgiques classiques. En cas de présence de perforation tympanique ou de drain trans-tympanique des gouttes non-ototoxiques (n'affectant pas votre audition car non toxiques pour l'oreille) pourront être prescrites sans danger. Les antibiotiques par voie orale (en comprimés) sont plus rarement prescrits sauf en cas de diffusion de l'infection au delà du conduit auditif externe, par exemple au niveau du pavillon de l'oreille.

Une consultation de contrôle auprès de votre oto-rhino-laryngologiste est très importante afin de surveiller l'évolution de l'infection, effectuer un nettoyage sous microscope du conduit et éventuellement remplacer un pansement-éponge si nécessaire.

Dans la plupart des cas, sous traitement bien suivi, les otites externes évoluent vers la guérison sans séquelle en 7 à 10 jours.

Que faire en cas de démangeaisons des conduits ?

Des démangeaisons des conduits peuvent parfois être difficilement supportables. Elles peuvent être liées à une infection fongique (champignons) ou une réaction allergique mais la plupart du temps elles sont en rapport avec une dermatite chronique (inflammation de la peau) du conduit auditif externe souvent de type dermite séborrhéique : la peau est sèche, épaisse et inflammatoire. Cet état peut être aggravé par certaines habitudes alimentaires nécessitant alors la diminution de prise de certains types de nourriture tels que aliments gras, sucres et amidons. En cas de problème allergique le médecin pourra être amené à prescrire des gouttes ou une crème contenant des corticoïdes locaux, pouvant être utilisées «a la demande» dès les premières démangeaisons.

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'Ophtalmologie, 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
10/03/10



L'Eau et L'Oreille

Le point sur les otites externes

- Quelles sont les causes des otites externes ?
- Quels sont les signes et symptômes ?
- Comment traite t'on les otites externes ?
- et davantage...



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



Eau et Oreilles

Les otites externes, survenant surtout après les baignades, peuvent être responsables de douleurs importantes résultant d'inflammation, irritation ou infection du conduit auditif externe.

Ceci survient lorsque l'eau reste bloquée et stagne dans le conduit, favorisant ainsi la prolifération bactérienne. Cette affection survient principalement chez les nageurs surtout l'été.

Elle touche préférentiellement les enfants et les adolescents mais peut également survenir chez les personnes présentant un eczéma du conduit ou produisant du cérumen en excès.

Quels sont les causes des otites externes ?

La cause la plus commune d'infection du conduit auditif externe est représentée par du cérumen en excès bloqué dans le conduit. Les bains ou les douches, un haut degré d'humidité ambiante ou le fait de vivre dans un climat chaud et humide peuvent également y contribuer. Lorsque l'eau se retrouve bloquée dans le conduit, les germes qui vivent à l'état normal sur la peau (germes saprophytes) se multiplient localement, causant alors irritation et infection du conduit. Si l'infection s'aggrave elle peut gagner d'autres parties de l'oreille. Ces otites doivent être traitées afin de réduire la douleur et de prévenir tout effet néfaste sur l'audition.

Autres facteurs pouvant contribuer au développement d'une otite externe:

- Présence d'une concentration élevée de bactéries comme on peut le rencontrer dans des eaux polluées ou stagnantes dans des tuyaux chauds.
- Nettoyage excessif du conduit auditif externe à l'aide de cotons-tiges.
- Contact avec certains produits chimiques tels que laques, et teintures pour cheveux (on peut éviter ce contact en introduisant une protection dans le conduit lors de l'utilisation de ces produits).
- Blessures superficielles de la peau du conduit après lavages du conduit à la poire pour évacuer du cérumen.
- Une plaie du conduit auditif externe.
- Autres conditions cutanées particulières affectant le conduit auditif externe telles que eczéma et dermite séborrhéique.

Quels sont les signes et symptômes ?

Les symptômes classiques des otites externes débutantes sont des démangeaisons d'oreille associées à des douleurs modérées ou de moyenne intensité qui ont tendance à augmenter en tirant sur le pavillon (oreille externe). D'autres signes peuvent également apparaître:

- Sensation de plénitude de l'oreille (oreille bouchée).
- Ecoulement d'oreille.
- Fébricule.
- Diminution de l'audition.
- Douleurs intenses pouvant irradier vers le cou, la face, ou la moitié du crâne.
- Le pavillon peut apparaître déformé, épaissi.
- Ganglions douloureux au niveau du cou.
- Peau rouge et sécrétante autour de l'oreille.

Si ces otites externes ne sont pas traitées, des complications peuvent survenir telles que:

Surdité. Lorsque l'infection est guérie, l'audition retourne généralement à la normale.

Otites récidivantes (otite externe chronique). En l'absence de traitement suffisamment long l'infection peut récidiver rapidement.

Atteinte cartilagineuse et osseuse (otite externe maligne). Lorsque les infections de l'oreille gagnent la base du crâne, le cerveau ou les nerfs crâniens, elles deviennent particulièrement douloureuses et dangereuses. Les sujets diabétiques et les personnes âgées présentent un risque plus élevé.

Quelques conseils de prévention

Les oreilles sèches présentent un risque moindre d'infection. Il est donc important de bien se sécher les oreilles après chaque bain ou douche.

Faites-le:

- Utilisez des bouchons d'oreille prévus à cet effet pour nager.
- Essuyez-vous les conduits à l'aide d'une serviette ou d'un sèche-cheveux après les bains.
- N'hésitez pas à venir vous faire régulièrement nettoyer les oreilles chez votre oto-rhino-laryngologiste si vous avez des démangeaisons, des oreilles produisant du cérumen en excès ou des problèmes de peau du conduit.

Évitez-le:

- Utiliser des cotons-tiges! Ils sont en effet susceptibles de repousser et d'impacter le cérumen au fond du conduit. Par ailleurs ils enlèvent la fine couche de graisse recouvrant la peau du conduit auditif et qui représente une pellicule de protection. Enfin ils ont tendance à irriter la peau très fine du conduit. Ils créent ainsi des conditions très favorables au développement d'une infection.