

Les pathologies de l'oreille moyenne à ne pas méconnaître en médecine ambulatoire

Dr Ph. Samain

**CHR Citadelle
Clinique St-Vith**

Pathologies de l'oreille moyenne

- » L'otite aiguë
- » L'otite séro-muqueuse
- » L'otite chronique
- » L'otospongiose
- » Les (baro)traumatismes
- » Les tumeurs

Les symptômes

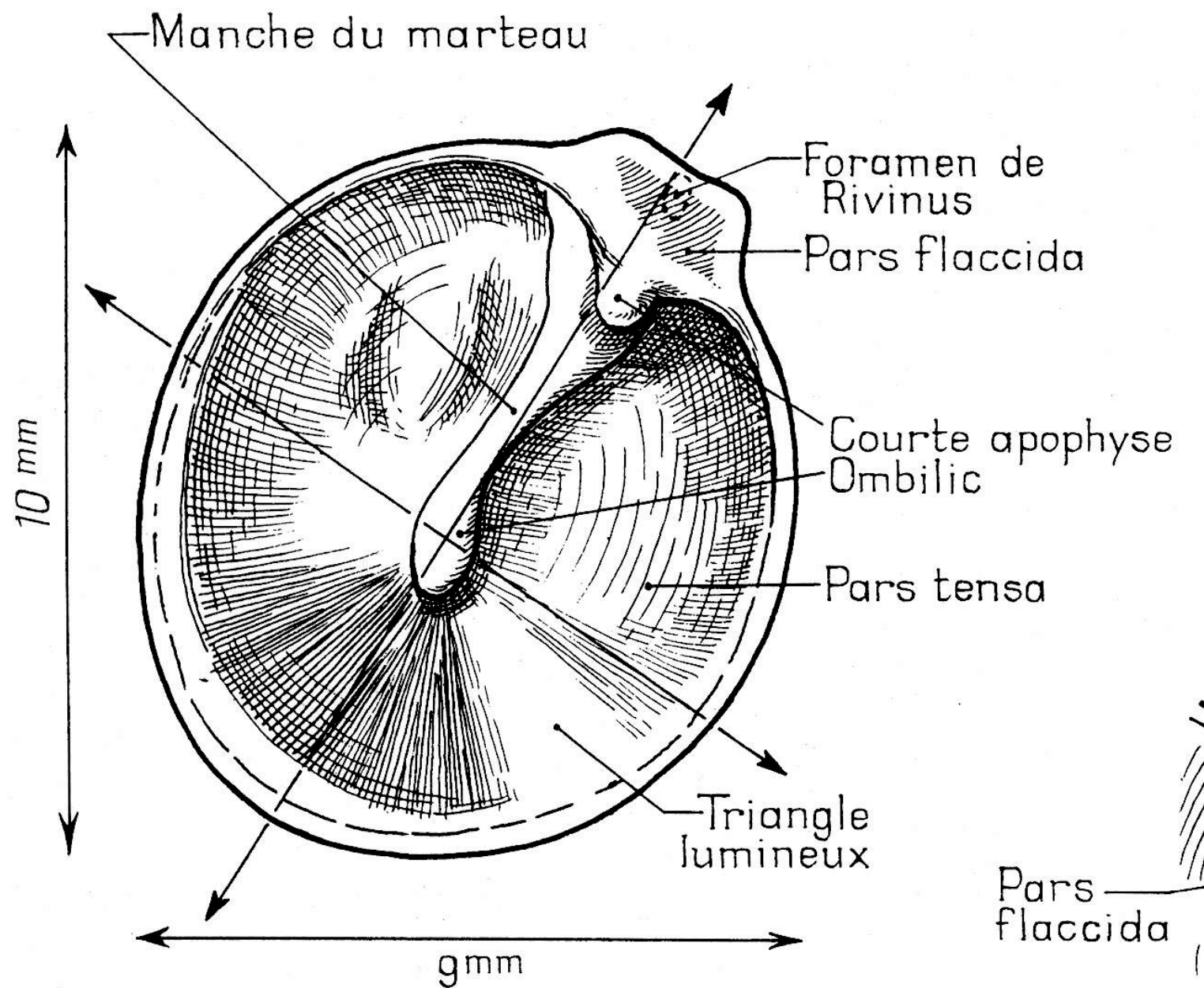
- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges

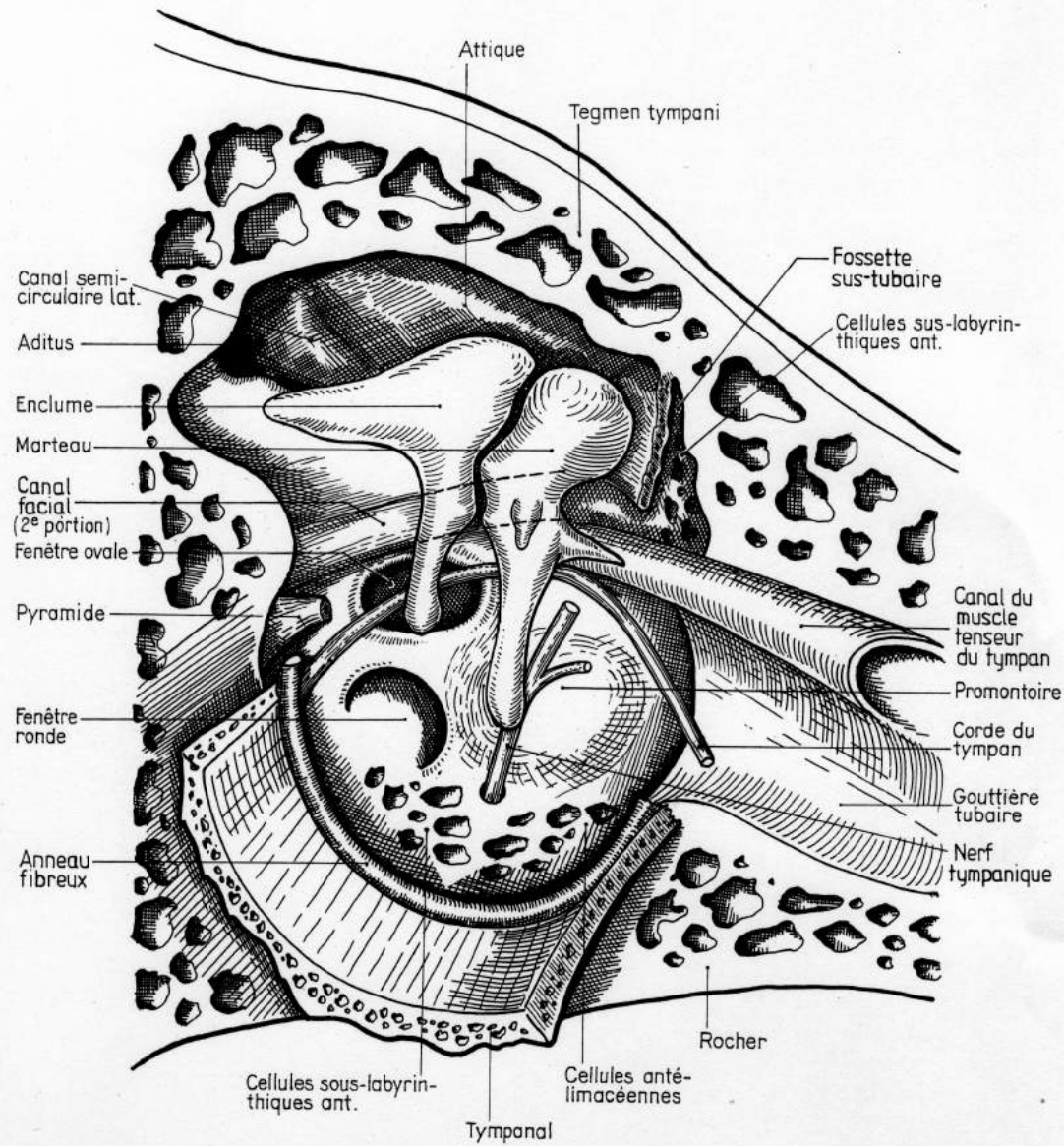
OTALGIES

- Otites externes
- Otites moyennes
- SADAM
- Dents de sagesse ou autres problèmes dentaires
- Otitis irradiées à partir du pharynx ou du larynx
 - Amygdalite
 - Abscess
 - Tumeurs ORL



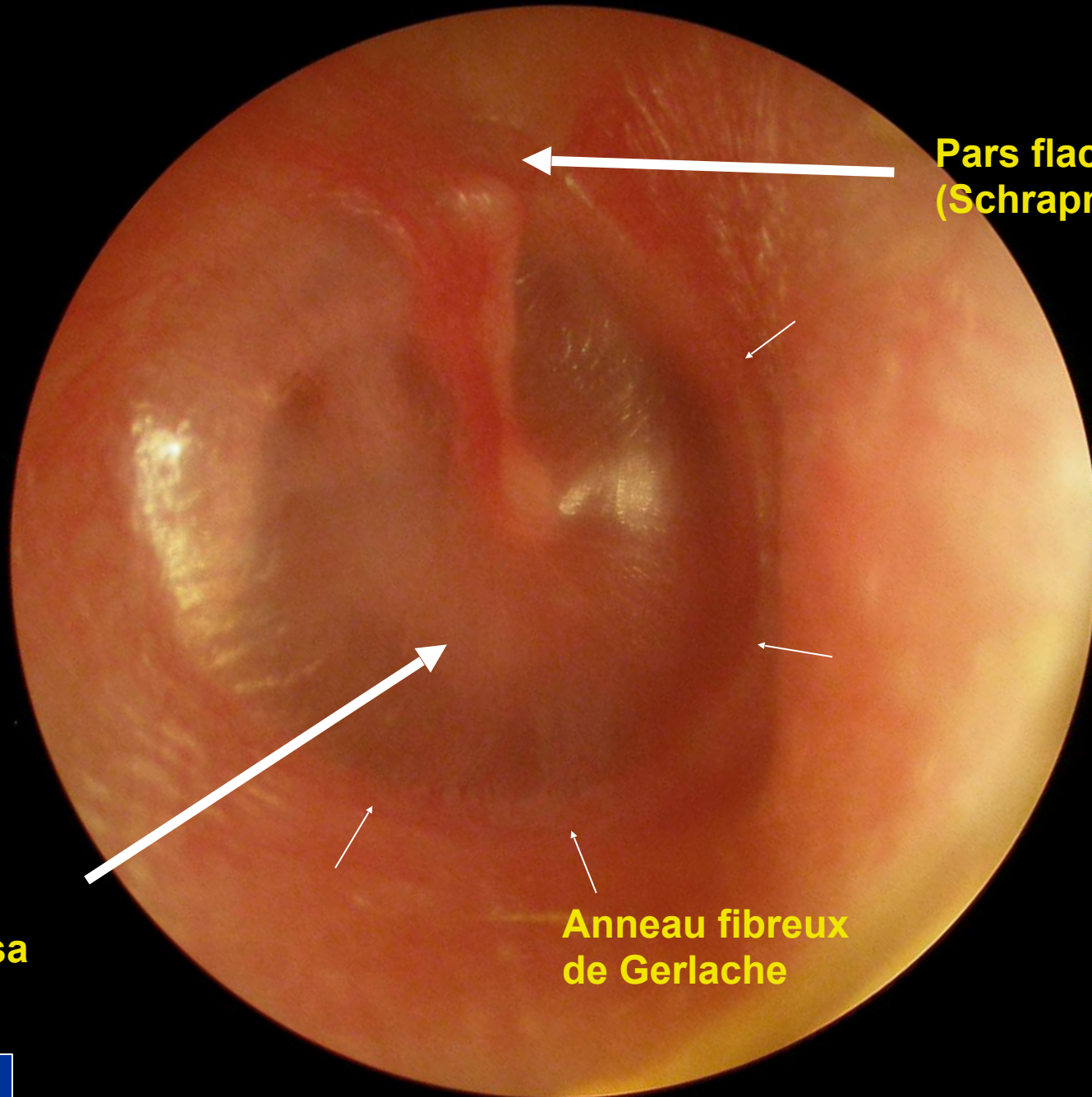
Le tympan normal





PAROI INTERNE. — Vue externe après ablation de l'écaïlle du temporal et de la membrane tympanique.

Le tympan normal



**Pars flacida
(Schrapnell)**

Pars tensa

**Anneau fibreux
de Gerlache**

Corde du tympan

Marteau

Courte apophyse

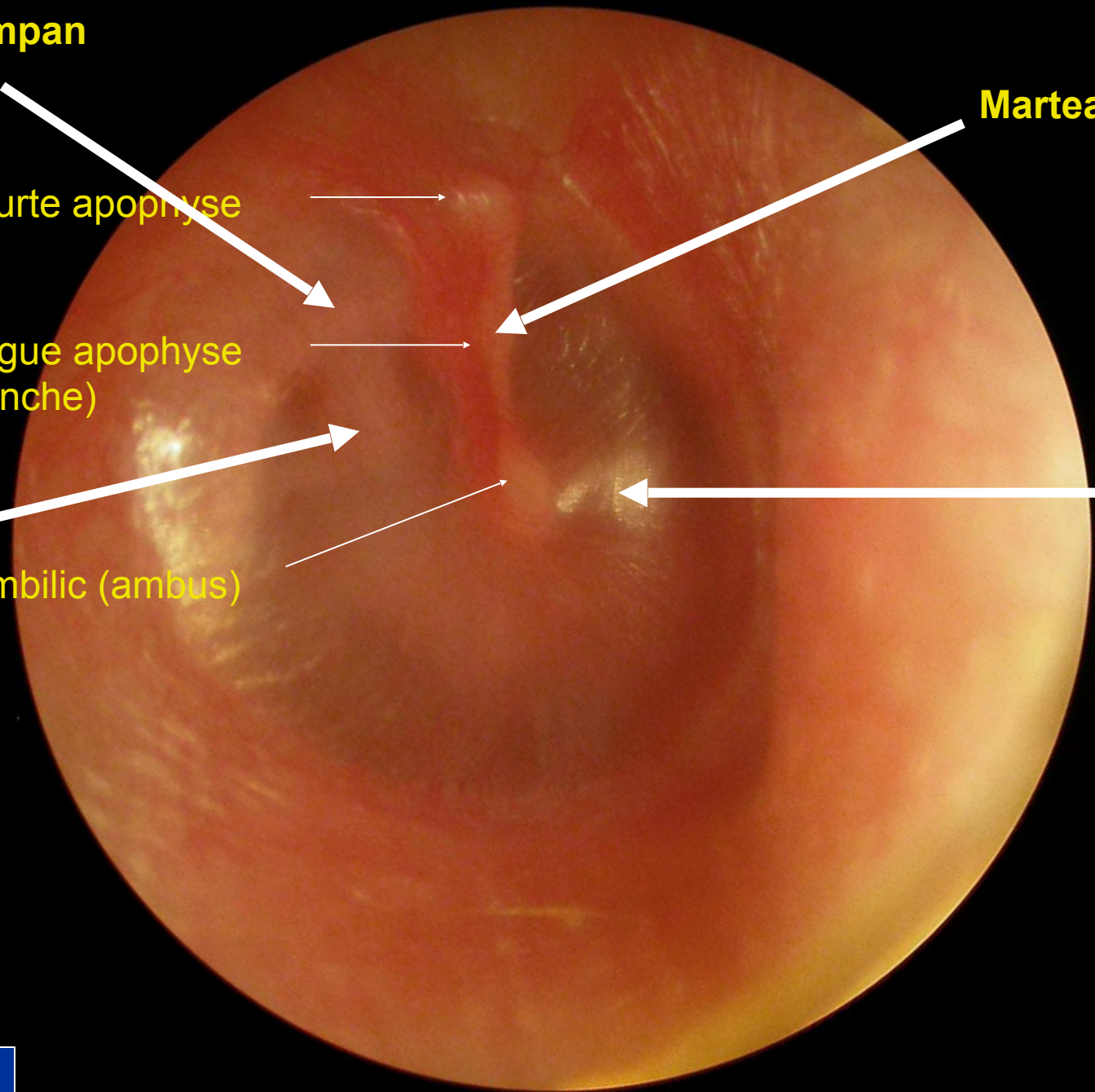
**Longue apophyse
(manche)**

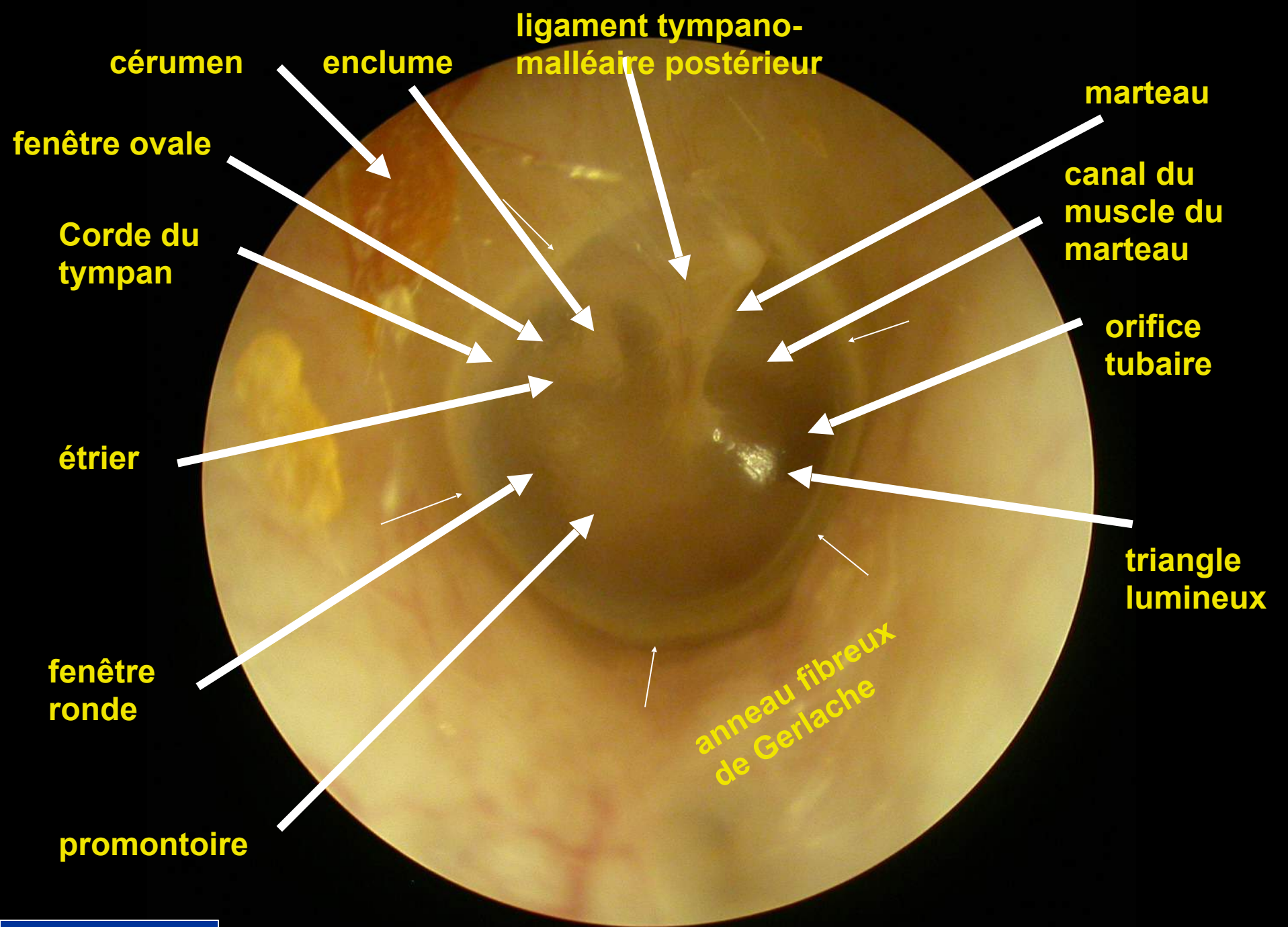
**Triangle
lumineux**

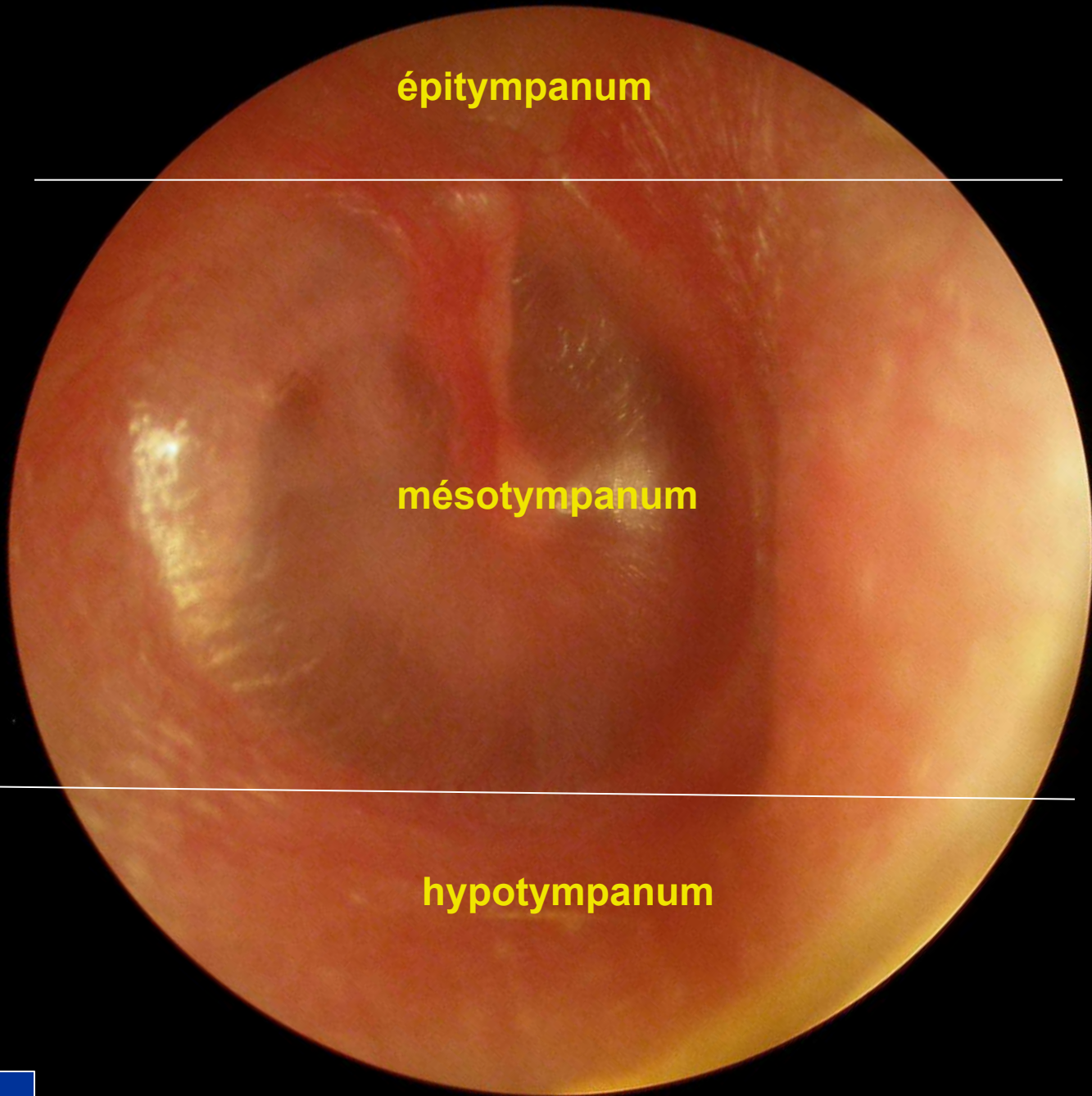
Enclume

Ombilic (ambus)

Oreille droite



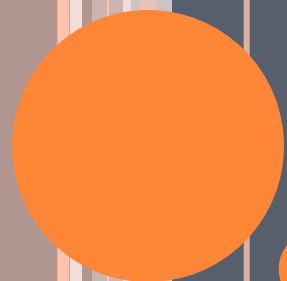




épitympanum

mésotympanum

hypotympanum



L'OTOSPONGIOSE



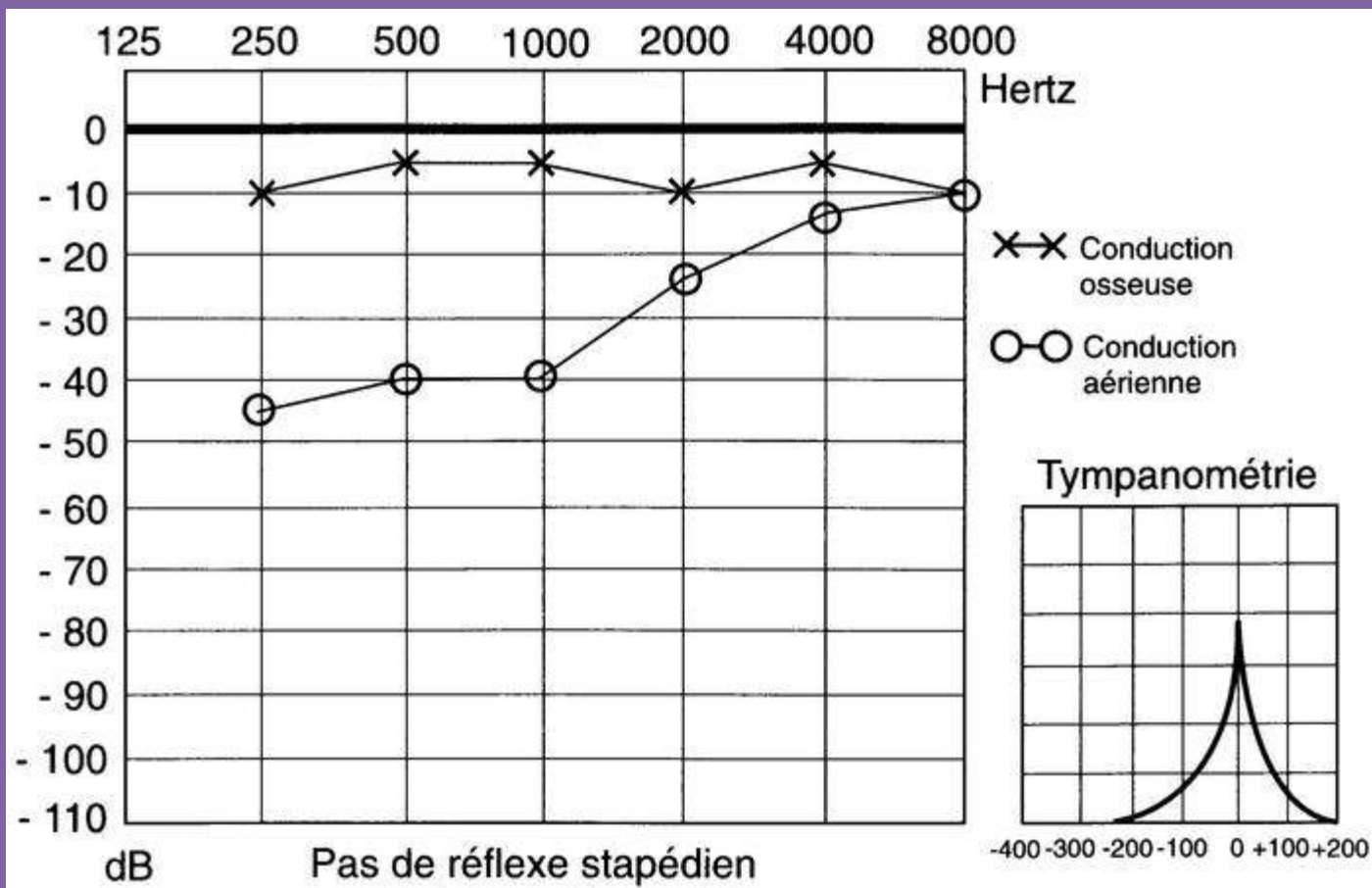
Les symptômes

- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges

Définition

- Patient souvent jeune et de sexe féminin
- Aucune origine infectieuse ou traumatique à l'anamnèse
- Grossesse
- Tympan normal
- Surdité de transmission ou mixte
- Tympanogramme normal
- Absence de réflexe stapédien

Audiométrie



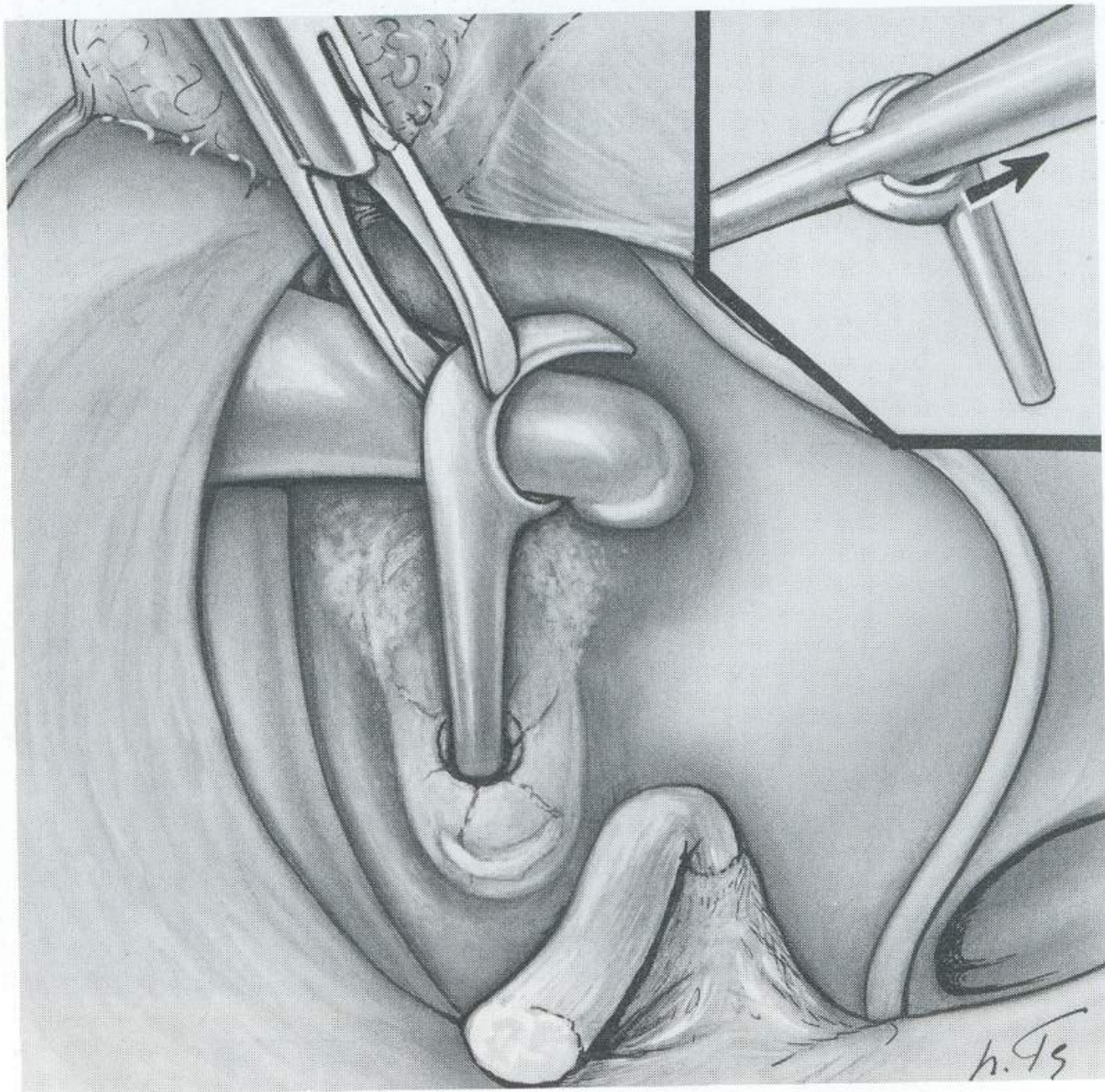
Diagnostic différentiel

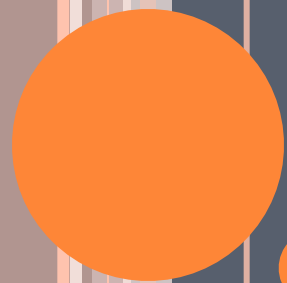
- Malformation mineure des osselets
- Tympanosclérose ossiculaire
- Lyse de l'enclume
- Syndrome de Minor

Scanner du rocher

- Pas indispensable
- Confirme le diagnostic dans certains cas douteux
- Permet le diagnostic différentiel
- Permet de prévenir le geysers en cas d'aqueduc cochléaire dilaté

Stapédotomie





OTITE EXTERNE



Les symptômes

» L'otalgie

» La surdité

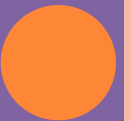
» L'otorrhée

» Les acouphènes

» Les vertiges

OTITE EXTERNE

- Otalgie à la pression du tragus
- Congestion ou sténose du conduit auditif externe
- Cas particulier du furoncle et de la mycose

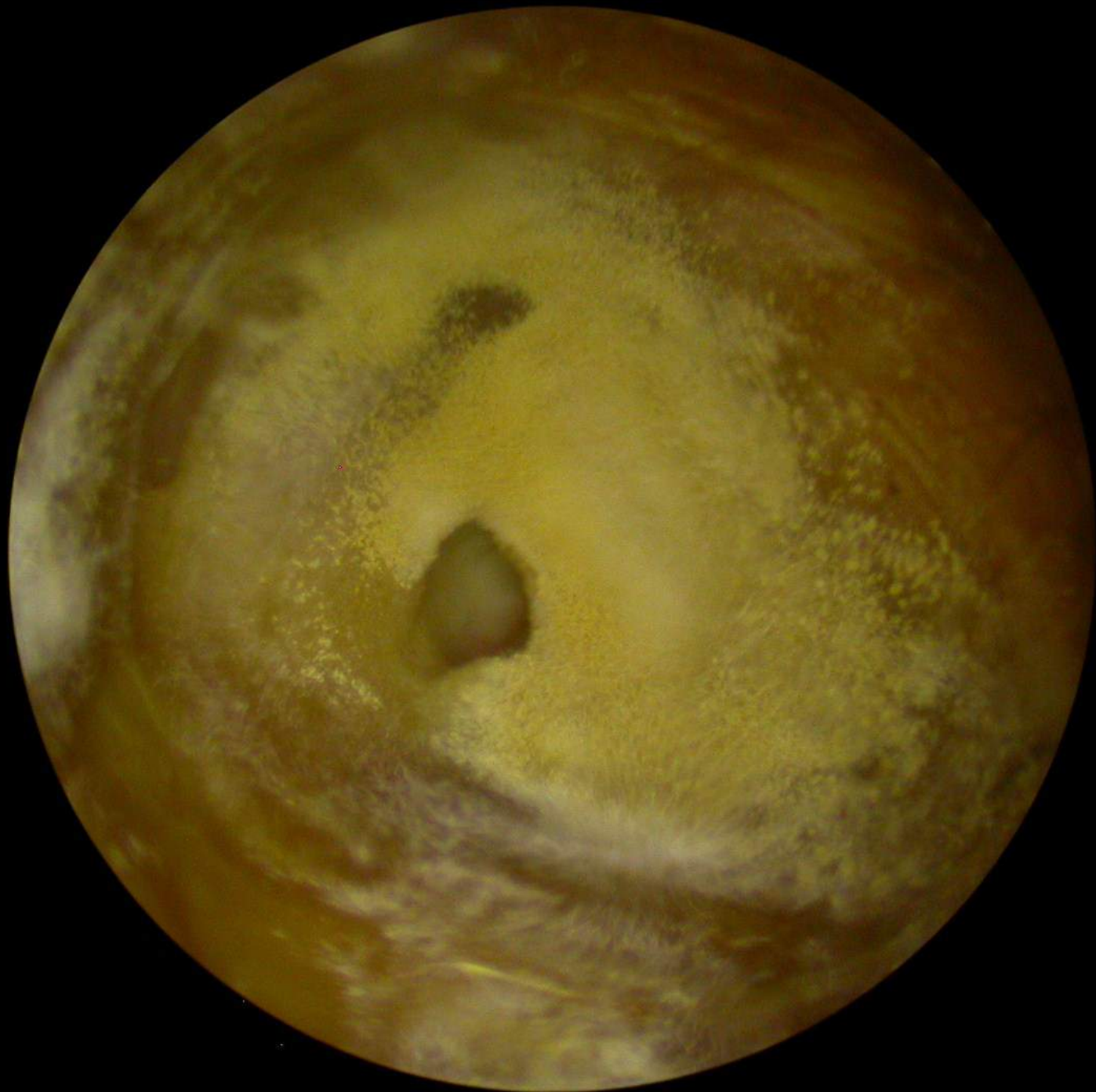


BACTÉRIOLOGIE

- **Pseudomonas aeruginosa (70 %)**
- Entérobactéries (15 %)
- Staphylococcus aureus (10 %)
- Aspergillus et Candida (5 %)










TRAITEMENT

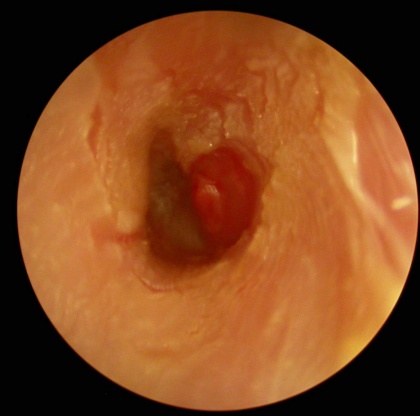
- **AB per os totalement inefficaces**
- Traitement local
 - Gouttes auriculaires
 - Néomycine + polymixine + Corticoïde (Polydexa, Panotile)
 - Quinolone (Ciloxan) ??? Ciloxadex
 - Pommade (Mycolog, Terracortril) et mèche
- Antalgiques puissants



A high-angle, panoramic view of a lush green mountain valley. A wide, light-colored river winds through the center of the valley, surrounded by terraced fields and small settlements. The hills are covered in dense green vegetation, and the sky is filled with soft, white clouds. The overall scene is vibrant and scenic.

L'Histoire de l'otite chronique en images

Dr Ph Samain



Le point de départ
=



OTITE MOYENNE AIGUË

Les symptômes

- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges

OMA : PATHOGÉNIE

- Maladie multifactorielle inaugurée par une infection virale des VAS
 - La trompe d'Eustache joue le rôle primordial dans OMA car elle assure:
 - l'équilibre de pression entre OM et l'air ambiant
 - La protection de l'OM via le mécanisme de fermeture
 - Réponse immunitaire de l'anneau de Waldeyer:
 - Déficits de l'IgA
 - Facteurs génétiques:
 - OMA chez des jumeaux homozygotes
 - Relation entre l'antigène HLA-A2 et OMA récidivante





Incus
Malleus
Stapes
Eardrum
Eustachian tube

Middle ear



Otitis media
Inflammation and fluid

OMA : EPIDEMIOLOGIE

- La plupart des enfants font au moins 1 fois une OMA, avec un pic entre 6-11 mois
- 50-85% des enfants font au moins une OMA avant 3 ans
- 10-20% des enfants font des OMA récurrentes (plus de 3 OMA) avant 1 an



OMA : FACTEURS FAVORISANTS

- Sexe et âge
 - Pic entre 6-11 mois, rare avant 3mois et après 6 ans
 - Prématurité ↗
- Environnement
 - Allaitement prolongé ↘ risque de l'OMA
 - Conditions socio-économiques défavorables et tabac ↗ risque
 - Succion tétine ↗ risque
 - Crèche...
- Pathologies particulières
 - Malformations congénitales (fente palatine, trisomie 21)
 - RGO



- Symptômes:
 - Otalgie
 - Fièvre +/-
 - Conjonctivite (Hemophilus)
 - Troubles digestifs (diarrhée, vomissements)
 - Otorrhée purulente en cas de perforation du tympan
- Otoscopie:
 - Congestion de la membrane
 - Tympan bombant et épaissi
 - Perte des reliefs du tympan

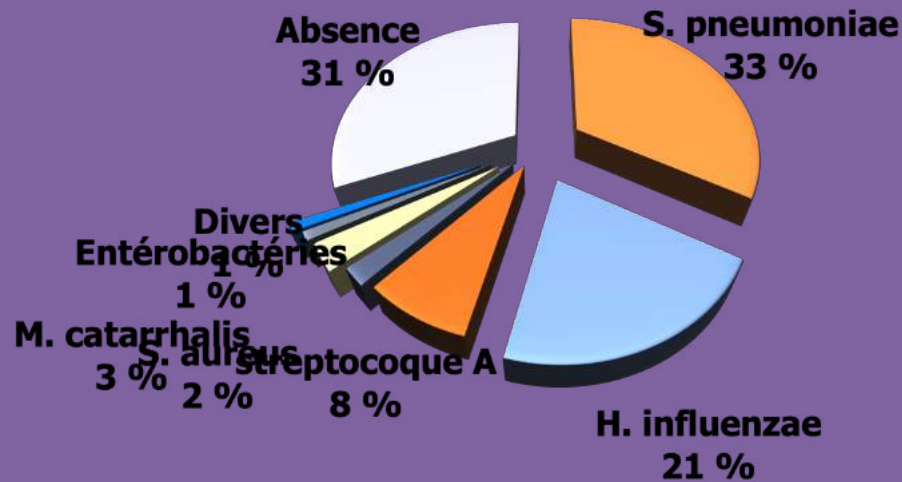


OMA : MICRO-BACTÉRIOLOGIE

- Enfant > 3 mois:
 - **La triade habituelle** (80 % pour HI et Strepto)
 - **Haemophilus influenzae**
 - **Streptococcus pneumoniae**
 - **Moraxella catarrhalis**
 - Germes plus rares: pseudomonas et staphylo
- Enfant < 3 mois
 - La triade ci-dessus mais moins fréquente
 - Staphylo et pseudo plus fréquents par rapport des grands enfants



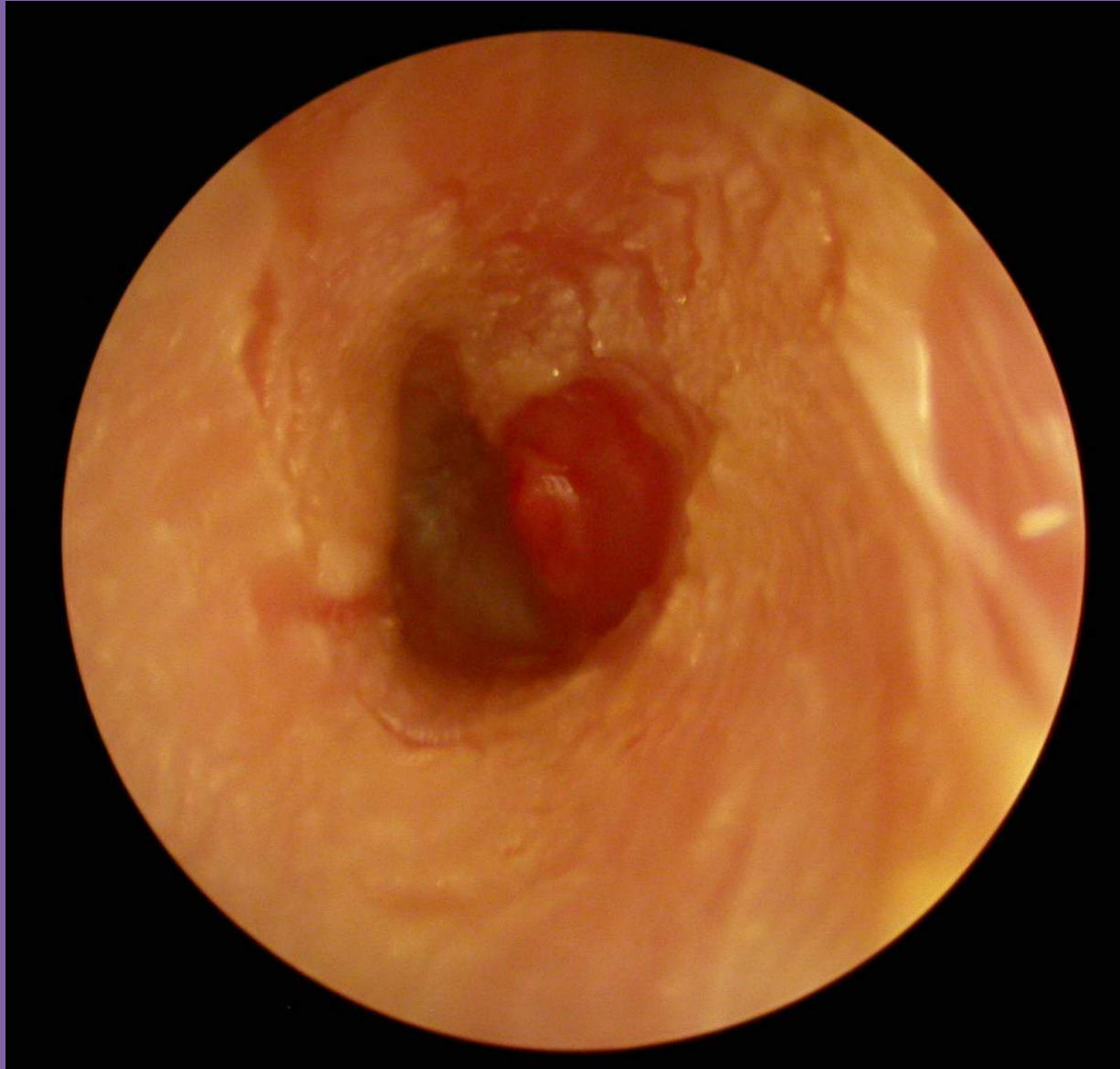
MICROBIOLOGIE DE L'OMA (4675 ENFANTS ENTRE 1952 ET 1981)



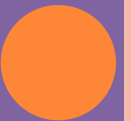
OTITE PHLYCTÉNULAIRE



OTITE AIGUË ÉRYTHÉMATEUSE



OTITE AIGUË



Otite aiguë bombante



Oreille droite



TRAITEMENT OMA

- Indication de l'antibiothérapie:
 - Indication
 - OMA chez enfant < 2 ans
 - Plus de 2 ans avec risques d'infection particulier
 - Immunodépression
 - Malformations congénitales de la face
 - Antécédent de mastoïdite
 - Manifestations bruyantes évoquant le Str. Pneumoniae (fièvre et douleurs)
 - **Pas d'indication**
 - Enfant > 2 ans sans manifestations bruyantes (faire contrôle après 48 h)
 - OMA congestive (tout âge), mais revoir à 72 h



TRAITEMENT OMA

- Choix de l'antibiotique de première intention:
 - **Amoxycilline 40 - 80 mg/kg**
 - **Amoxy + acide clavulanique (80 mg/kg/j)**
 - Cefuroxime acétil (Zinnat 30 mg/kg/j)
 - Si allergie PNC:
 - Bactrim sirop
- Durée de traitement:
 - 8-10 jours (< 2 ans) et 5 jours (> 2ans)



TRAITEMENT OMA

- Paracentèse(myringotomie):
 - La seule technique qui permet le diagnostic de certitude
 - A faire si traitement médical inefficace (48 h) ou si évolution défavorable ou récurrence après 4 jours d'arrêt de traitement
 - Analyse bactériologique puis adaptation thérapeutique



TRAITEMENT PRÉVENTIF OMA

- Pas de stratégie de prévention avant 2 ans
- Vaccination (Hémophilus)
- Traitement des facteurs favorisants
 - Tabac
 - Tétine
 - Infections VAS (adénoïdectomie)
 - RGO



EVOLUTION DE L'OMA

- Favorable dans la plupart de cas
- OSM
- Otite chronique à tympan ouvert
- Mastoïdite
- Labyrinthite
- Méningite
- PF...



The image features a dark blue background with a decorative graphic on the left side. This graphic consists of several vertical lines of varying widths and colors, including shades of brown, grey, and white. Overlaid on these lines are several orange circles of different sizes, arranged in a descending pattern from top to bottom. The text "OTITE SÉRO-MUQUEUSE" is positioned to the right of the circles, rendered in a bold, yellow, serif font.

OTITE SÉRO-MUQUEUSE



**Le début de la chronicité
=
l'otite séro-muqueuse**

Les symptômes

- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges

Diagnostic différentiel

- » L'otite aiguë
- » La surdité brusque

L'aspect de l'OSM

- » Vascularisation radiaire
- » Rétraction ou bombement du tympan
- » Couleur
- » Perte du triangle lumineux

Otite séro-muqueuse



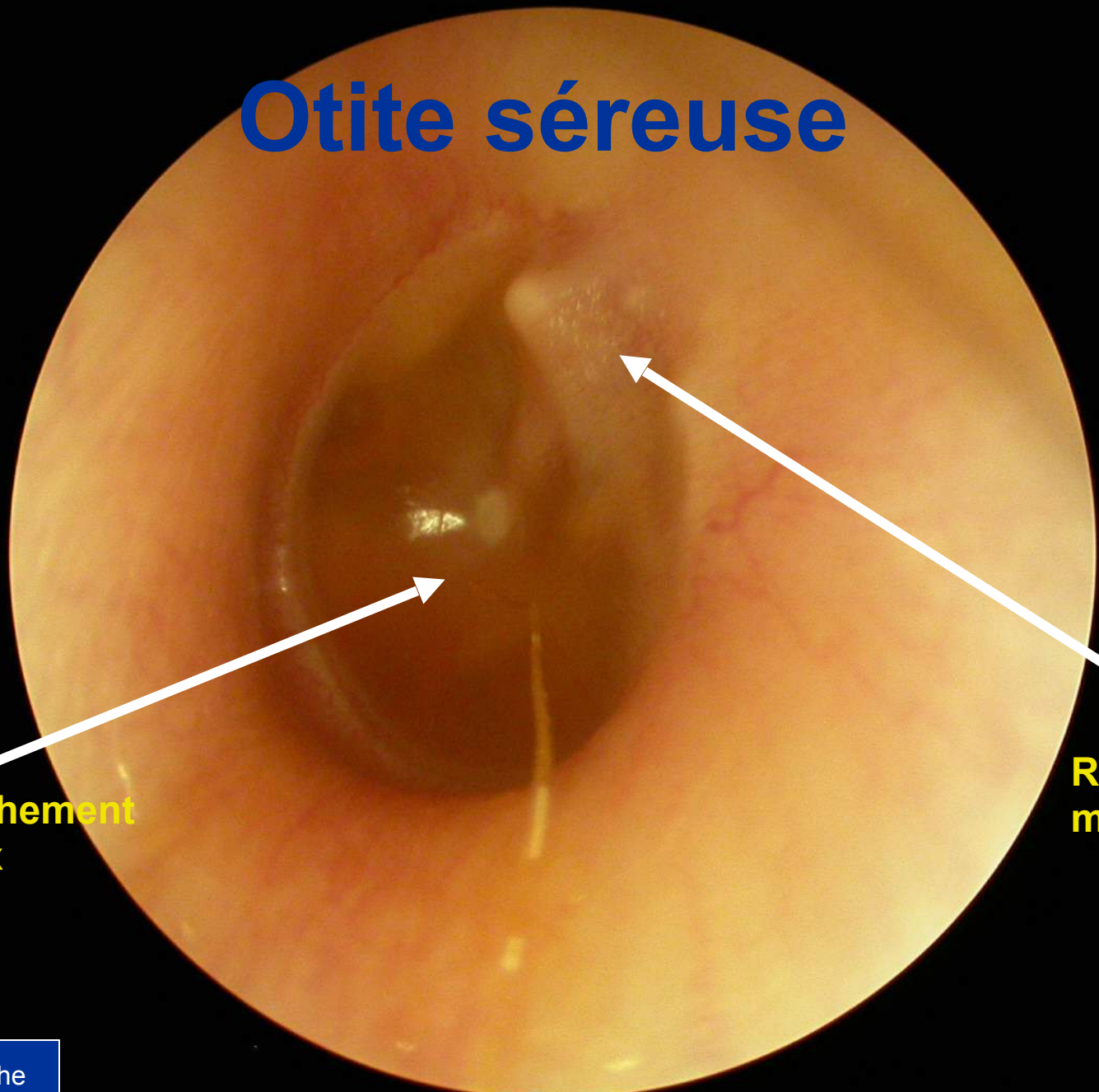
oreille droite

Otite séreuse

Épanchement
séreux

Rétraction du
marteau

Oreille gauche



Hémotympan



oreille gauche

Otite séreuse « bulleuse »



Traitement médical de l'OSM

- Apprentissage des mouchages chez l'enfant
- **Inefficacité des traitements locaux** démontrée par de nombreuses études
 - Vasoconstricteurs
 - Corticoïdes topiques
 - Antihistaminiques
 - Mucolytiques
- Effet temporaire des corticoïdes per os

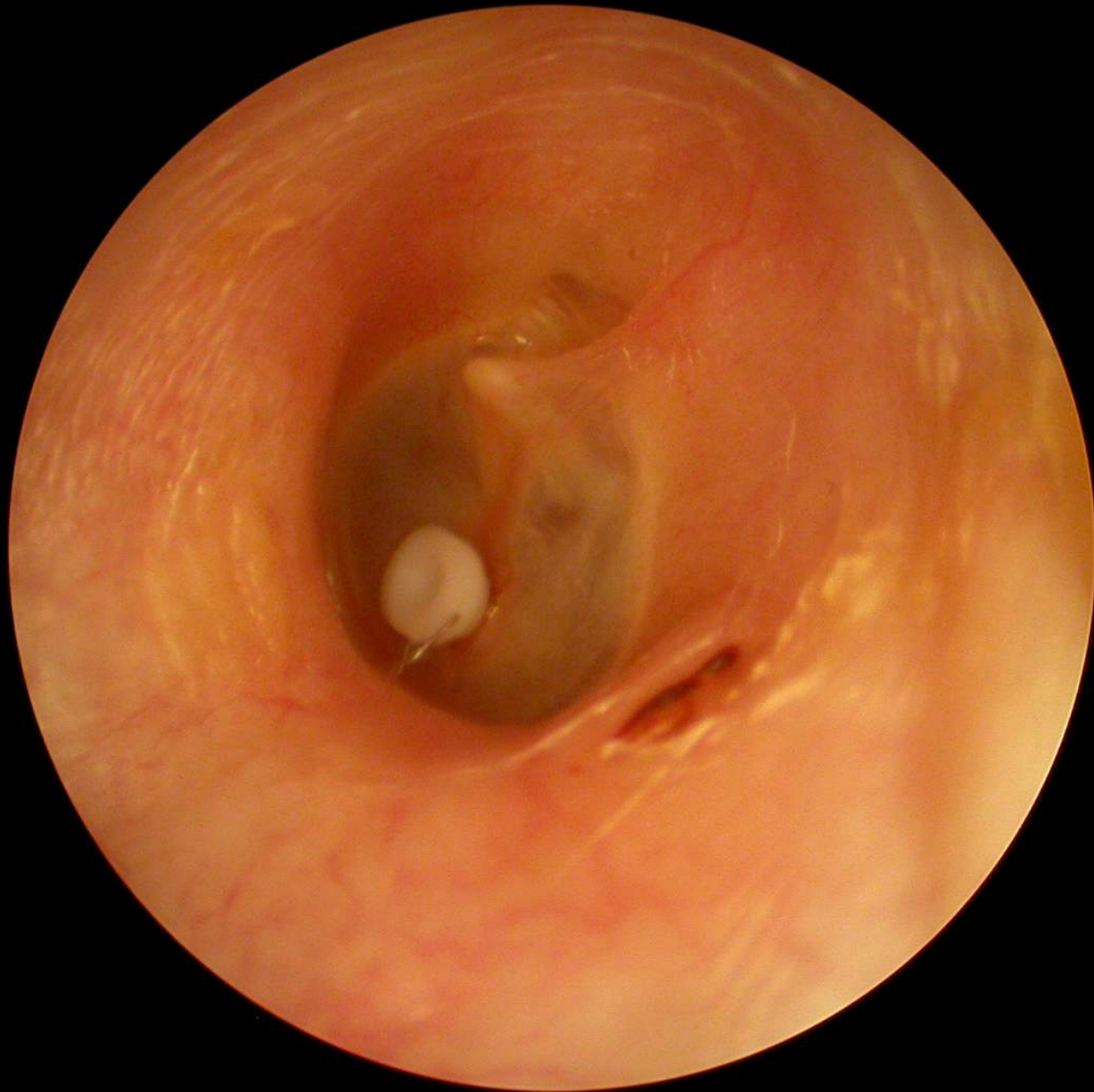
Après paracentèse



Oreille droite

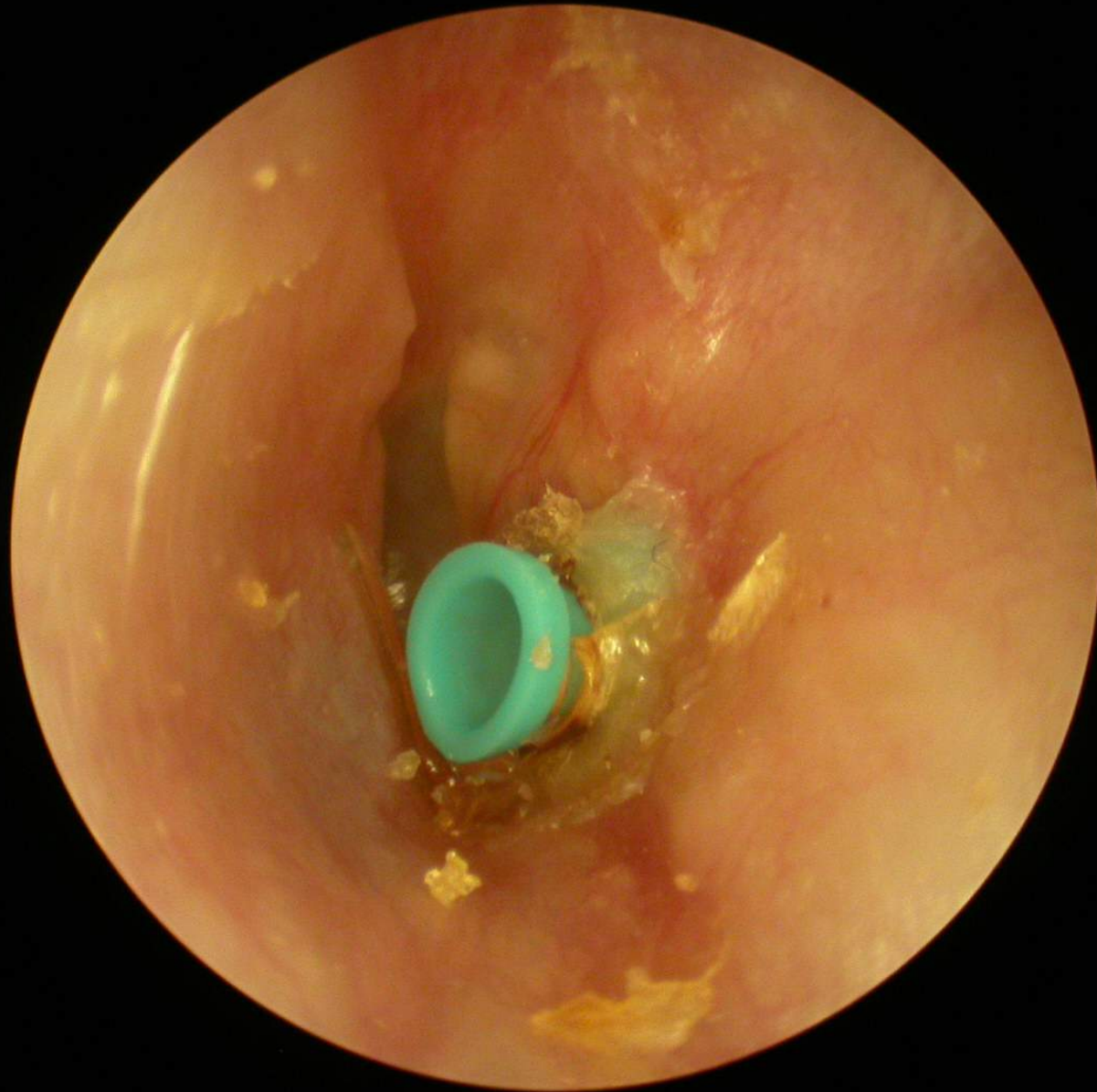
Le drainage

Mise en place d'un diabolo

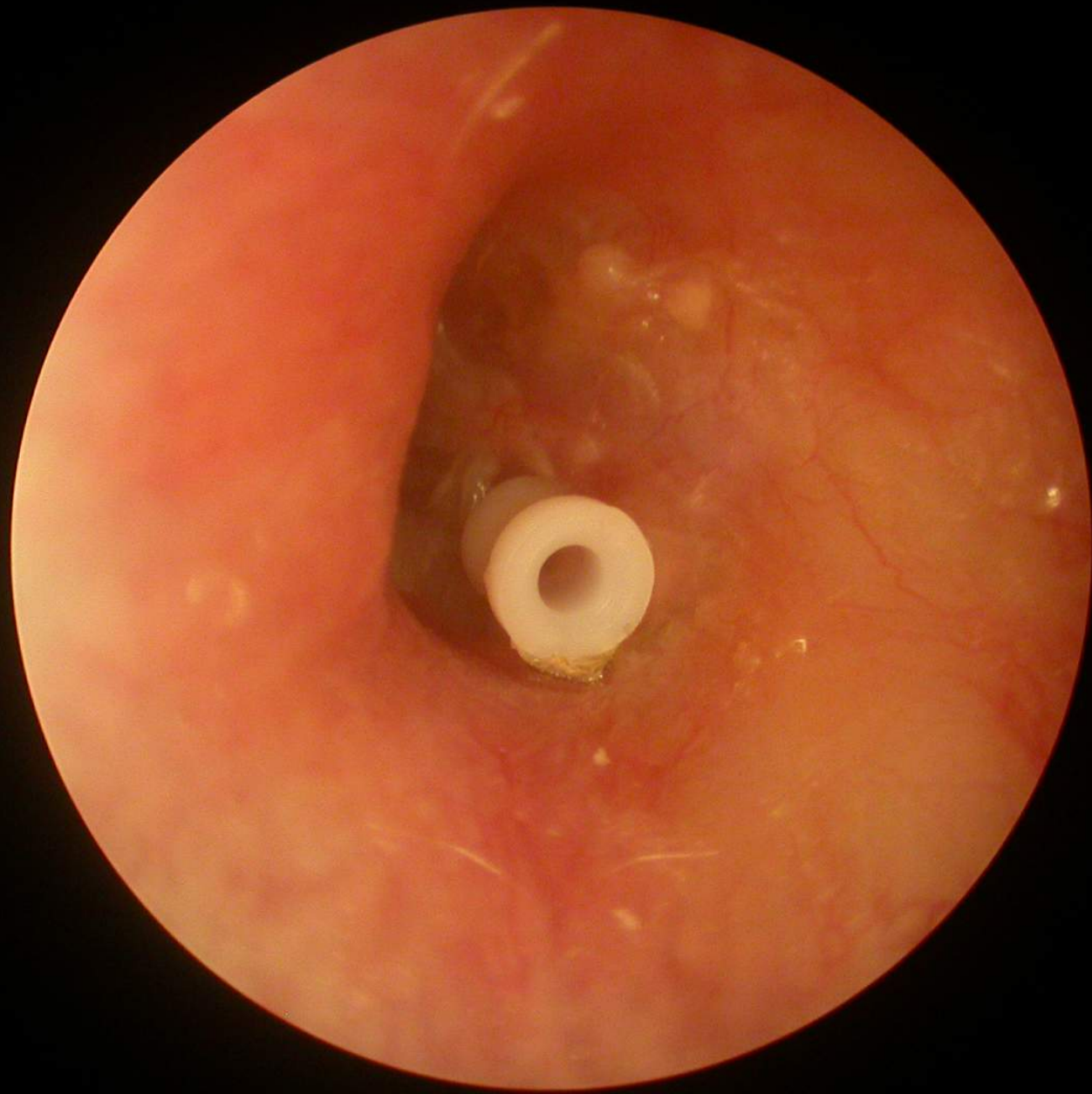


oreille gauche

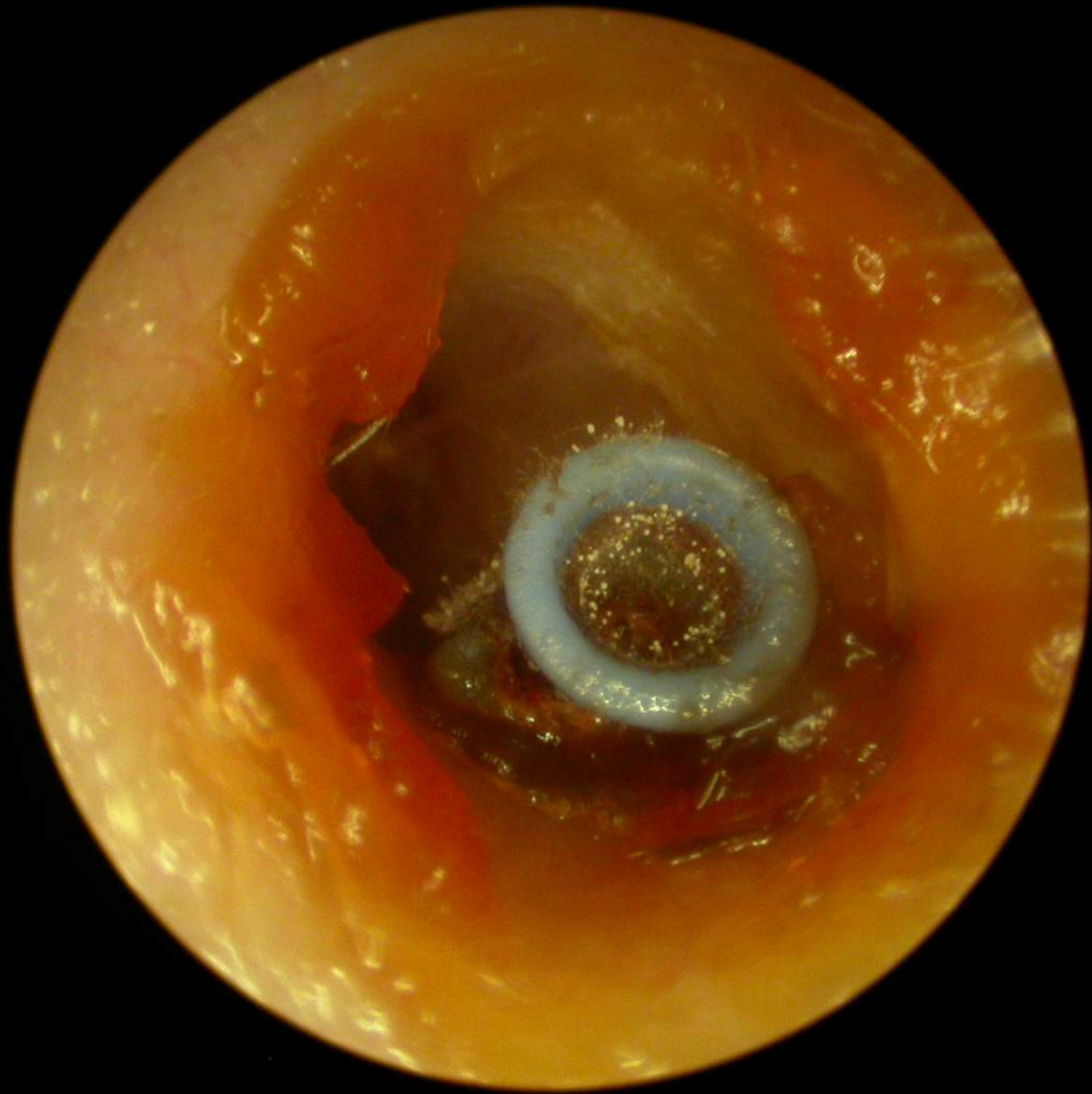
Drain de Duravent

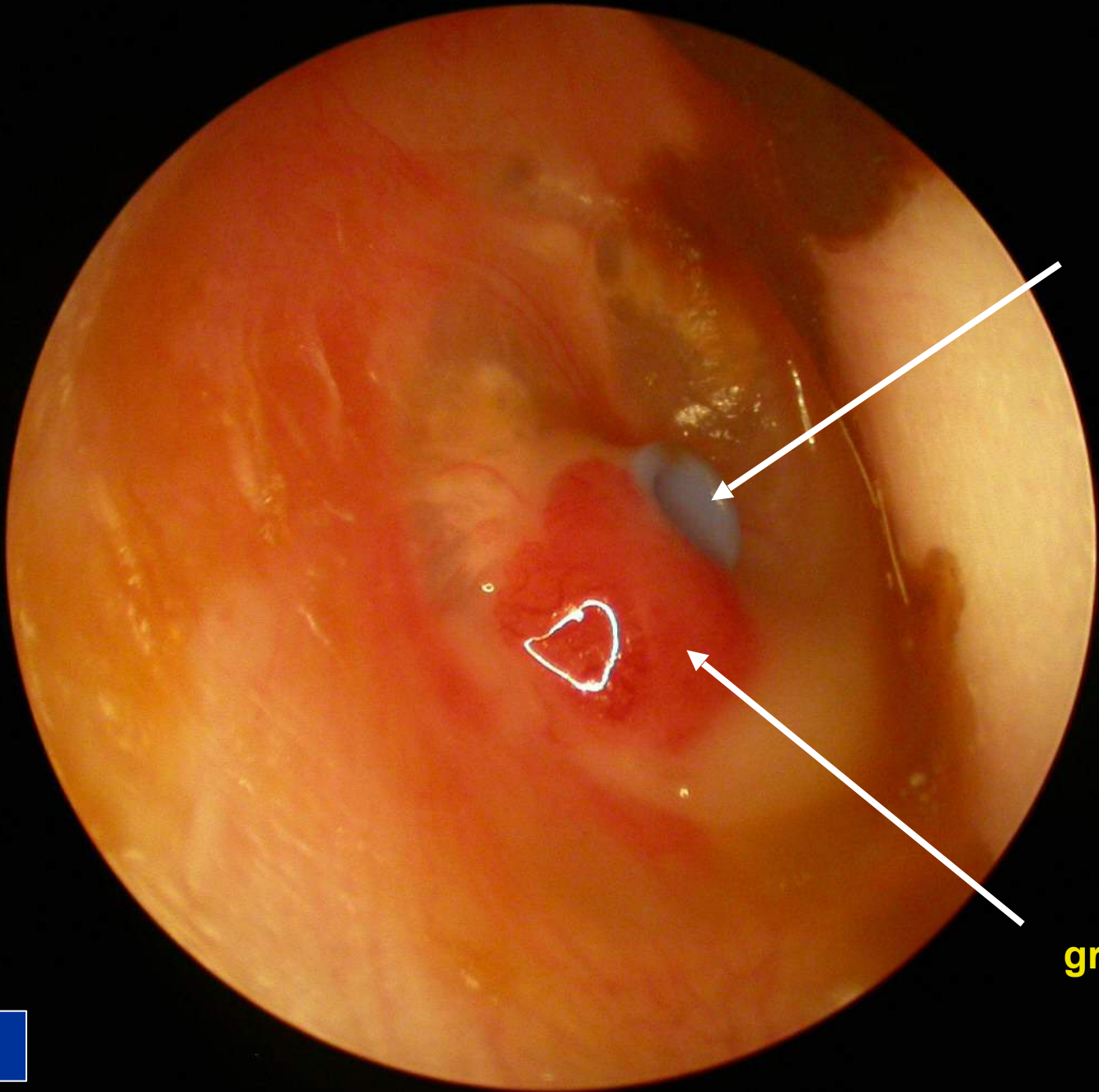


oreille gauche







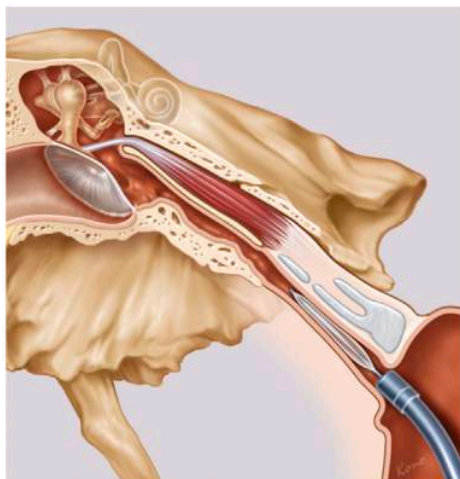
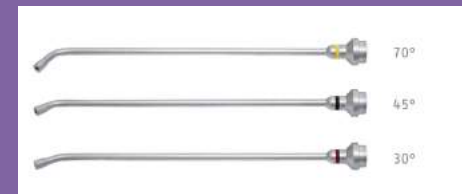


drain

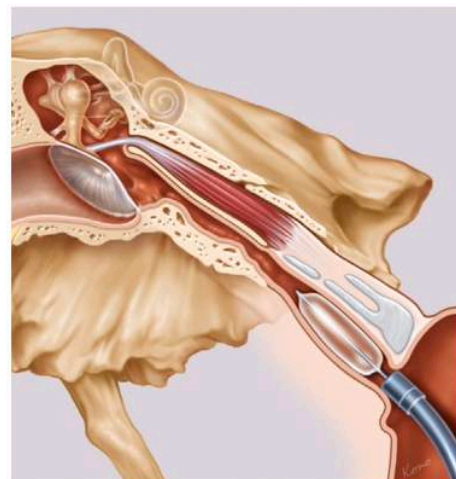
granulome

Oreille droite


Balloon Tuboplasty



Inserting the catheter



Dilating the auditory tube



OTITE MOYENNE CHRONIQUE

Otites moyennes chroniques

Otite fibro-adhésive

Otite cicatricielle



OSM

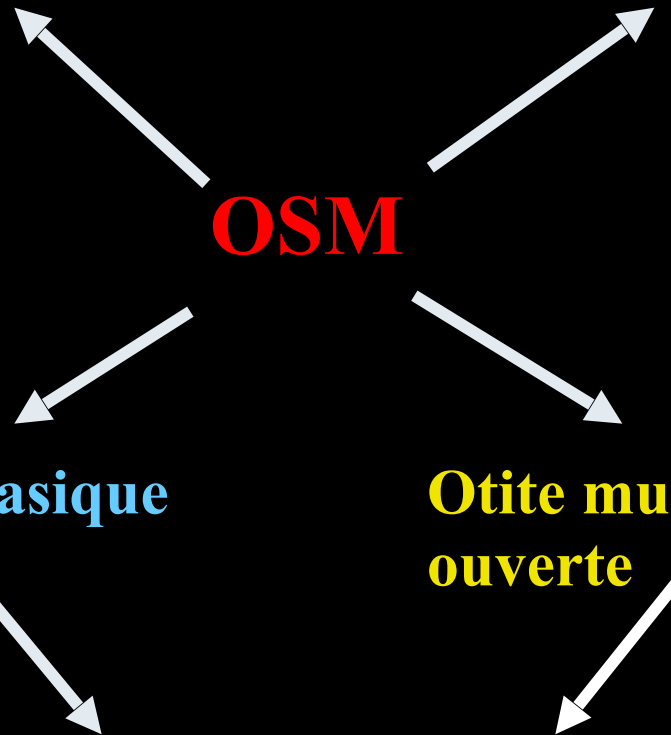
Otite atélectasique

Otite muqueuse ouverte



Cholesteatome

Otite séquellaire





L'otite cicatricielle ou les différents modes de cicatrisation du tympan

L'otite cicatricielle

- Épaississement → fibrose
- Calcification → tympanosclérose
- Amincissement → atrophie

Fibrose modérée

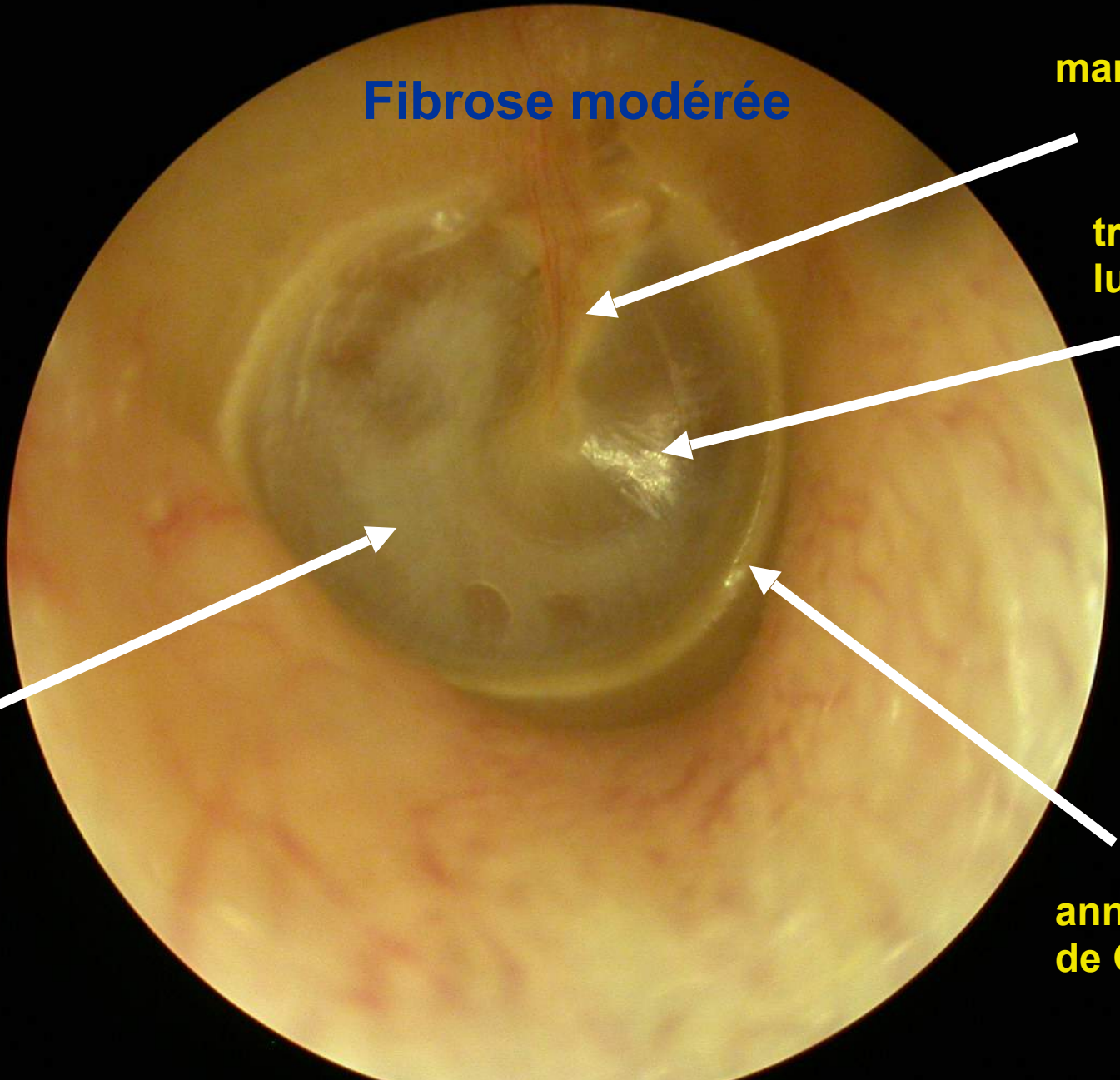
marteau

**triangle
lumineux**

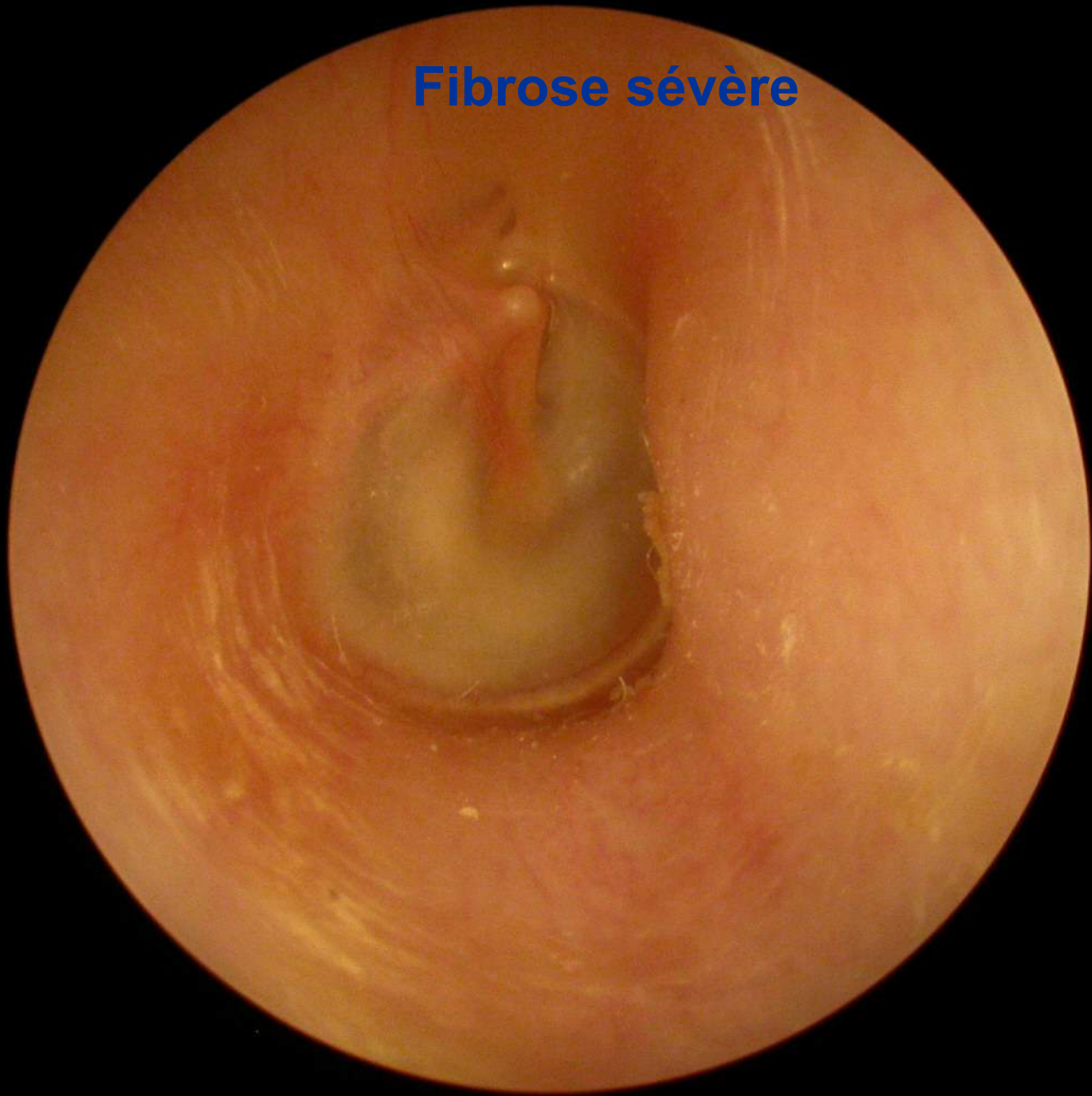
fibrose

**anneau fibreux
de Gerlache**

Oreille droite



Fibrose sévère



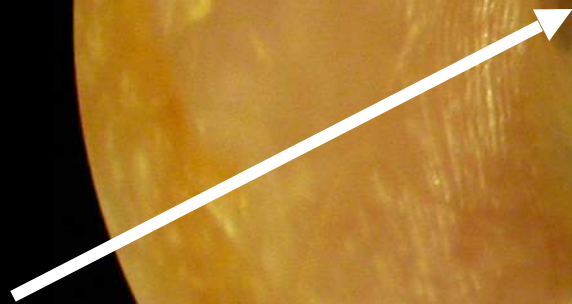
Oreille droite

Tympanosclérose modérée



oreille gauche

Atrophie isolée



**Zone
atrophique
postérieure**

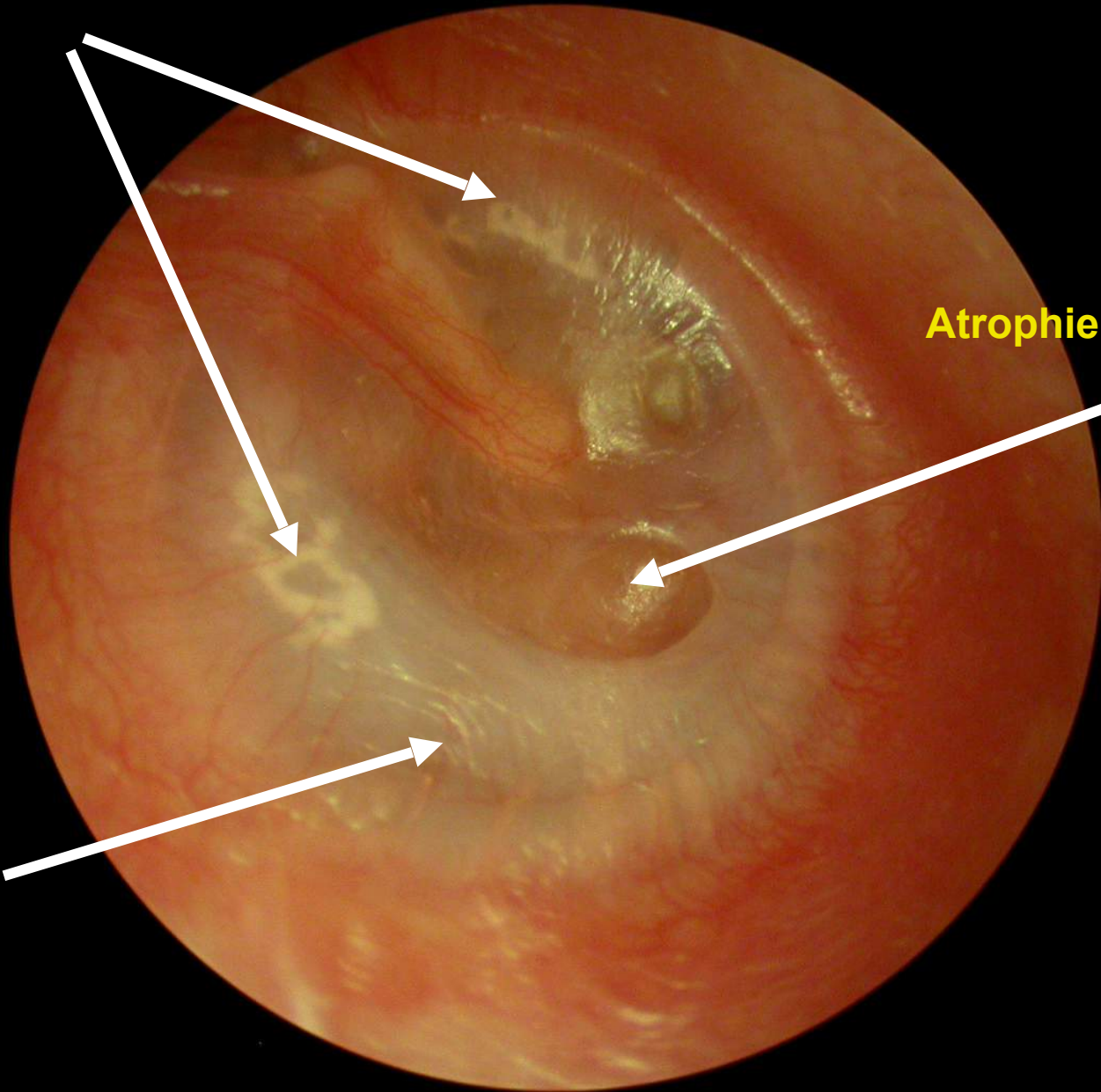
Oreille droite

**Tympanosclérose
légère**

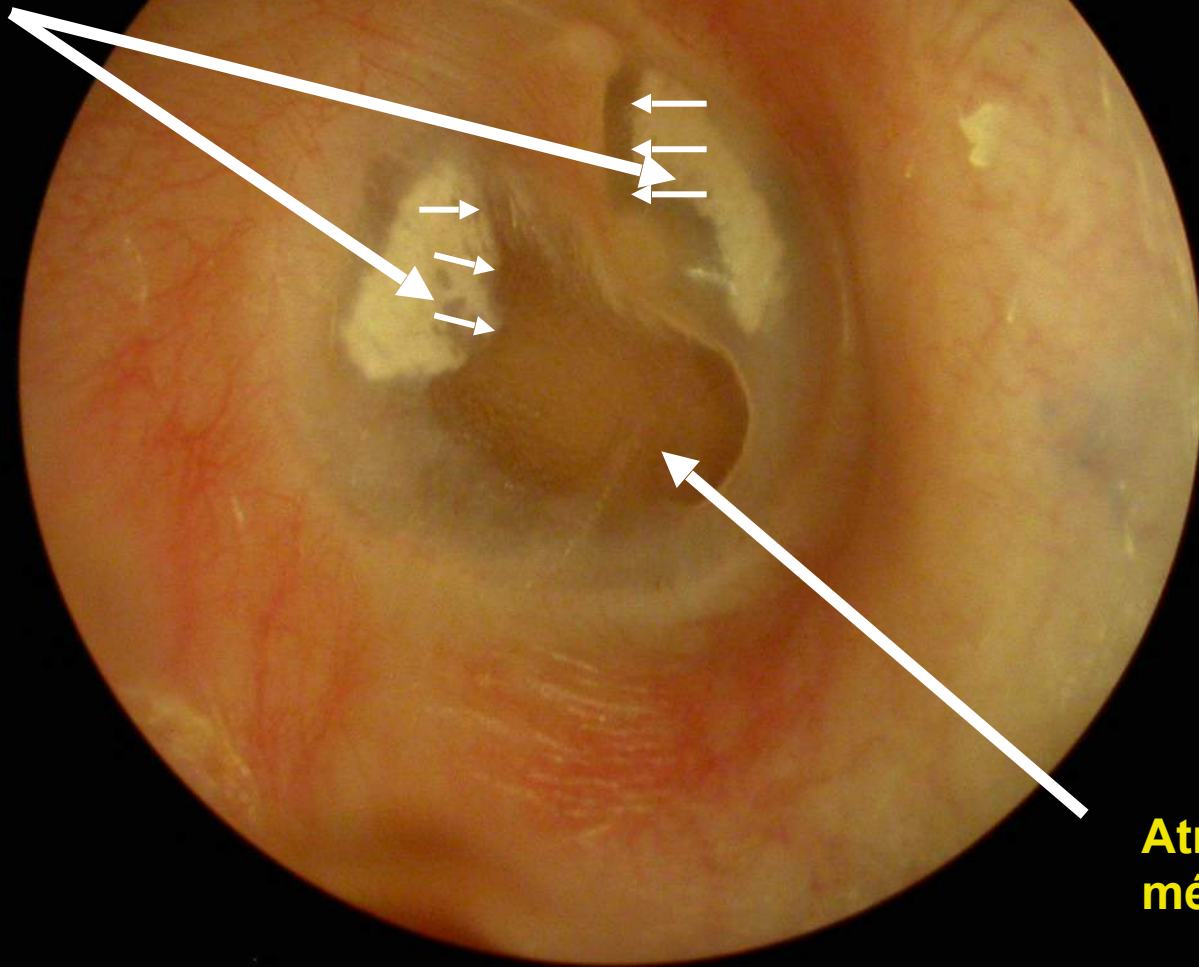
Atrophie centrale

Fibrose

Oreille droite



**Tympanosclérose
modérée**



**Atrophie
mésotympanique**

Oreille droite

**Tympanosclérose
postérieure**

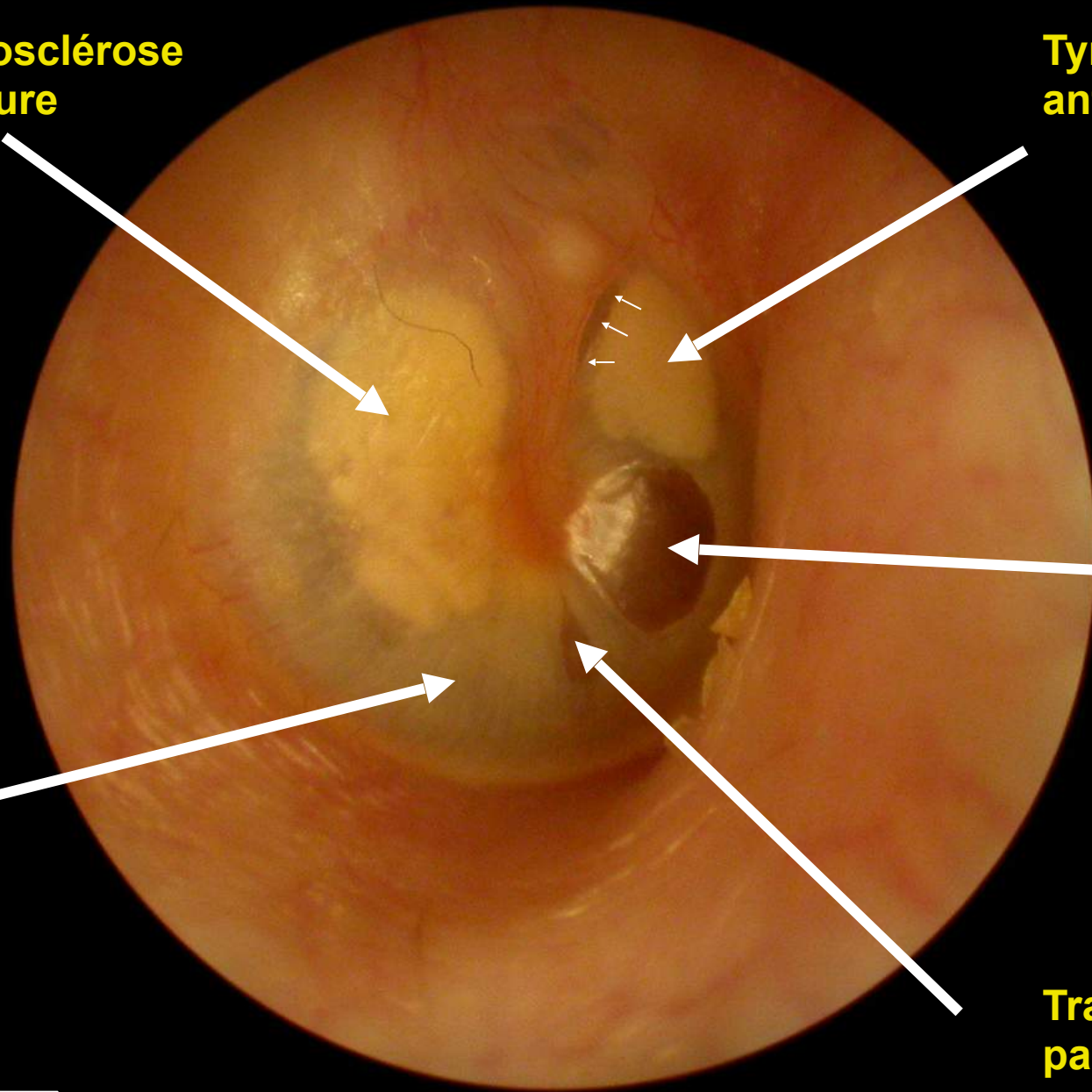
**Tympanosclérose
antérieure**

**Atrophie
(néomembrane)**

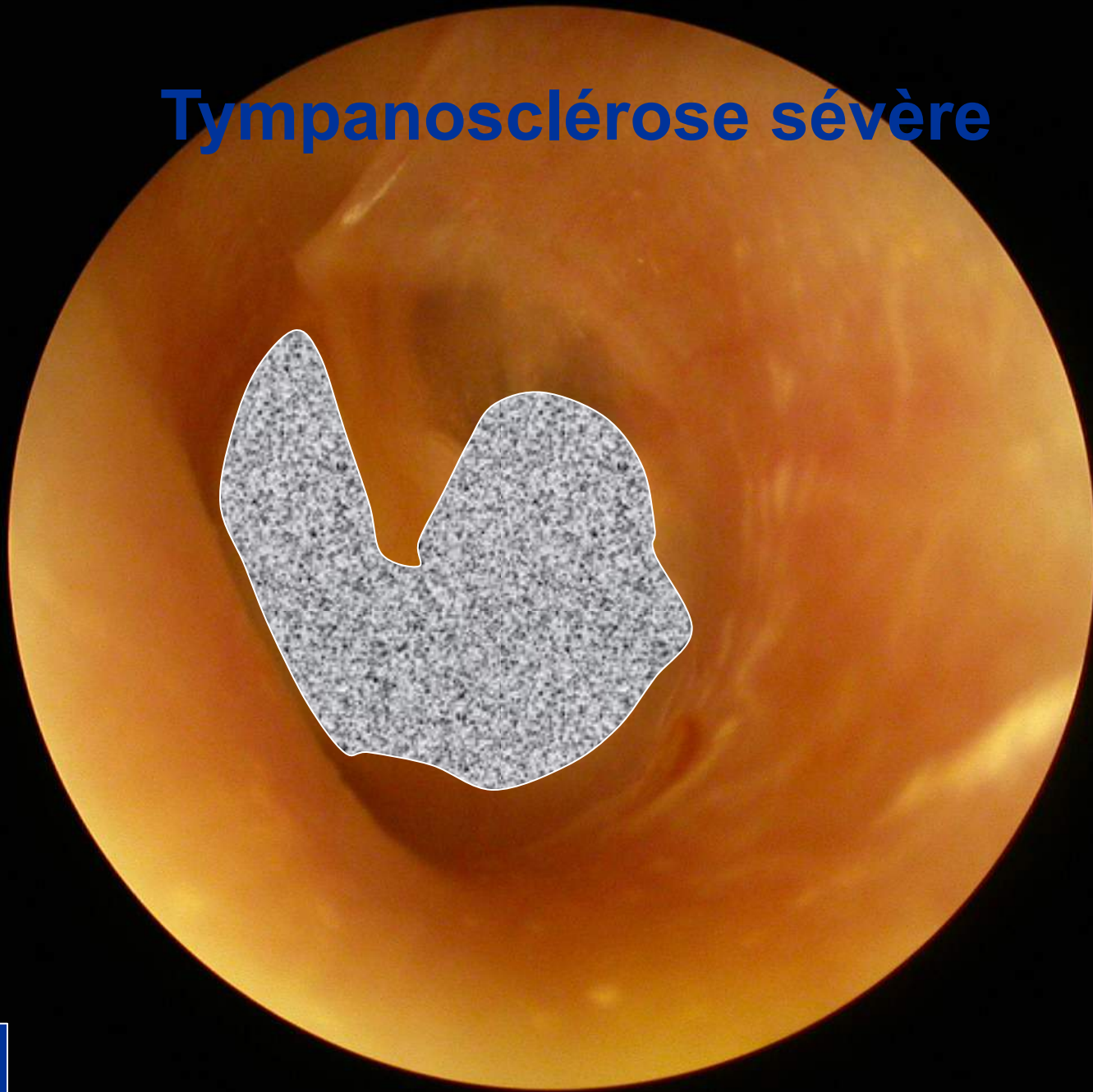
Fibrose

**Trace de
paracentèse**

Oreille droite



Tympanosclérose sévère



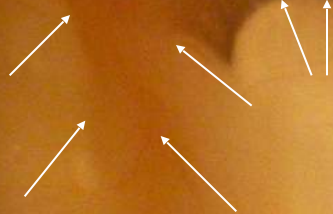
Oreille gauche

Tympanosclérose sévère

marteau

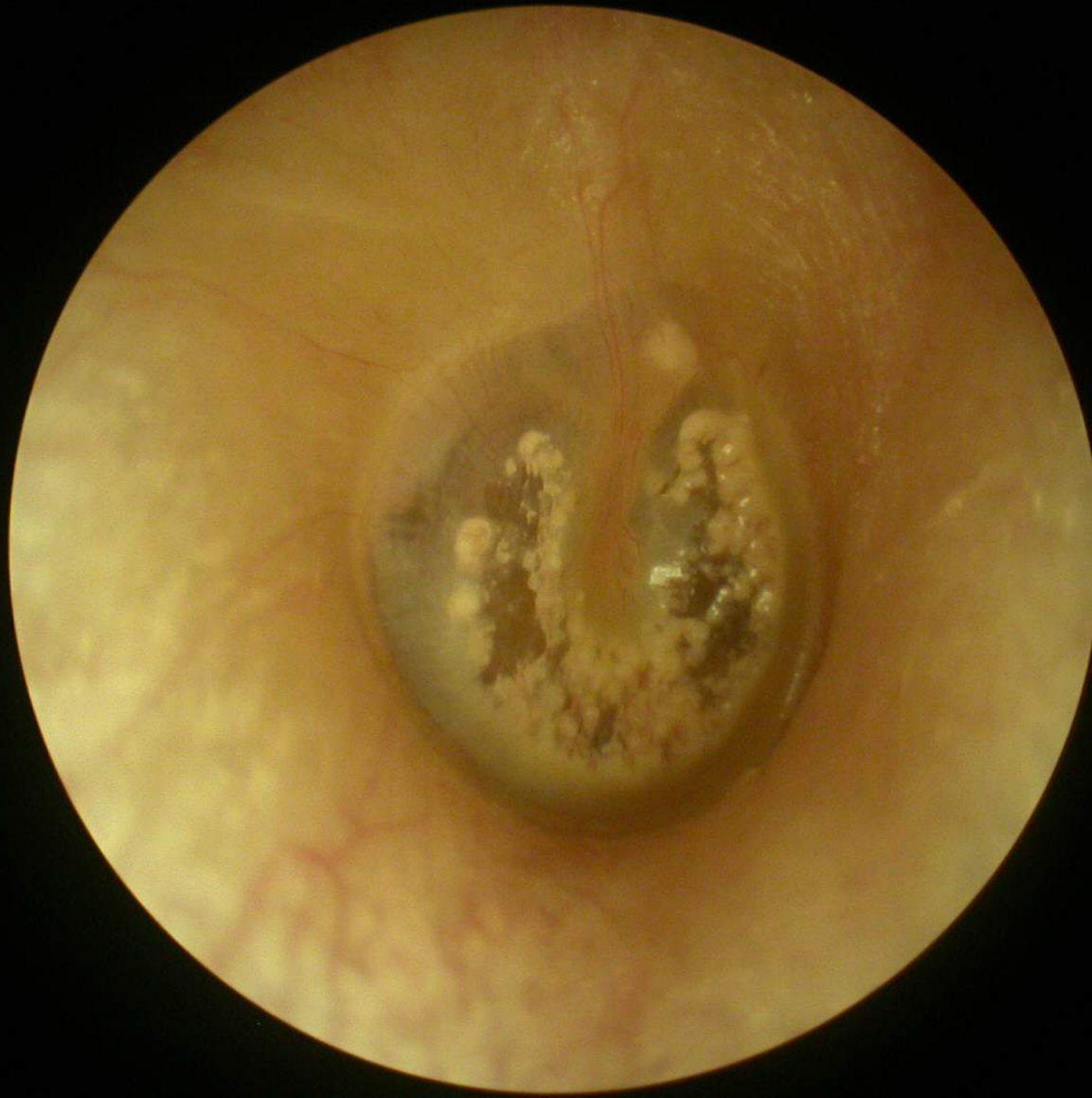


enclume



Oreille gauche

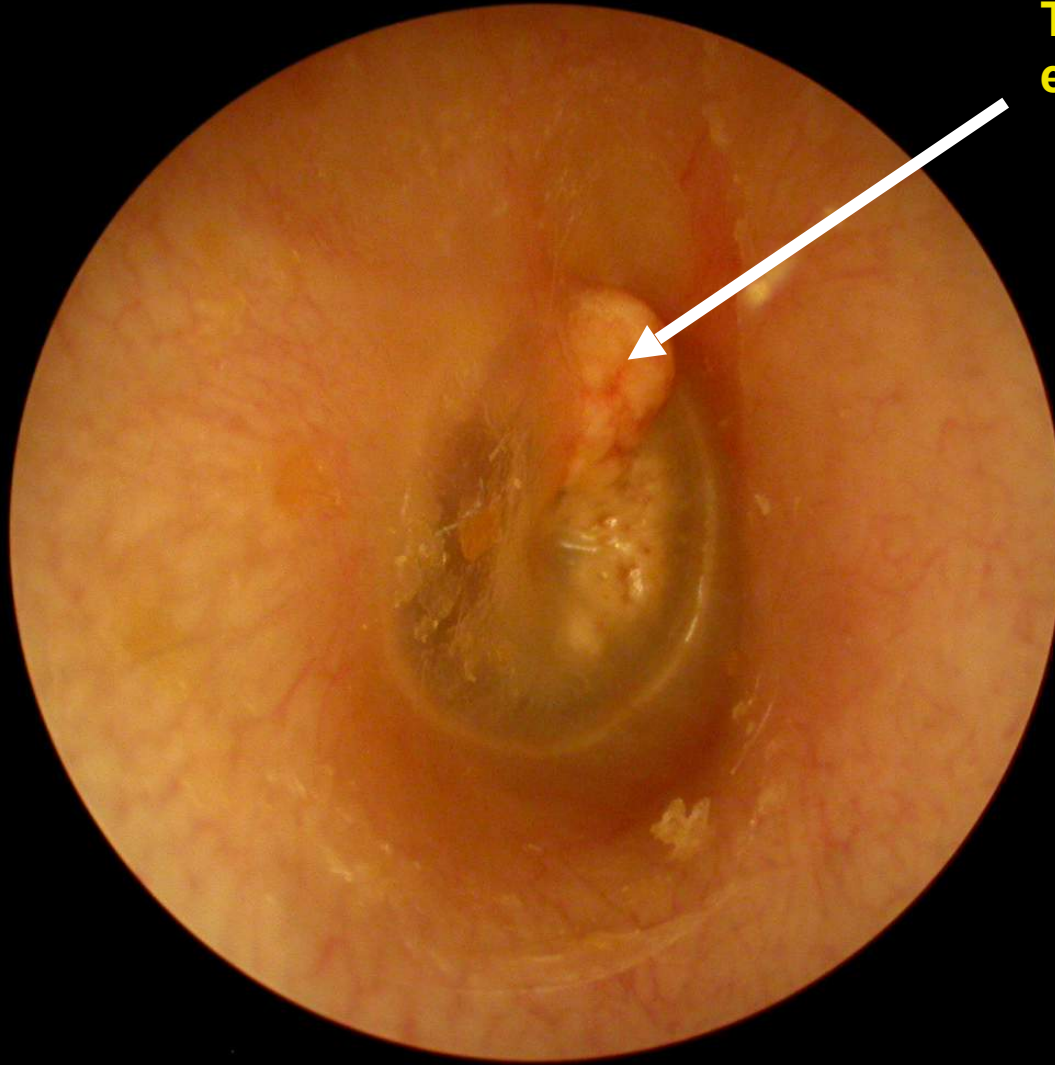
Tympanosclérose granuleuse



oreille droite

Tympanosclérose sévère

Tympanosclérose
exophytique



Oreille droite

Les symptômes

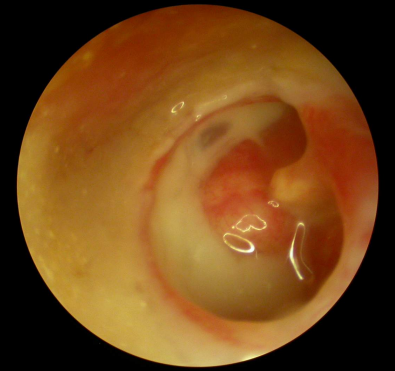
» L'otalgie

» La surdité

» L'otorrhée

» Les acouphènes

» Les vertiges



L'otite muqueuse ouverte

Les symptômes

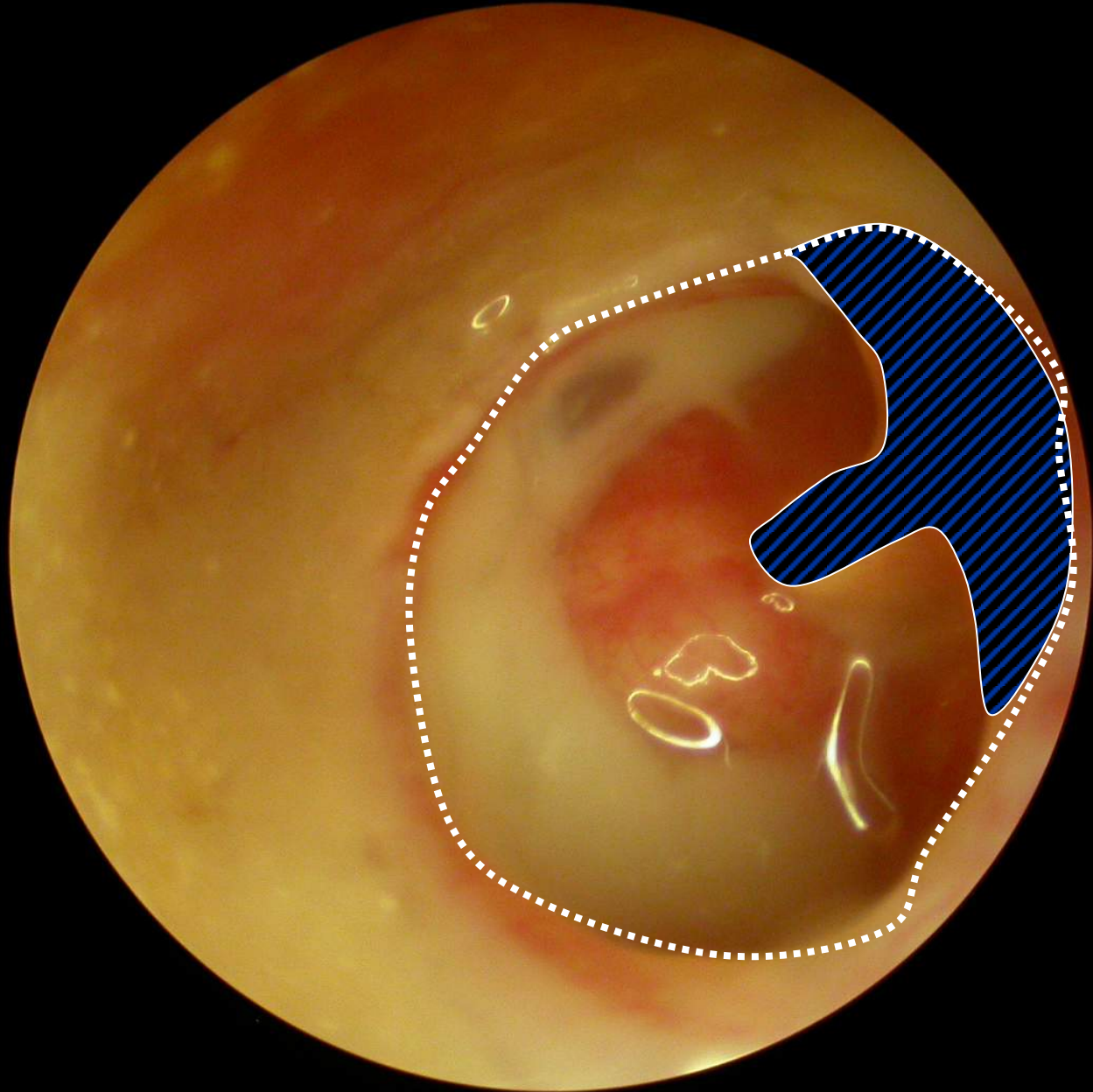
- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges



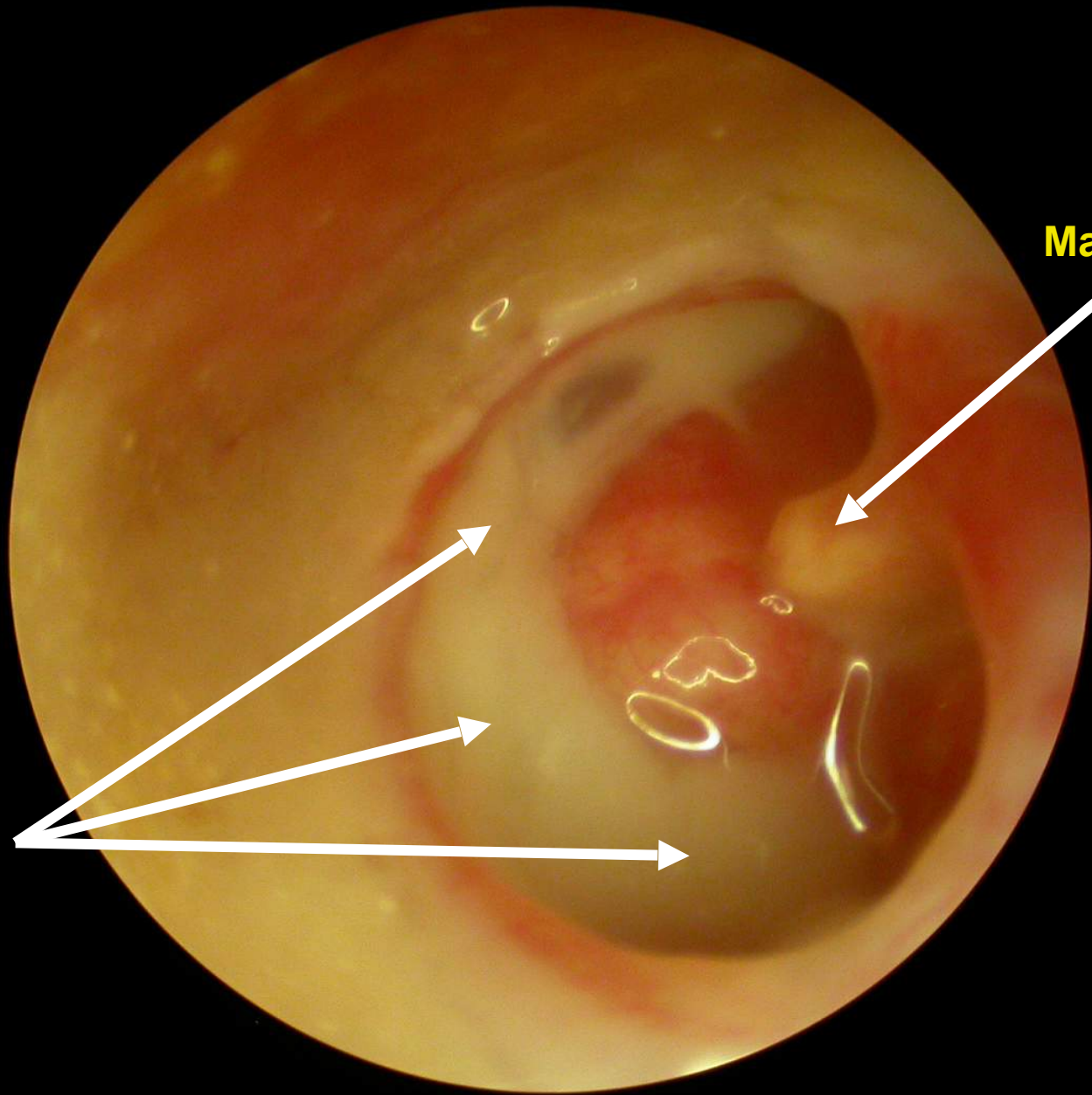
Otite muqueuse ouverte



Oreille droite



oreille gauche



Marteau

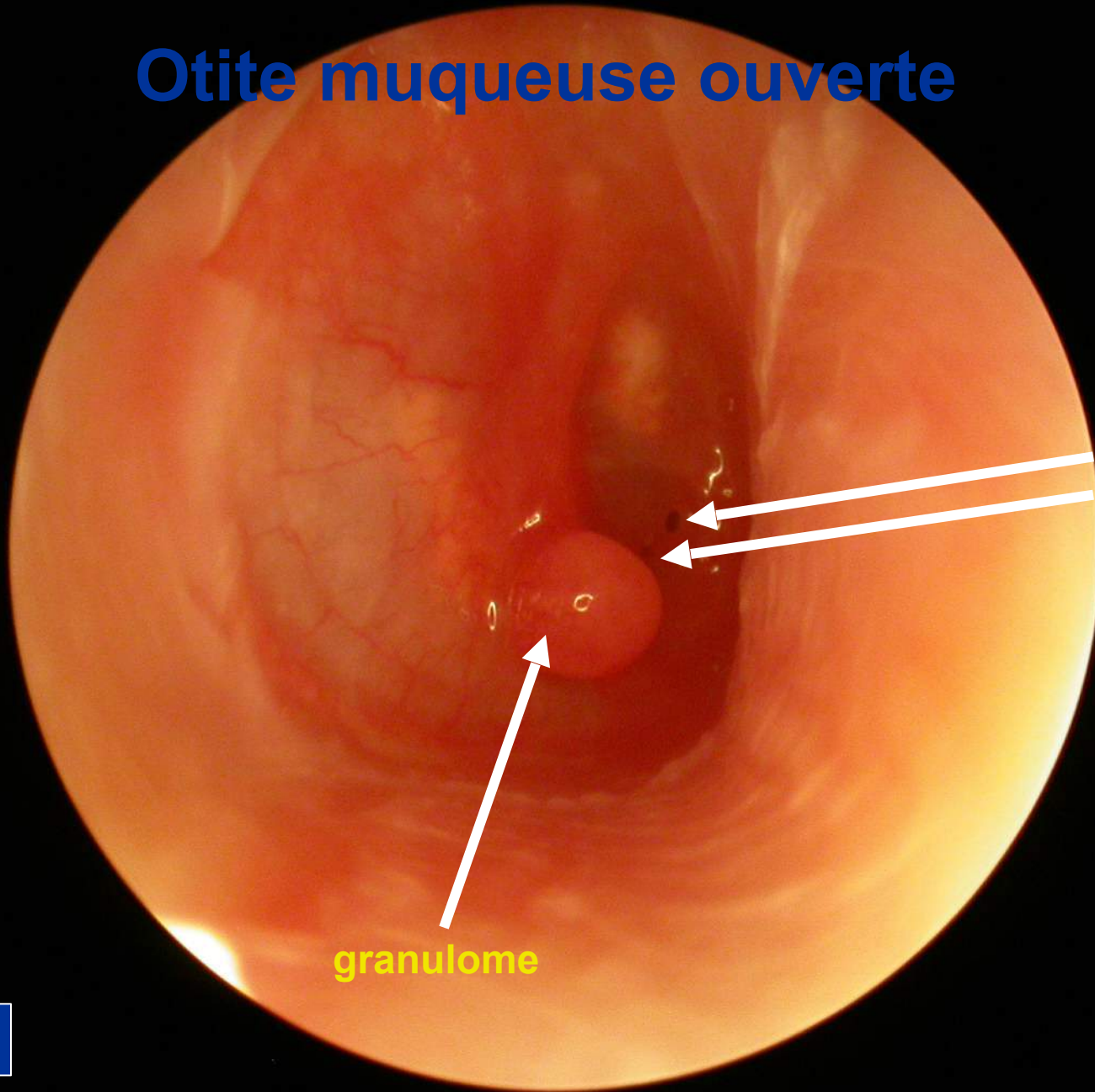
pus

oreille gauche

Otite muqueuse ouverte ancienne



Otite muqueuse ouverte

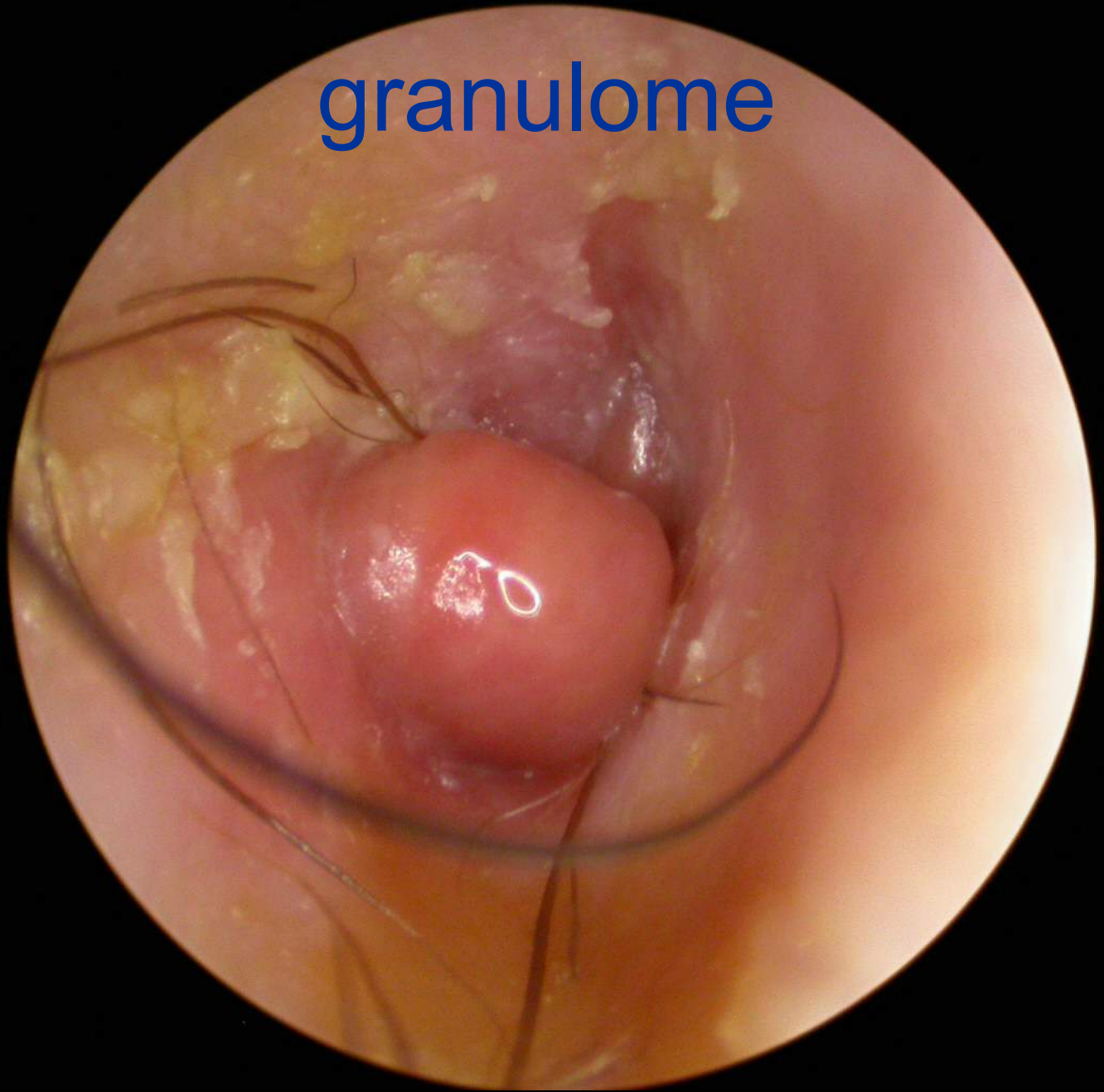


double perforation

granulome

Oreille droite

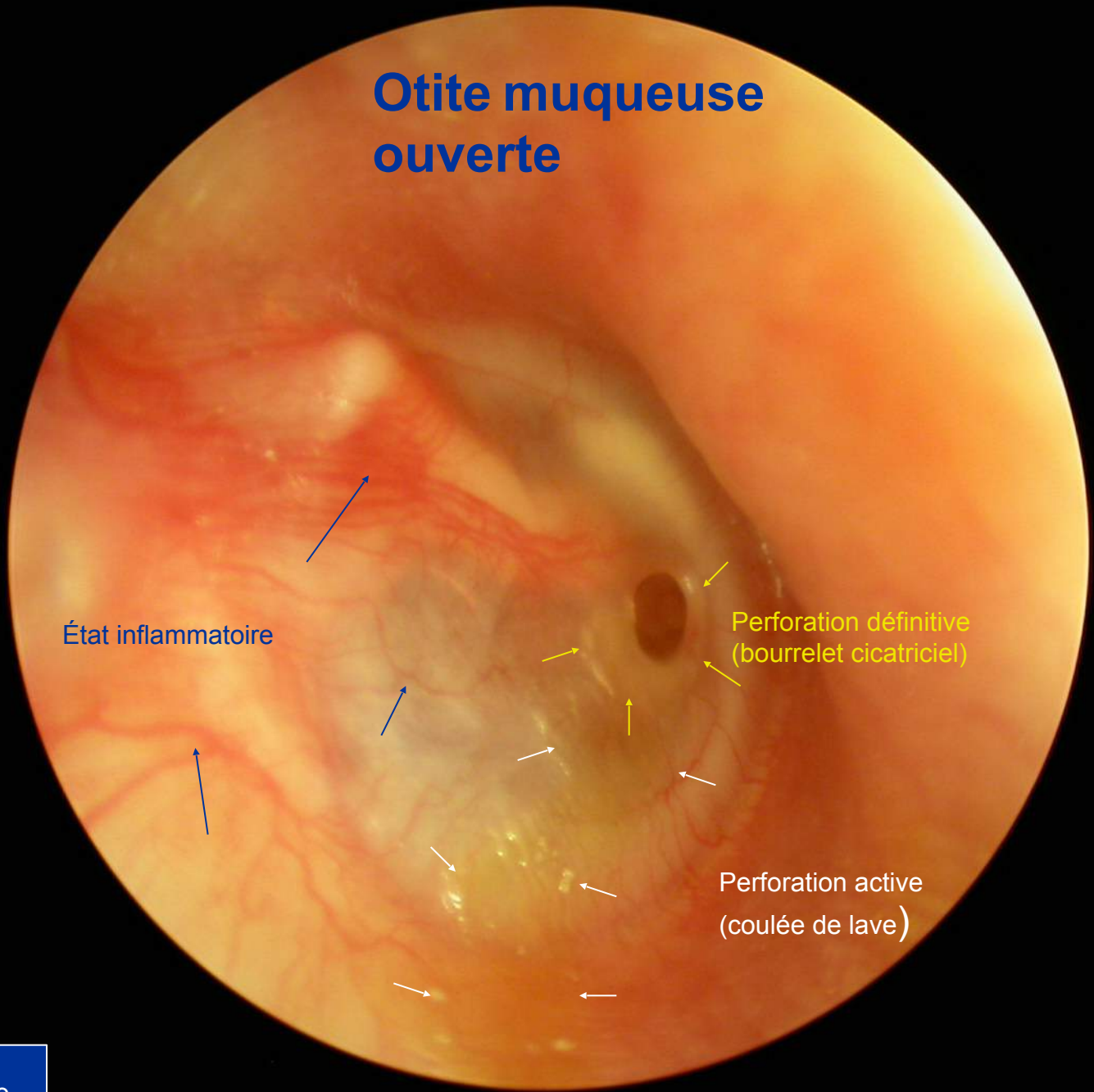
granuloma





granulome

Otite muqueuse ouverte



État inflammatoire

Perforation définitive
(bourrelet cicatriciel)

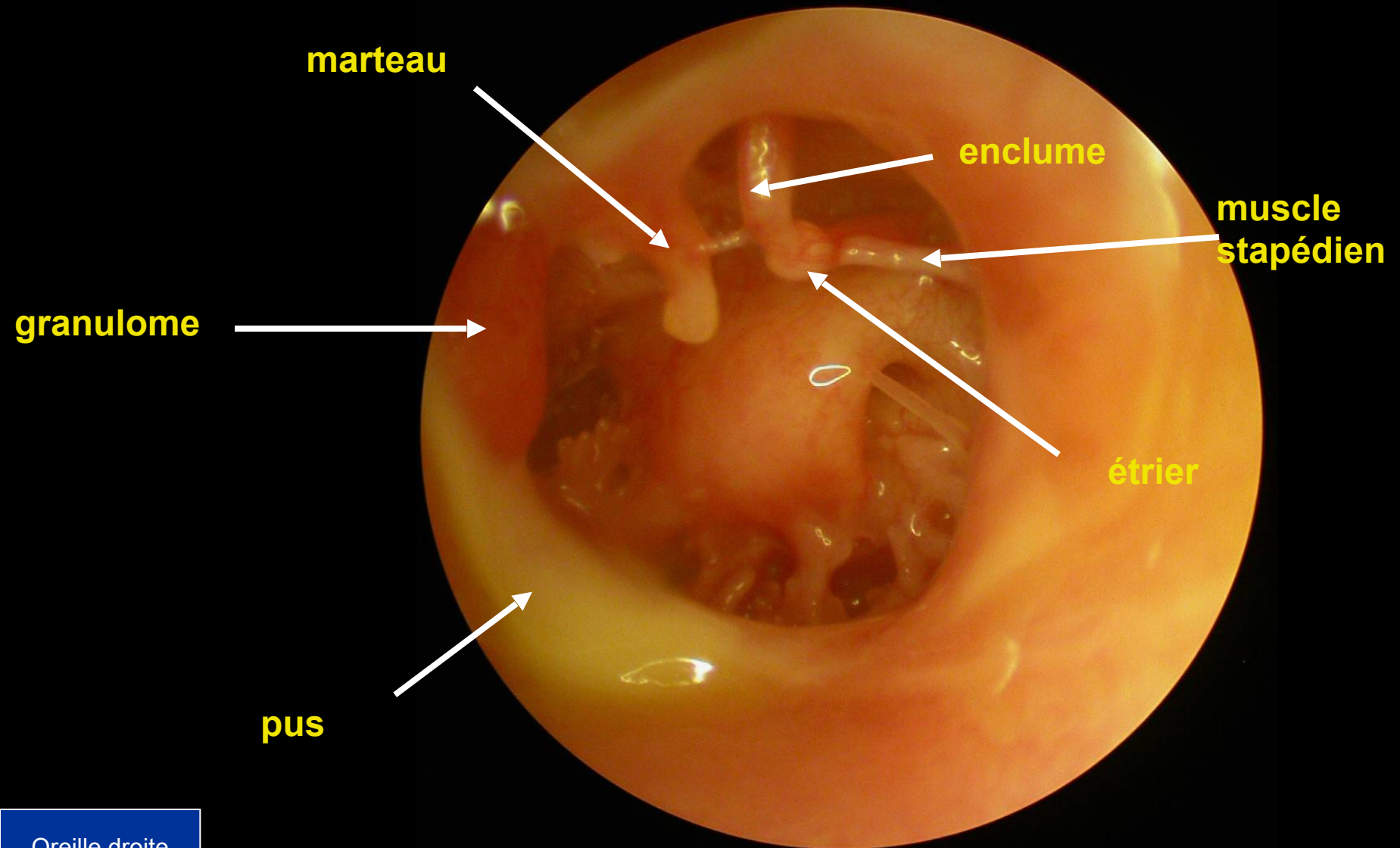
Perforation active
(coulée de lave)

Oreille droite

Traitement médical de l'otite chronique perforée

- » Gouttes antibiotiques et anti-inflammatoires
- » Germe principal : Pseudomonas
- » Polydexa - Panotile : ototoxicité ?
- » De Icol
- » Ciloxan (Ciloxadex en France)
 - » AB de deuxième ligne
 - » Résistance très rapide
 - » Sans corticoïdes
 - » Galénique oculaire

Otite muqueuse ouverte



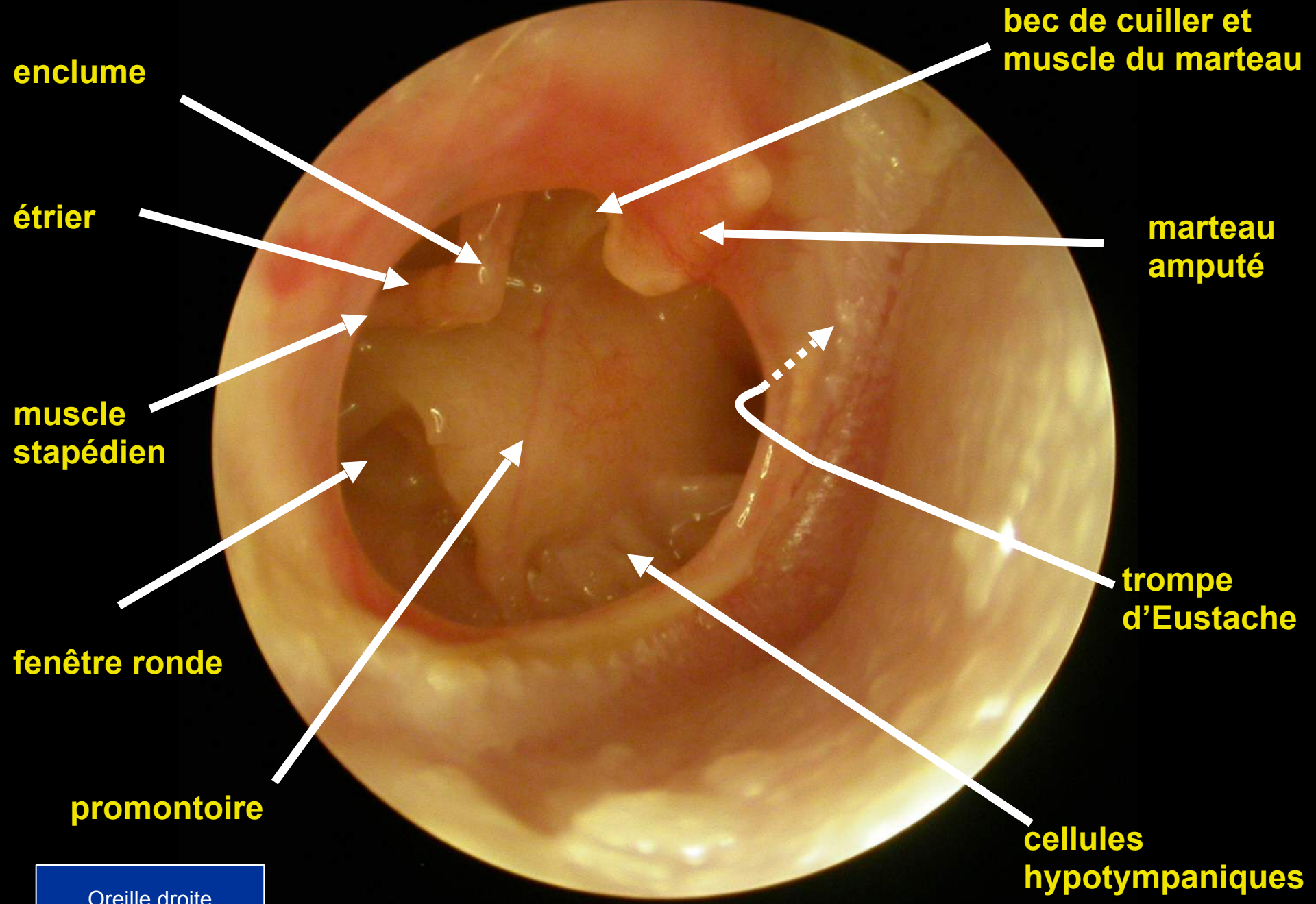


L'otite séquellaire

Les symptômes

- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges

Perforation sub-totale



enclume

étrier

muscle stapédien

fenêtre ronde

promontoire

bec de cuiller et muscle du marteau

marteau amputé

trompe d'Eustache

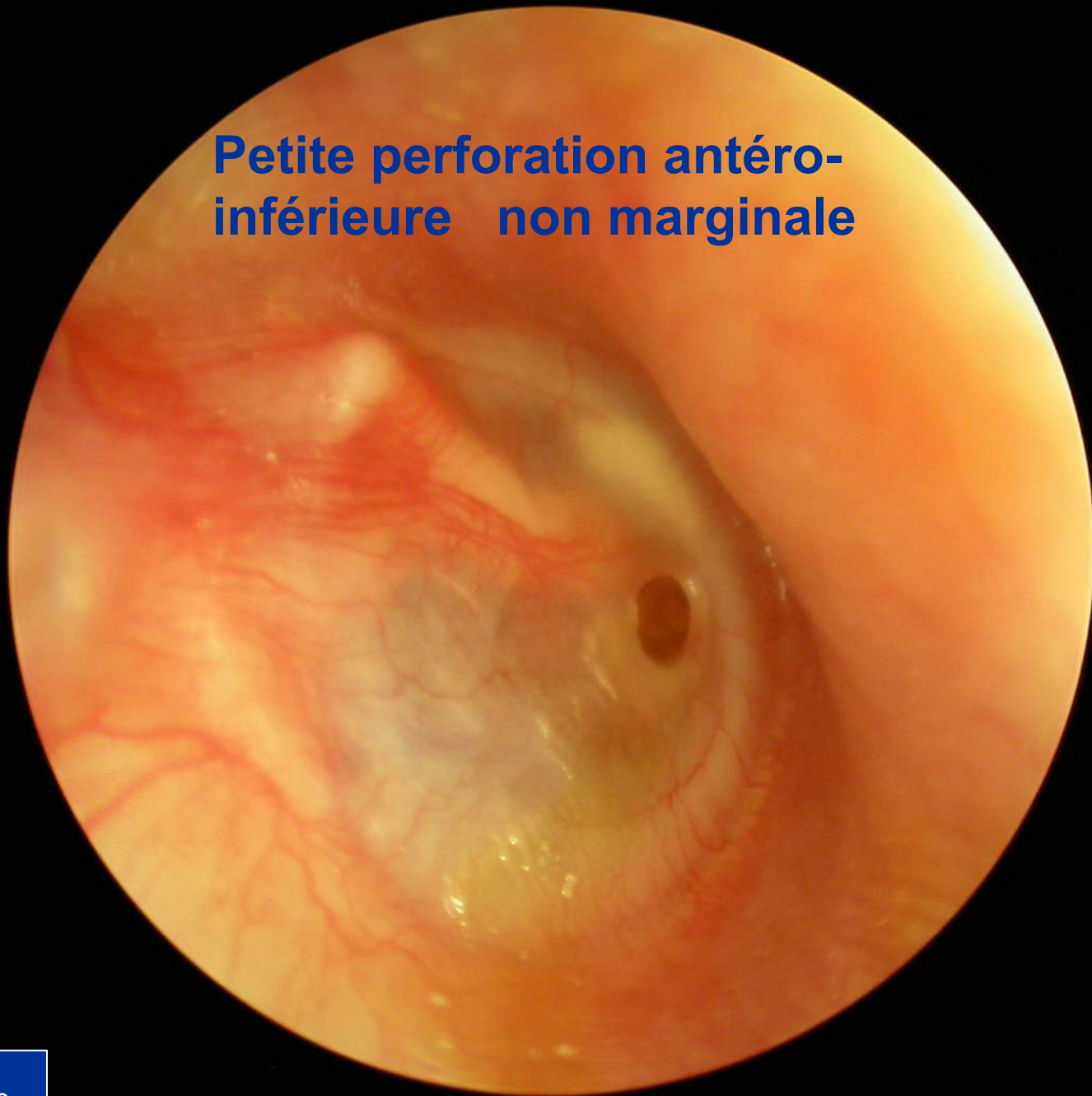
cellules hypotympaniques

Oreille droite

La perforation tympanique

- **Siège ?** : antérieure, inférieure, postérieure
- **Taille ?** : petite, réniforme, subtotale
- **Marginale ou non ?**

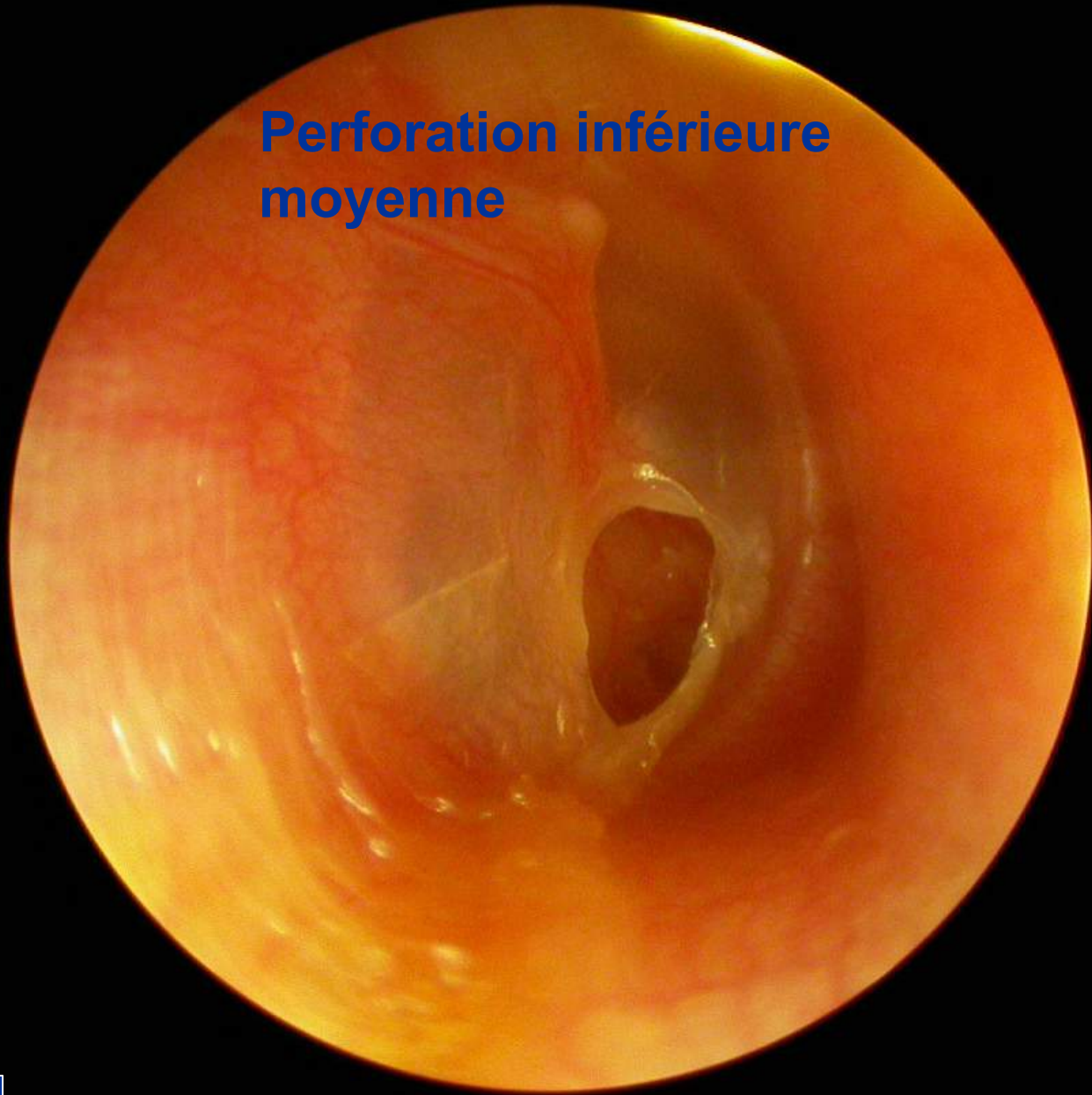
**Petite perforation antéro-
inférieure non marginale**



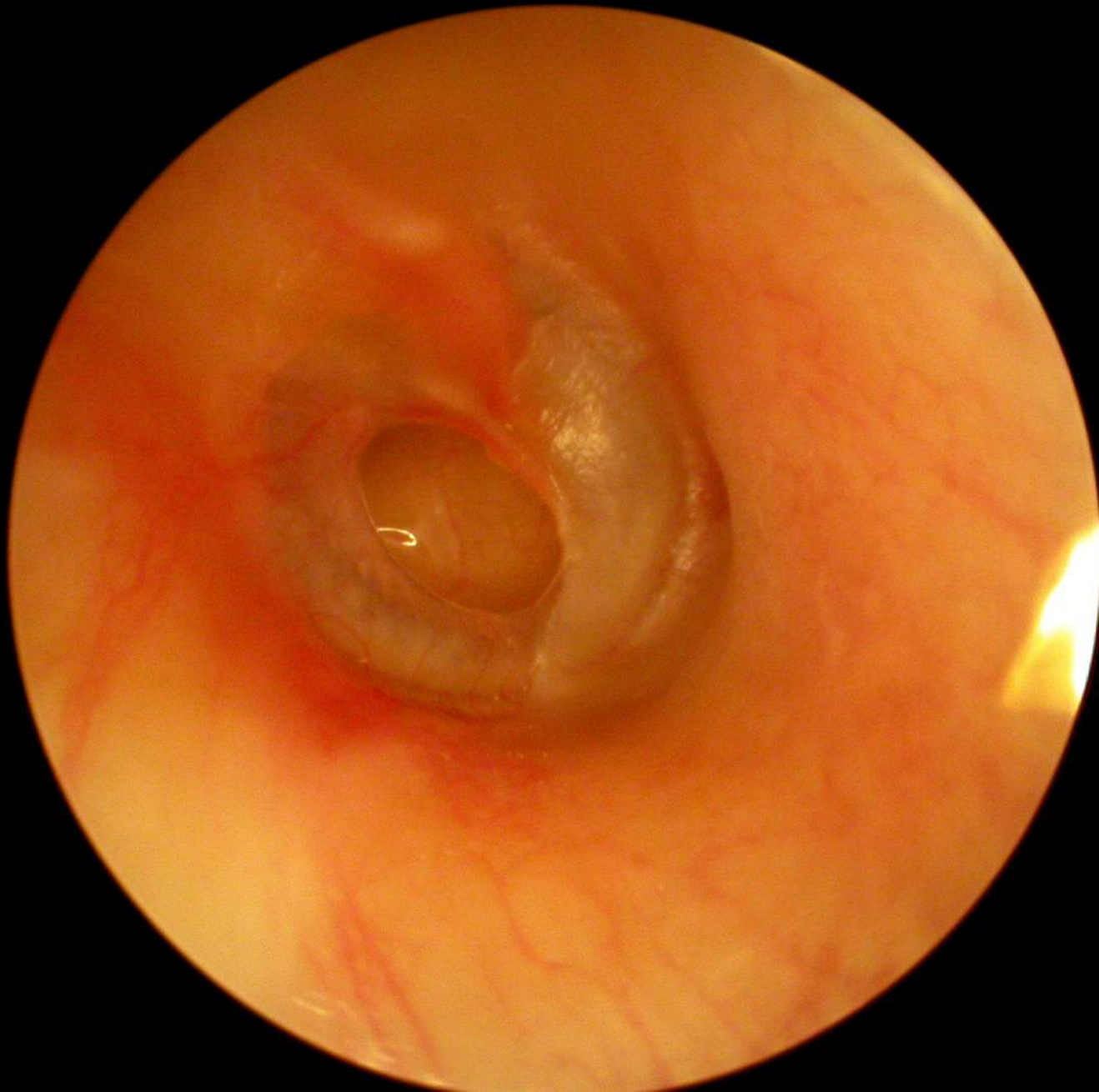
Oreille droite

**Perforation inférieure
moyenne**

Oreille droite

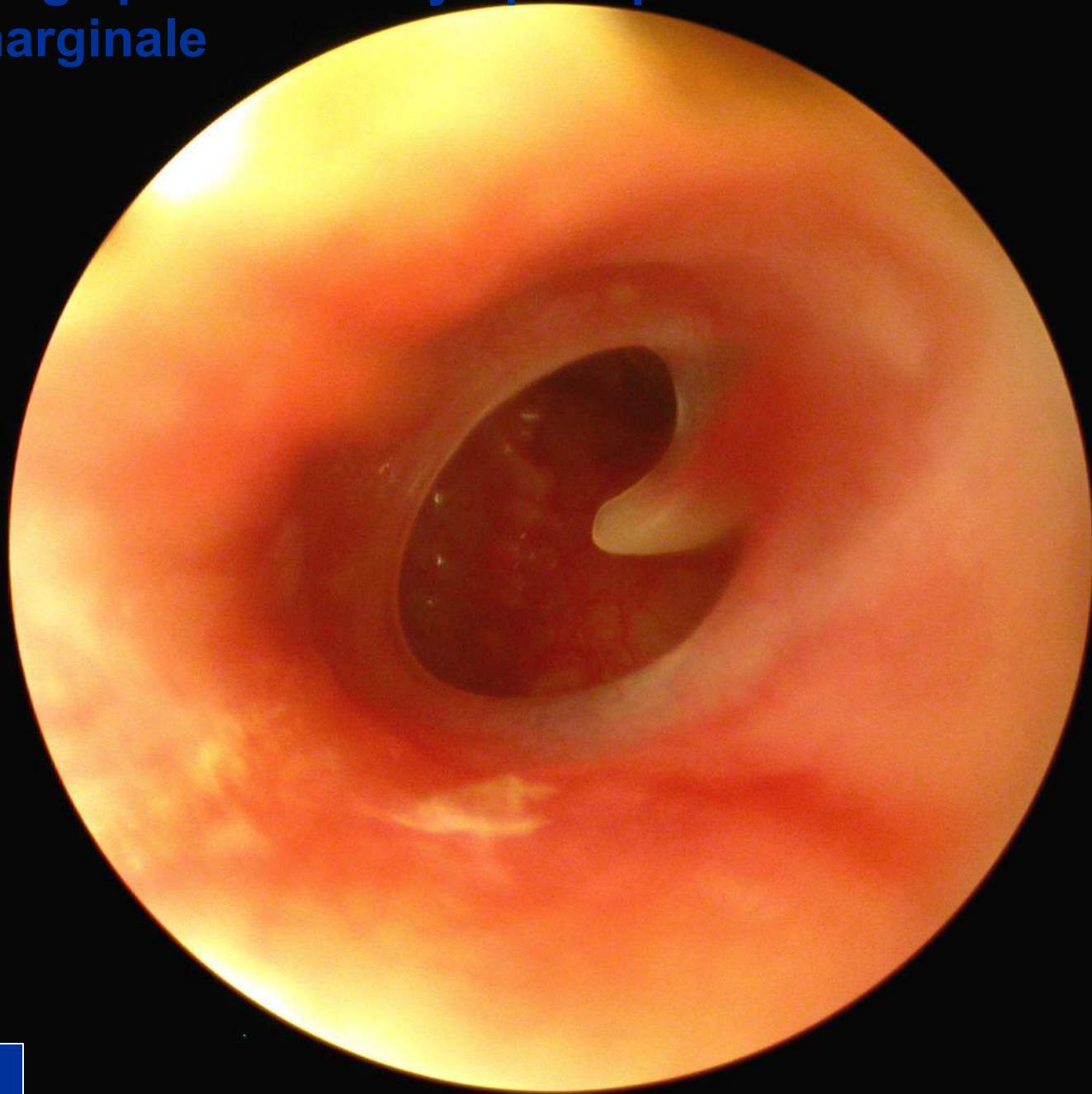


Perforation postérieure moyenne non marginale



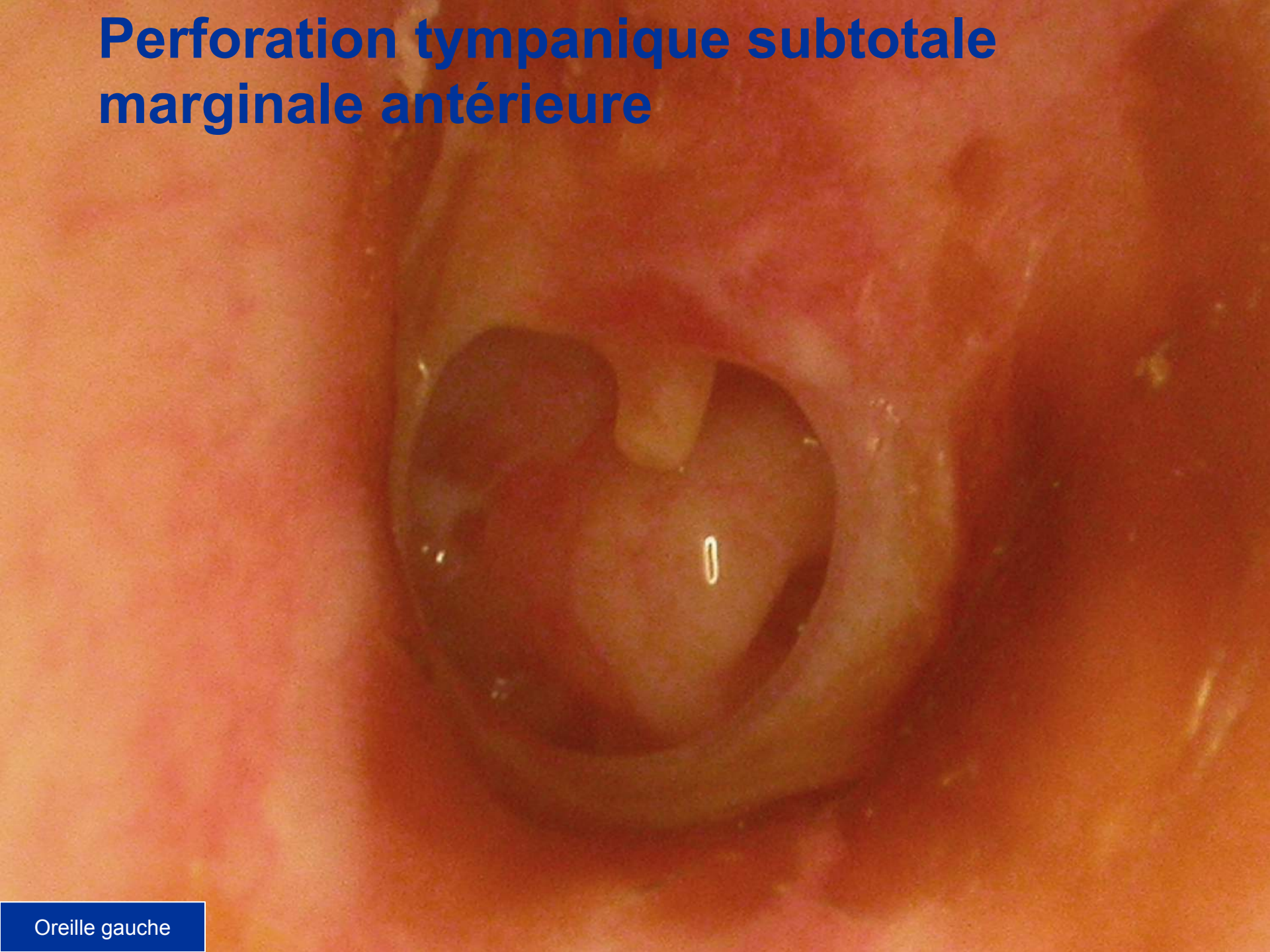
Oreille droite

Large perforation tympanique réniforme non marginale

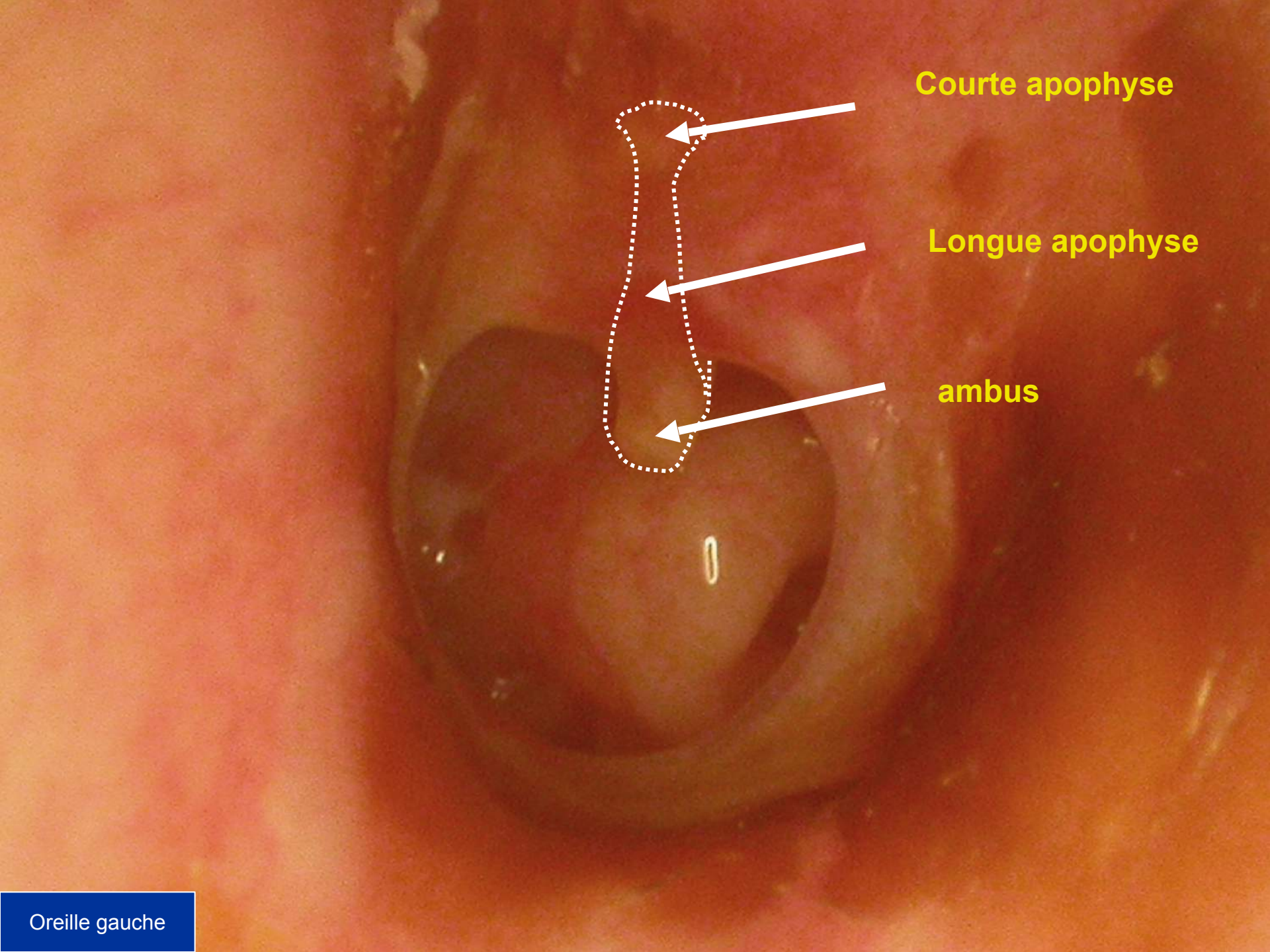


oreille gauche

Perforation tympanique subtotale marginale antérieure



Oreille gauche

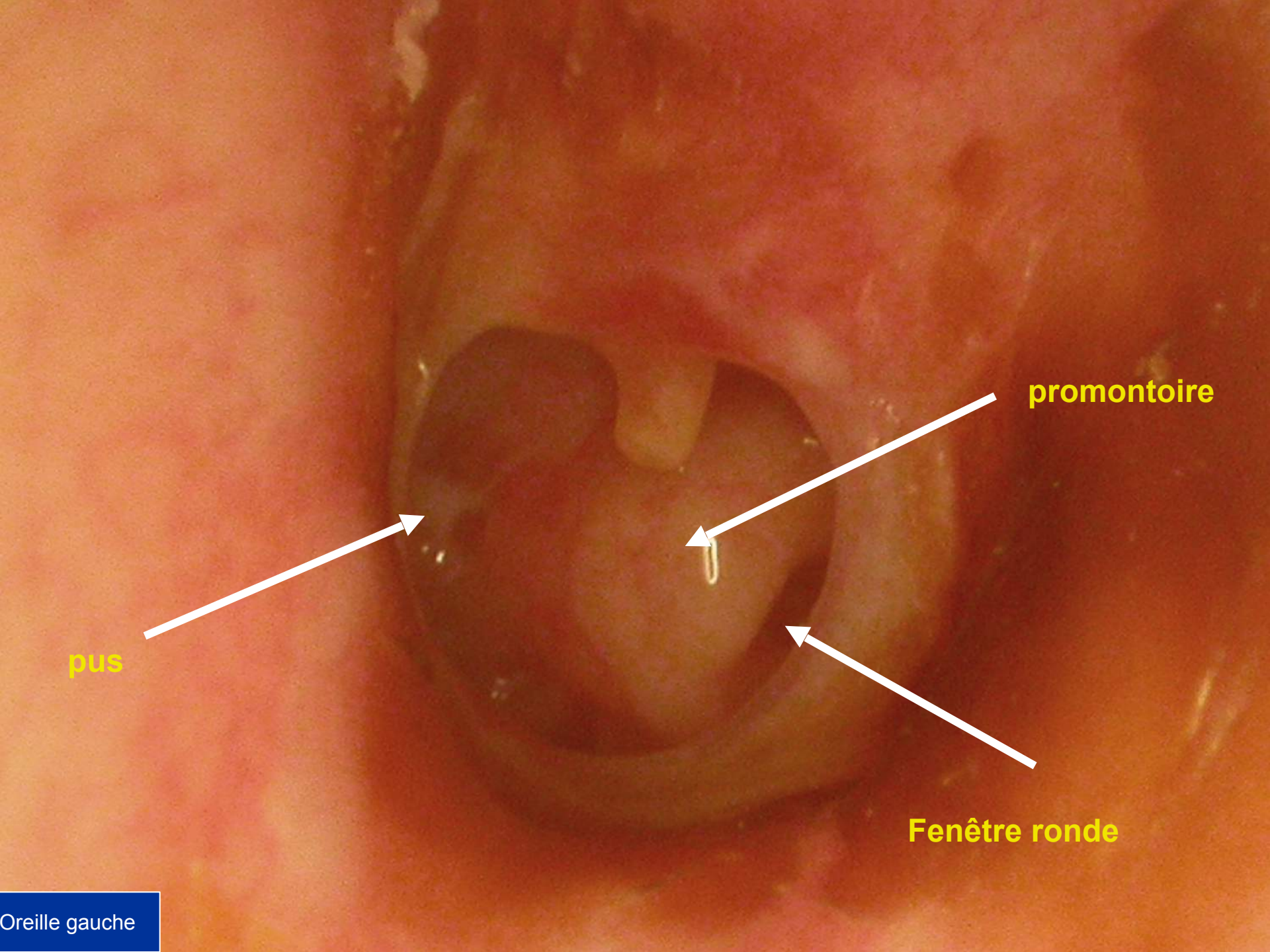


Courte apophyse

Longue apophyse

ambus

Oreille gauche



pus

promontoire

Fenêtre ronde

Oreille gauche

La perforation tympanique

- **Siège ?** : antérieure, inférieure, postérieure
- **Taille ?** : petite, réniforme, subtotale
- **Marginale ou non ?**
- **Active ou sèche ?**

Perforation antéro-inférieure active

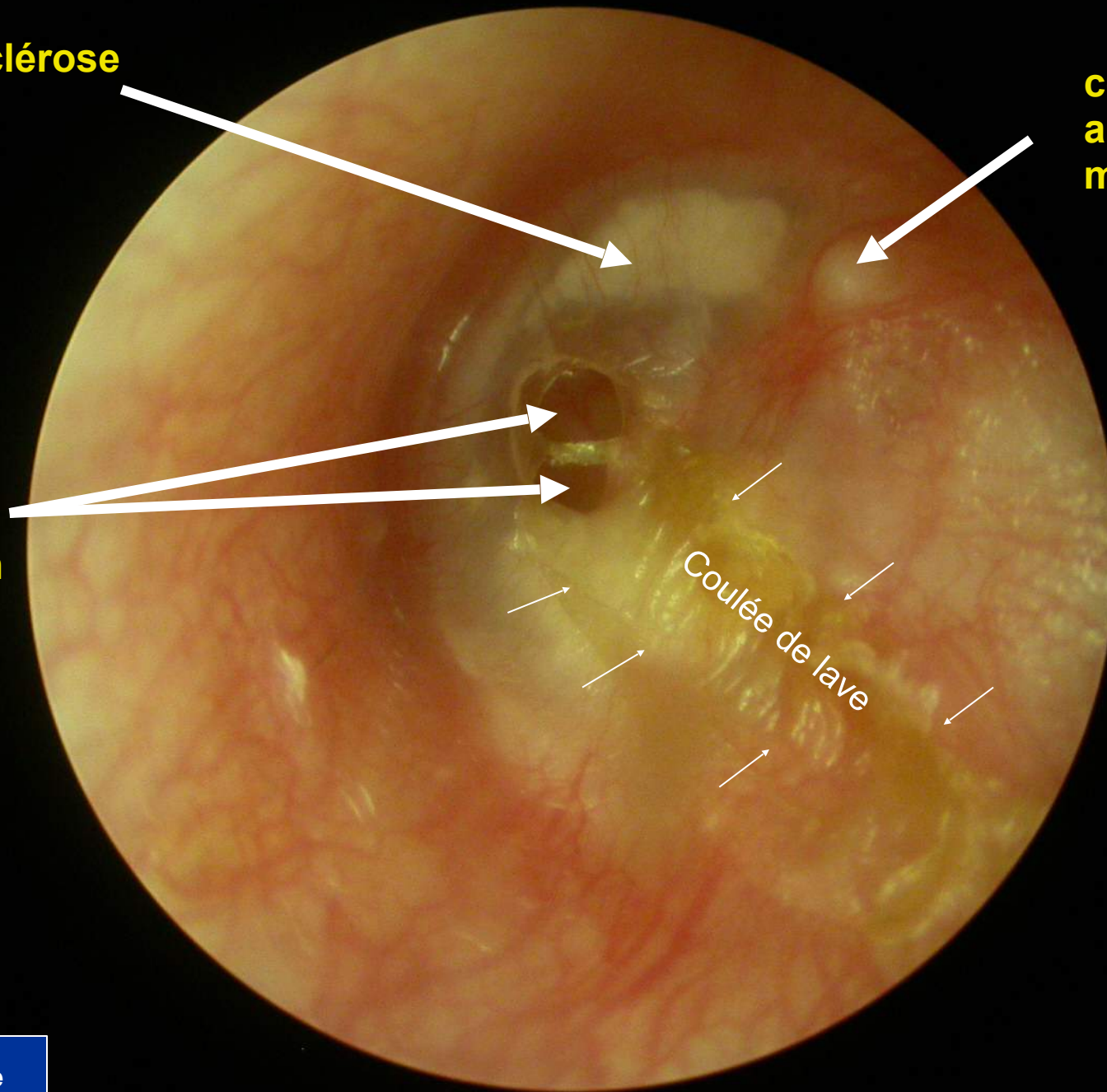
tympanosclérose
modérée

courte
apophyse du
marteau

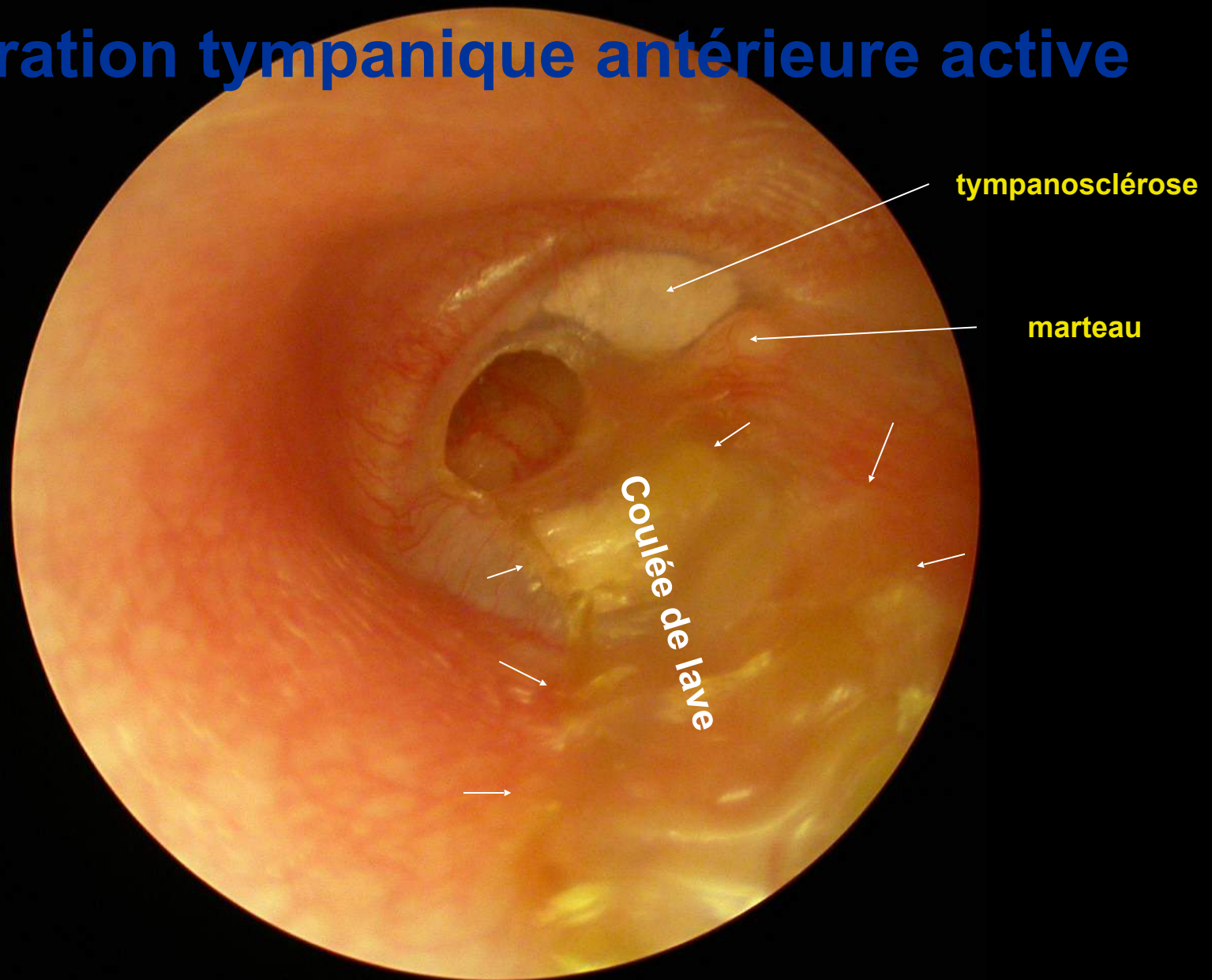
double
perforation

Coulée de lave

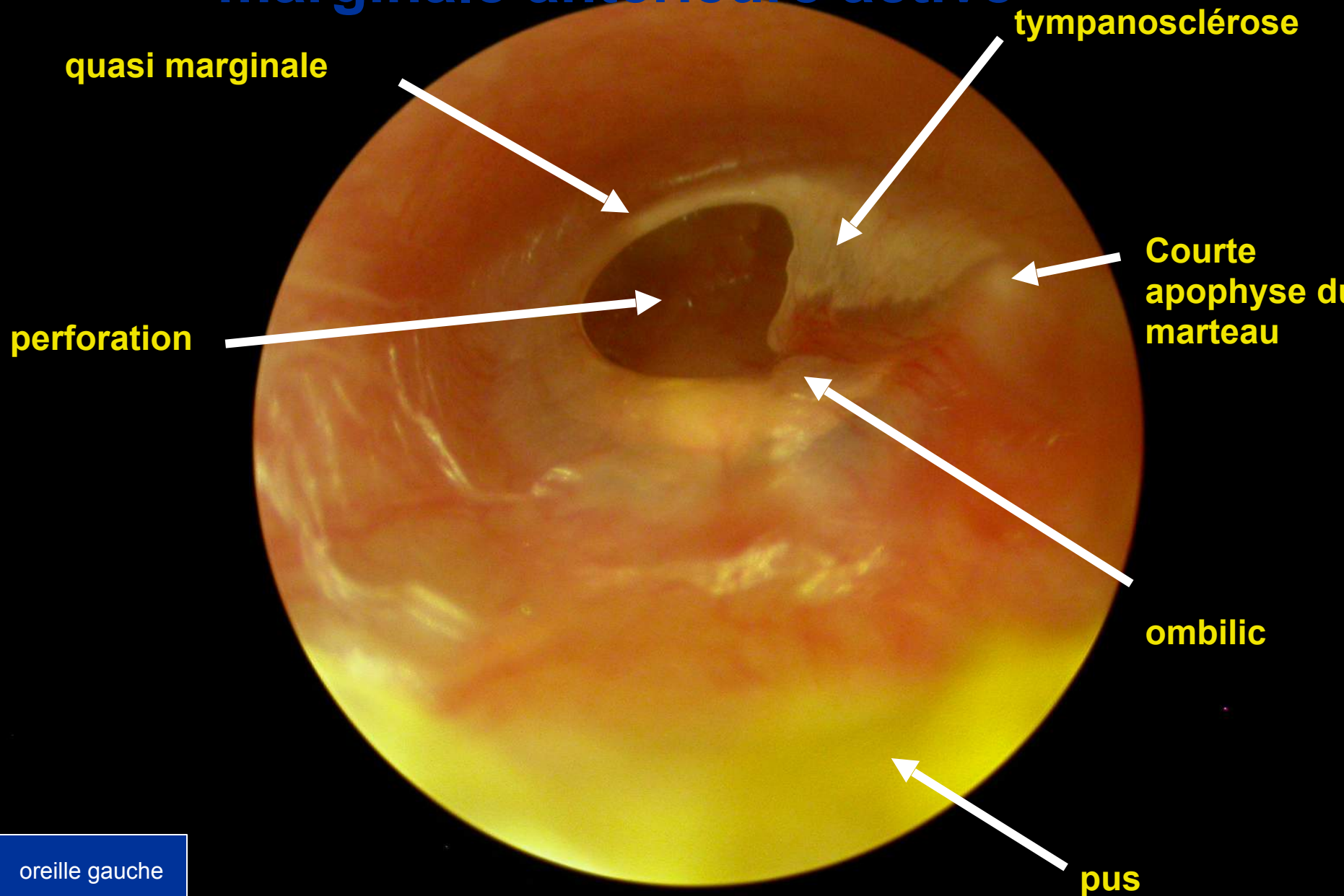
Oreille gauche



Perforation tympanique antérieure active

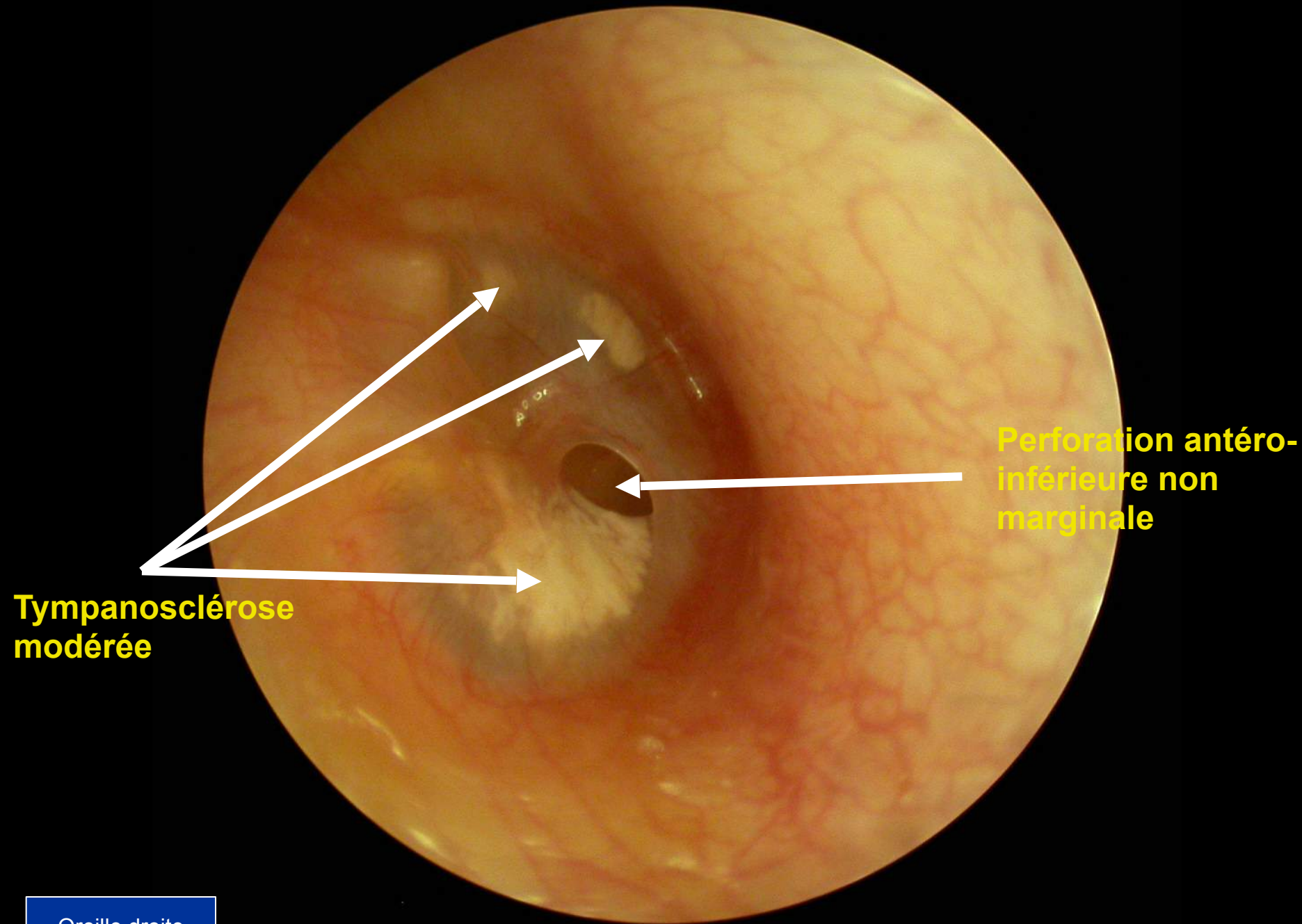


Perforation tympanique marginale antérieure active



La perforation tympanique

- **Siège ?** : antérieure, inférieure, postérieure
- **Taille ?** : petite, réniforme, subtotale
- **Marginale ou non ?**
- **Active ou sèche ?**
- **Associée à une autre pathologie séquellaire ?**



Perforation antéro-
inférieure non
marginale

Tympanosclérose
modérée

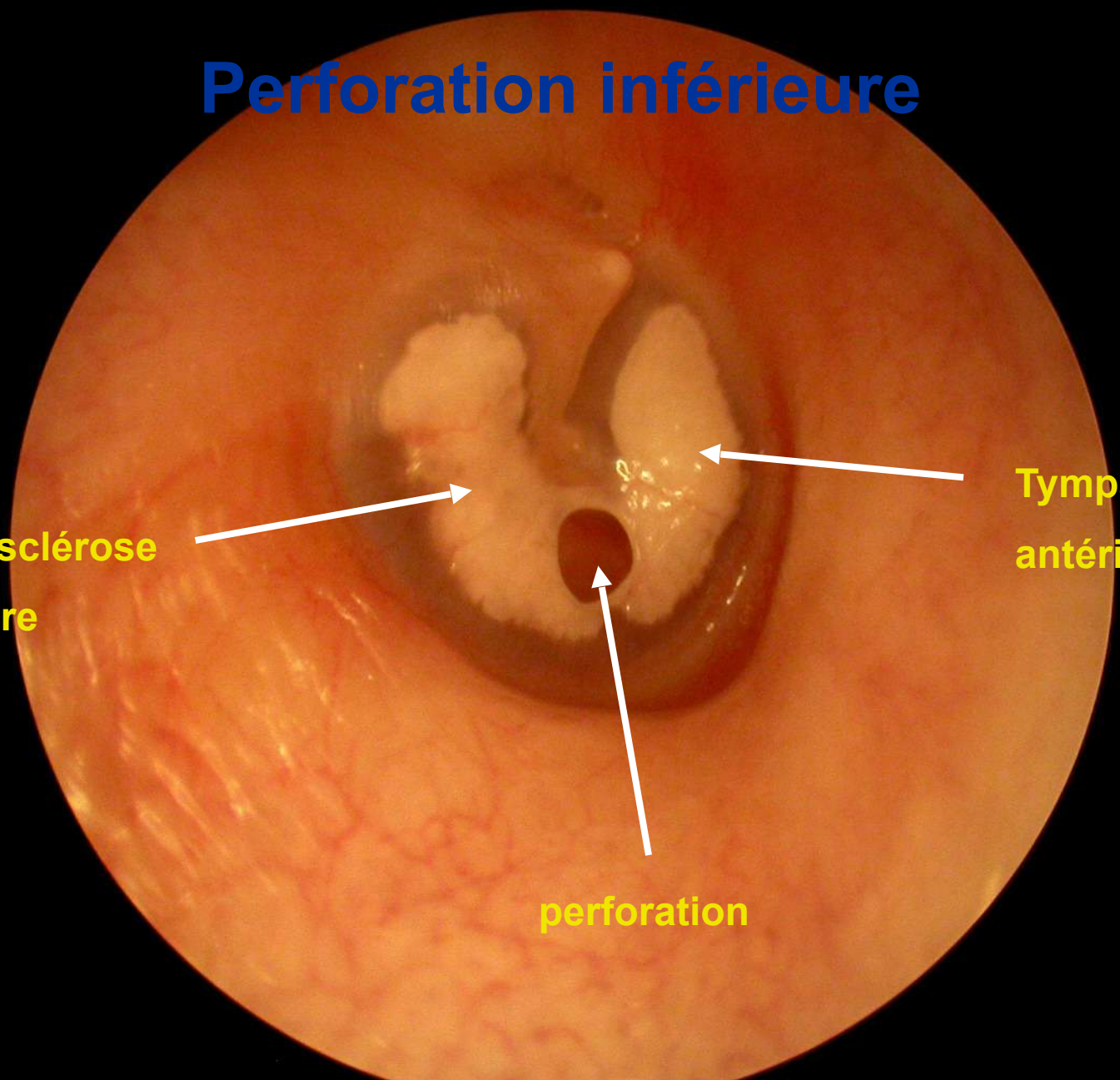
Oreille droite

Perforation inférieure

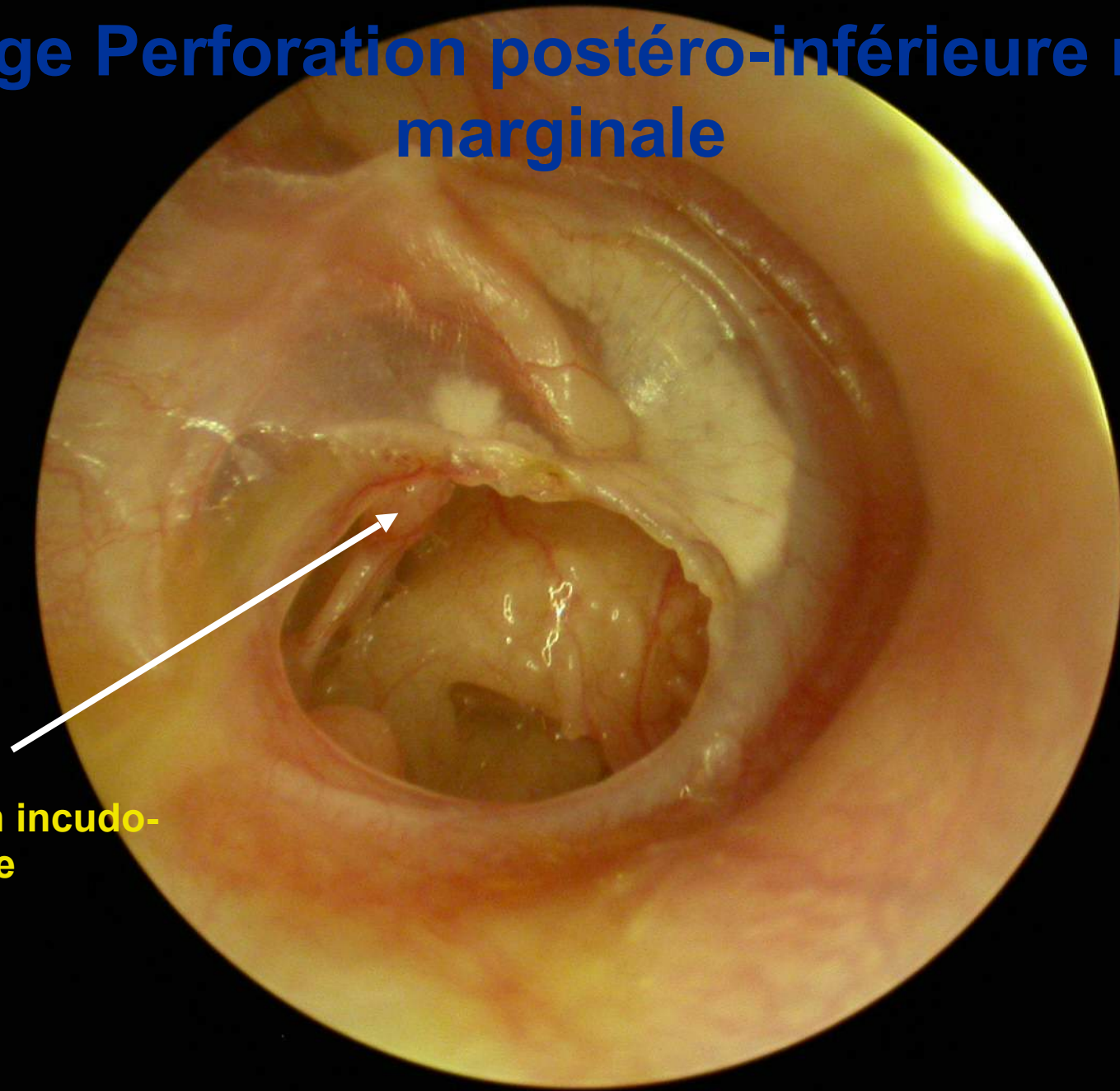
Tympanosclérose
postérieure

Tympanosclérose
antérieure

perforation



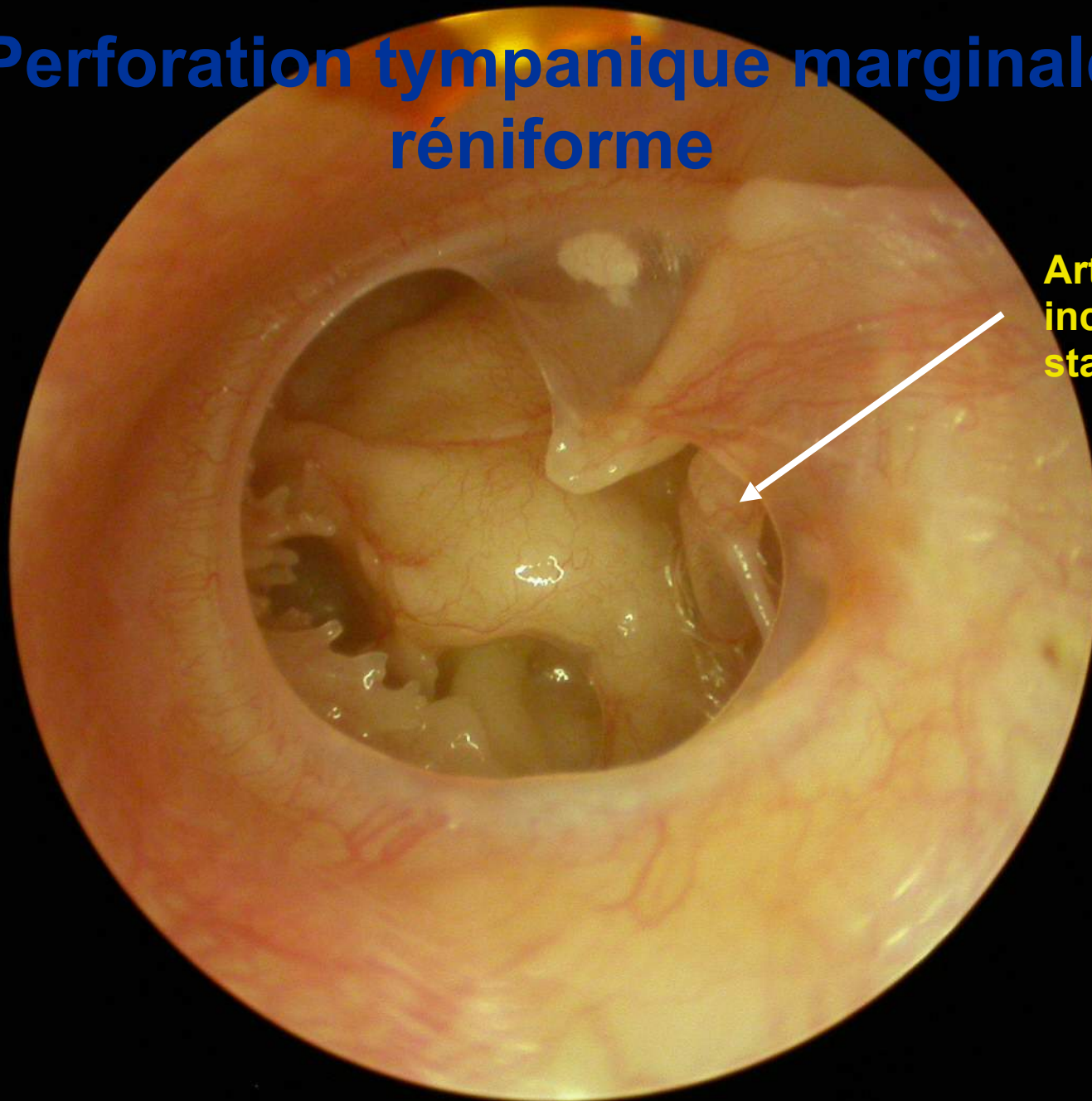
Large Perforation postéro-inférieure non marginale



Articulation incudo-stapédienne

oreille droite

Perforation tympanique marginale réniforme



Articulation
incudo-
stapédienne

Pathologies combinées

tympanosclérose

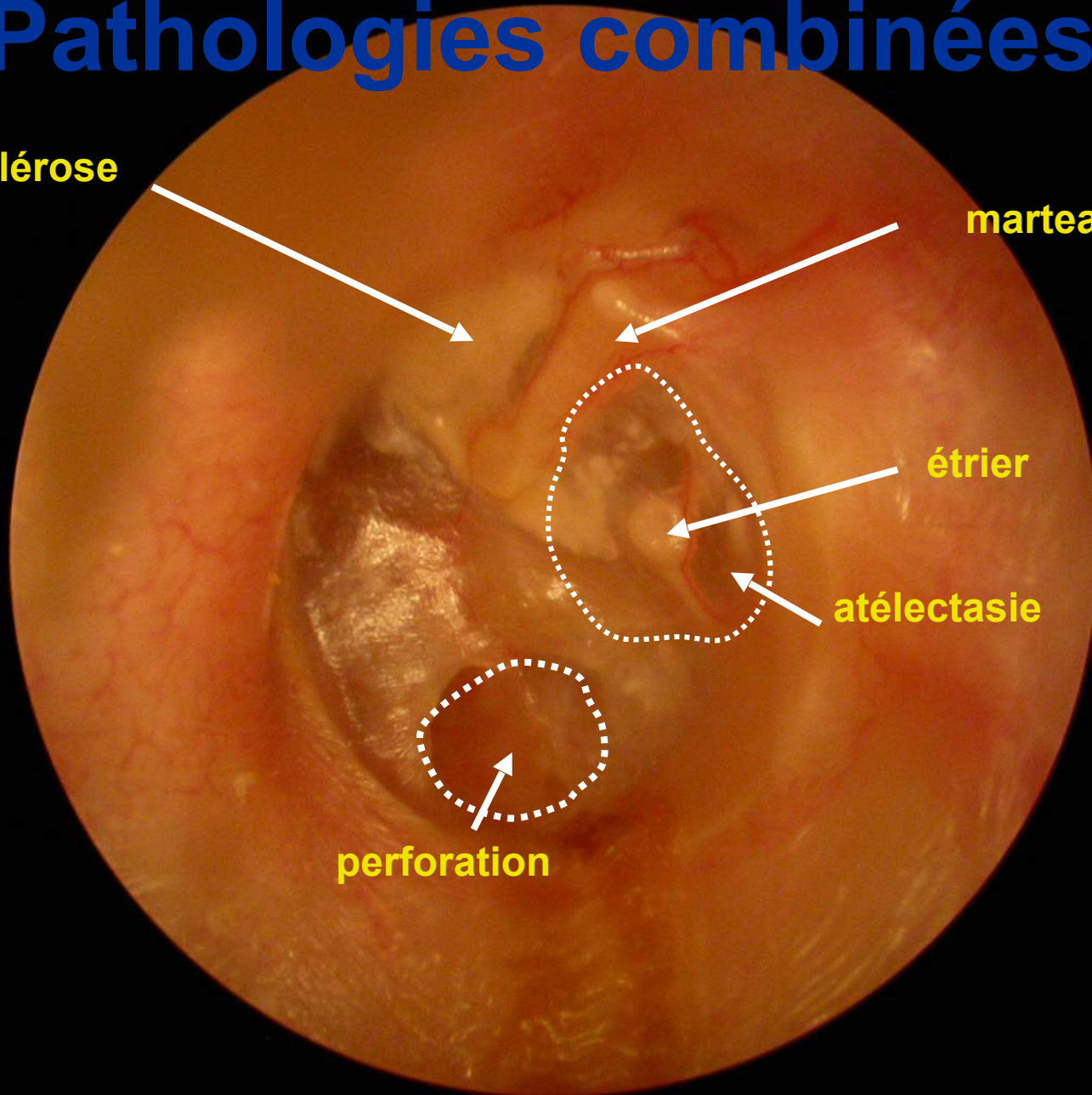
marteau

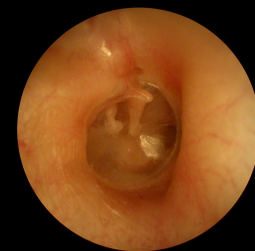
étrier

atélectasie

perforation

oreille gauche





**L'atélectasie du tympan
ou
l'affaissement du tympan**

Que regarder ?

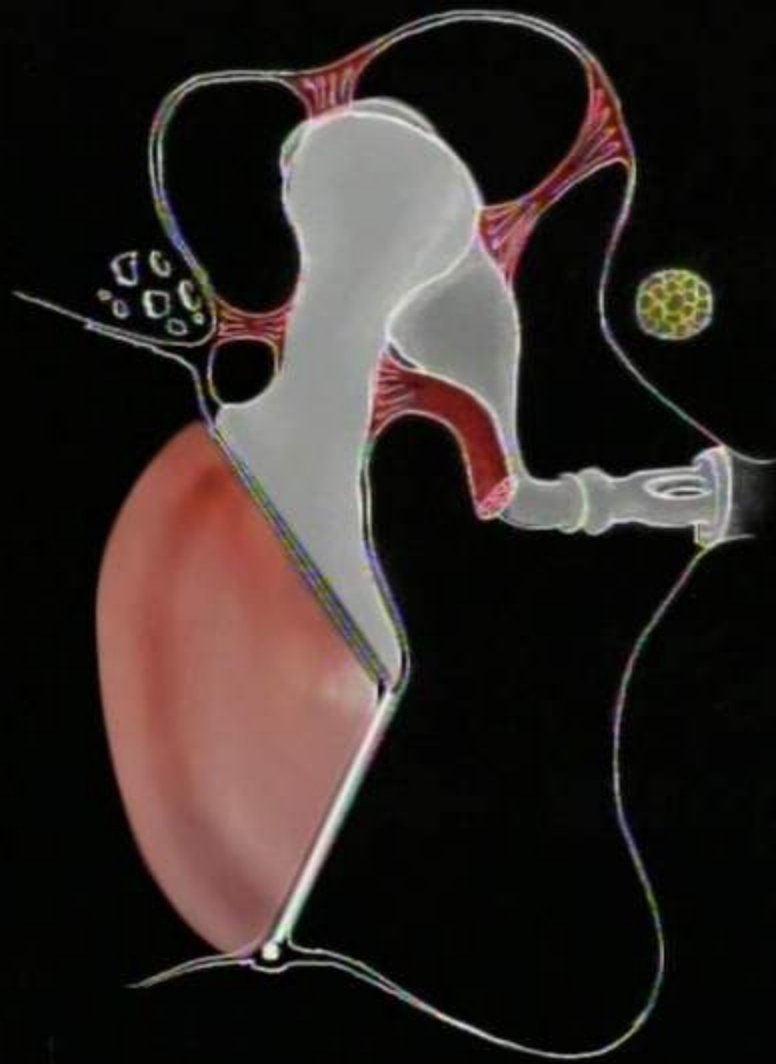
- Siège
- Caractère marginal
- Fixité
- Rétention d'épiderme
- Otite séreuse
- Lyse ossiculaire
- Otorrhée

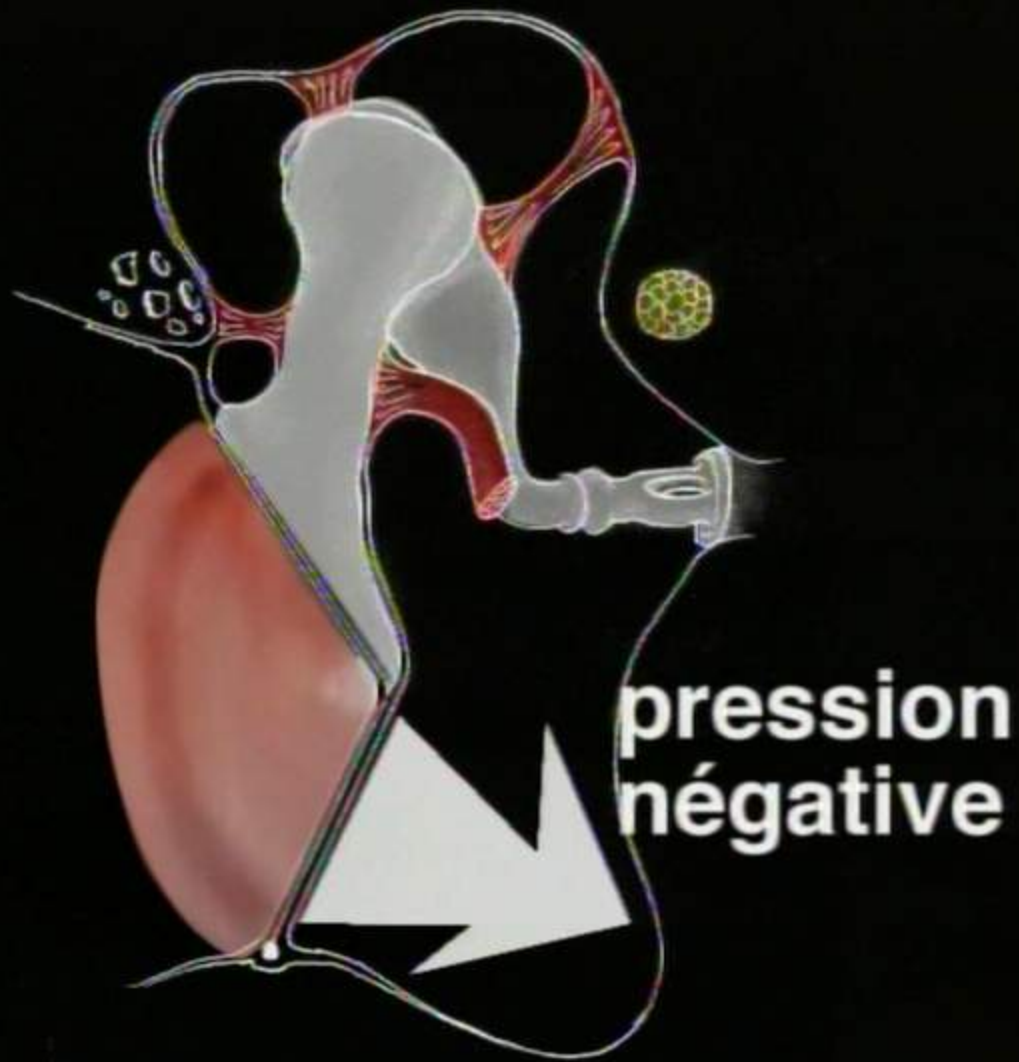
L'atélectasie

- centrale
- excentrée (poche de rétraction)
 - Mésotympanique (atriale)
 - Epitympanique (atticale)

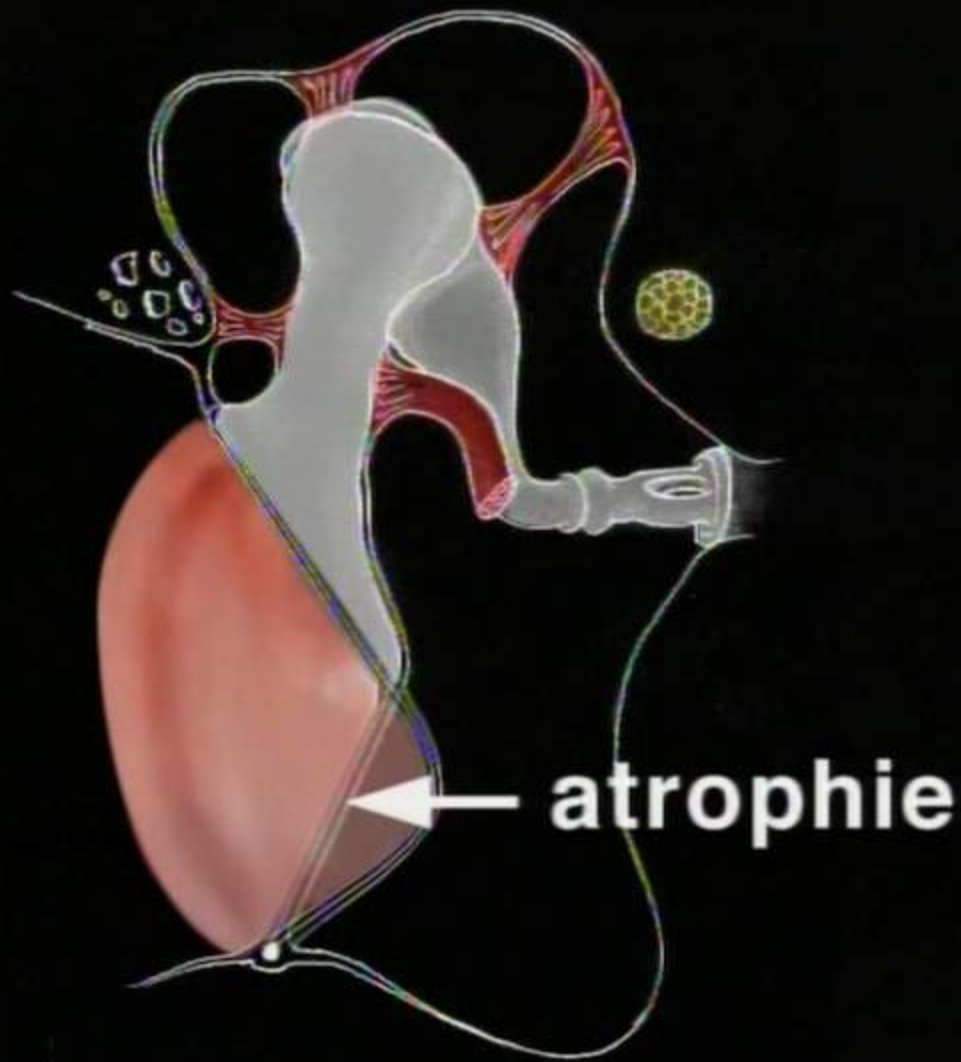


Atélectasie centrale

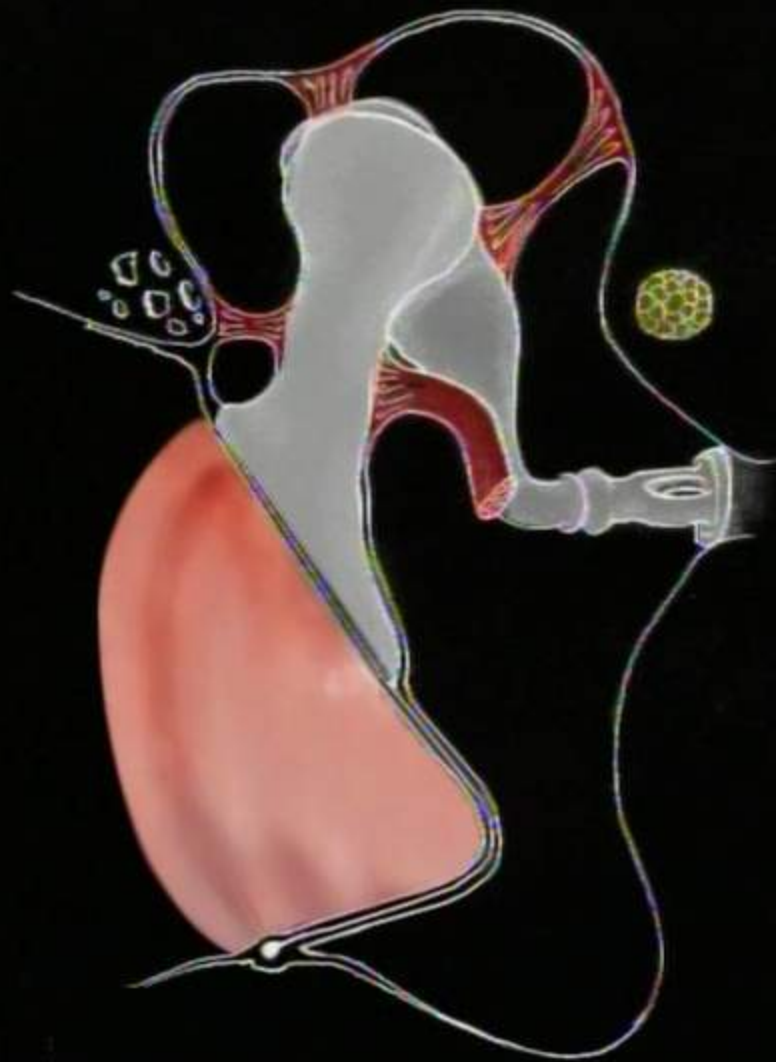




pression
négative







Atélectasie centrale

- Type 1 : non adhérent
- Type 2 : adhérent à la chaîne
- Type 3 : adhérent au promontoire

Atélectasie centrale de type 1

enclume



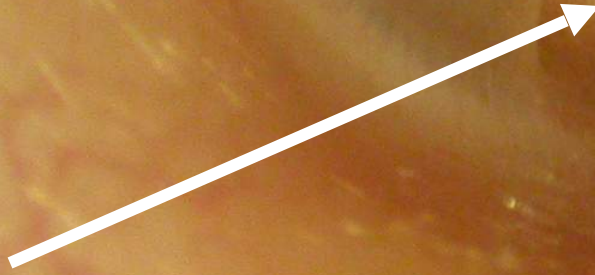
Anneau fibreux de Gerlache



promontoire



atélectasie

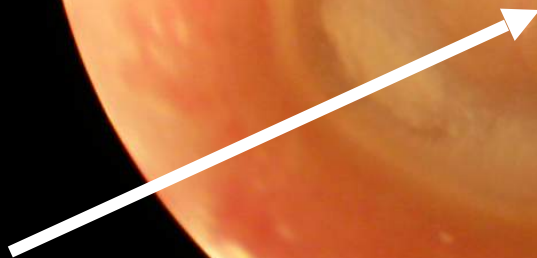


Atélectasie centrale de type 1

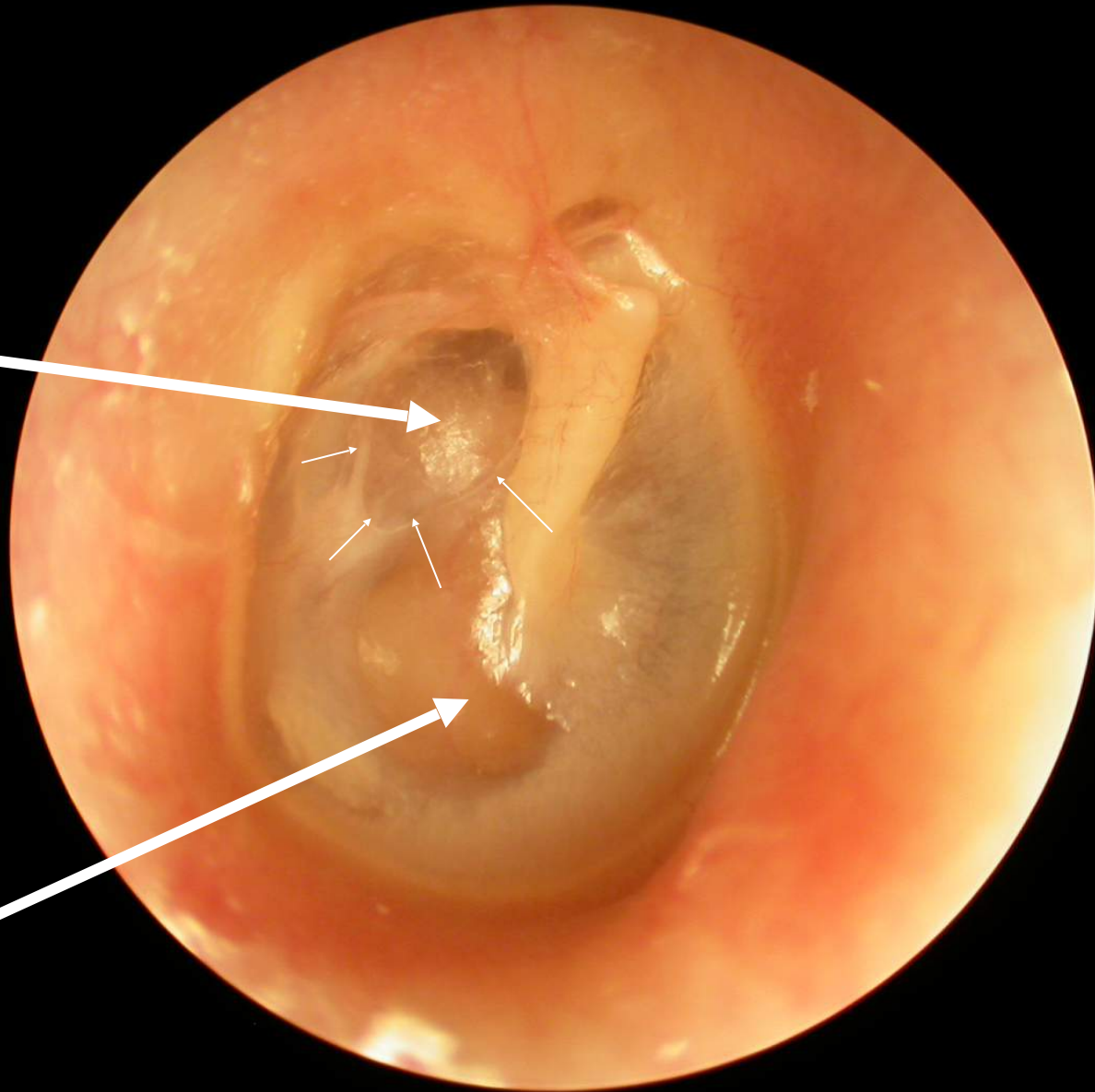
atélectasie



atrophie



Oreille droite



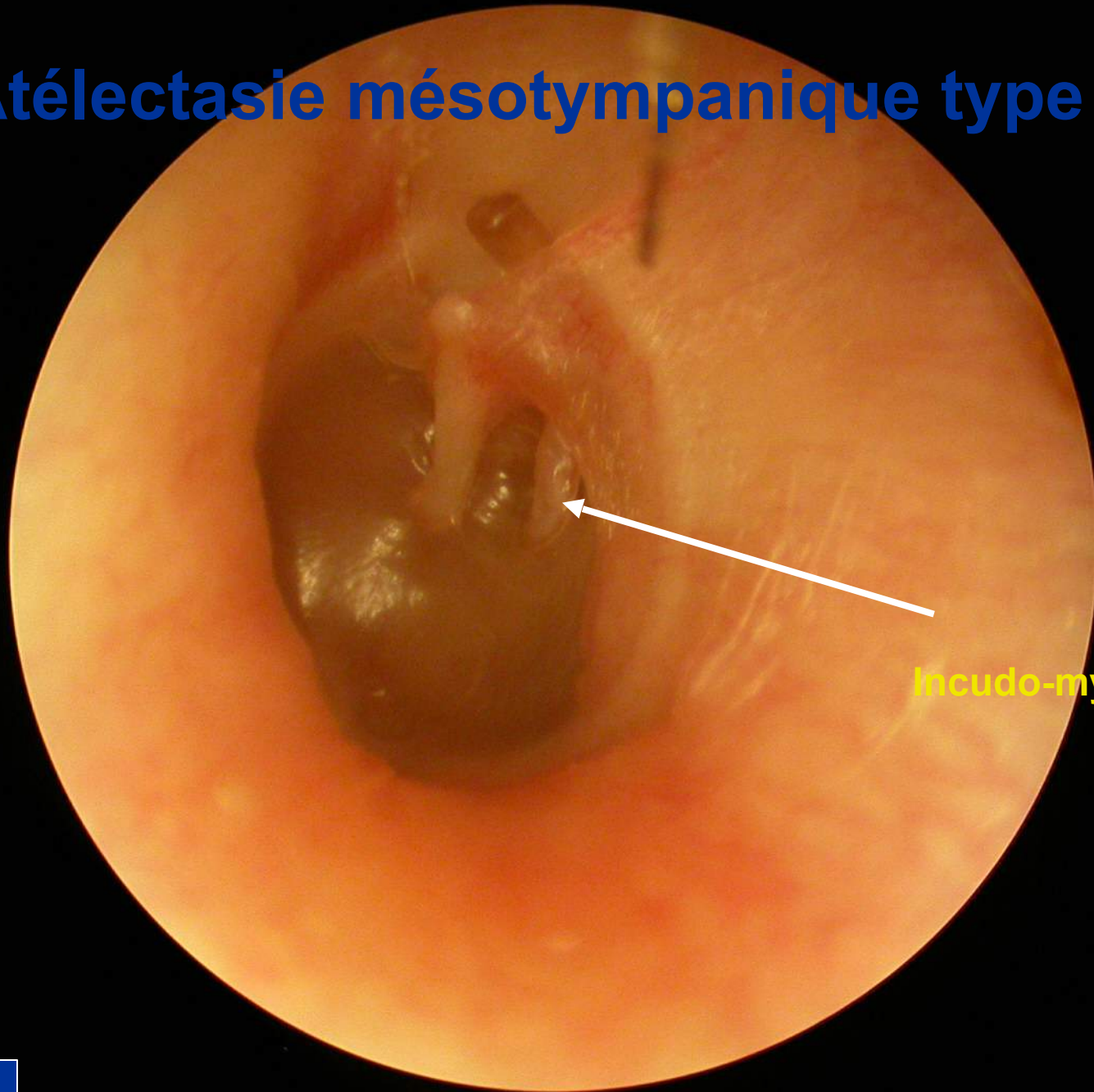
Atélectasie centrale de type 2



incudo-myringopexie

oreille gauche

Atélectasie méso-tympanique type 2



Incudo-myringopexie

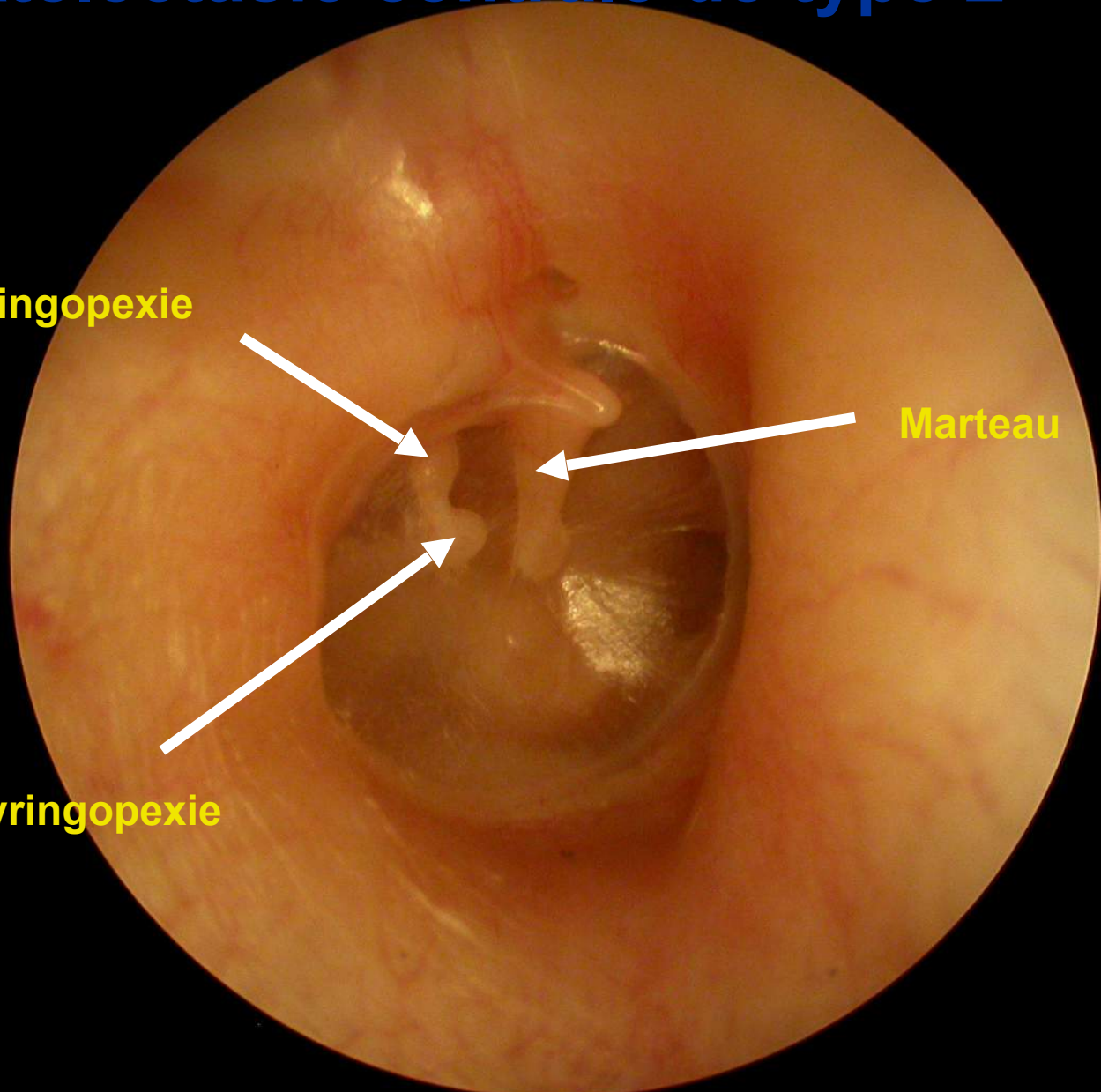
Oreille gauche

Atélectasie centrale de type 2

Incudo-myringopexie

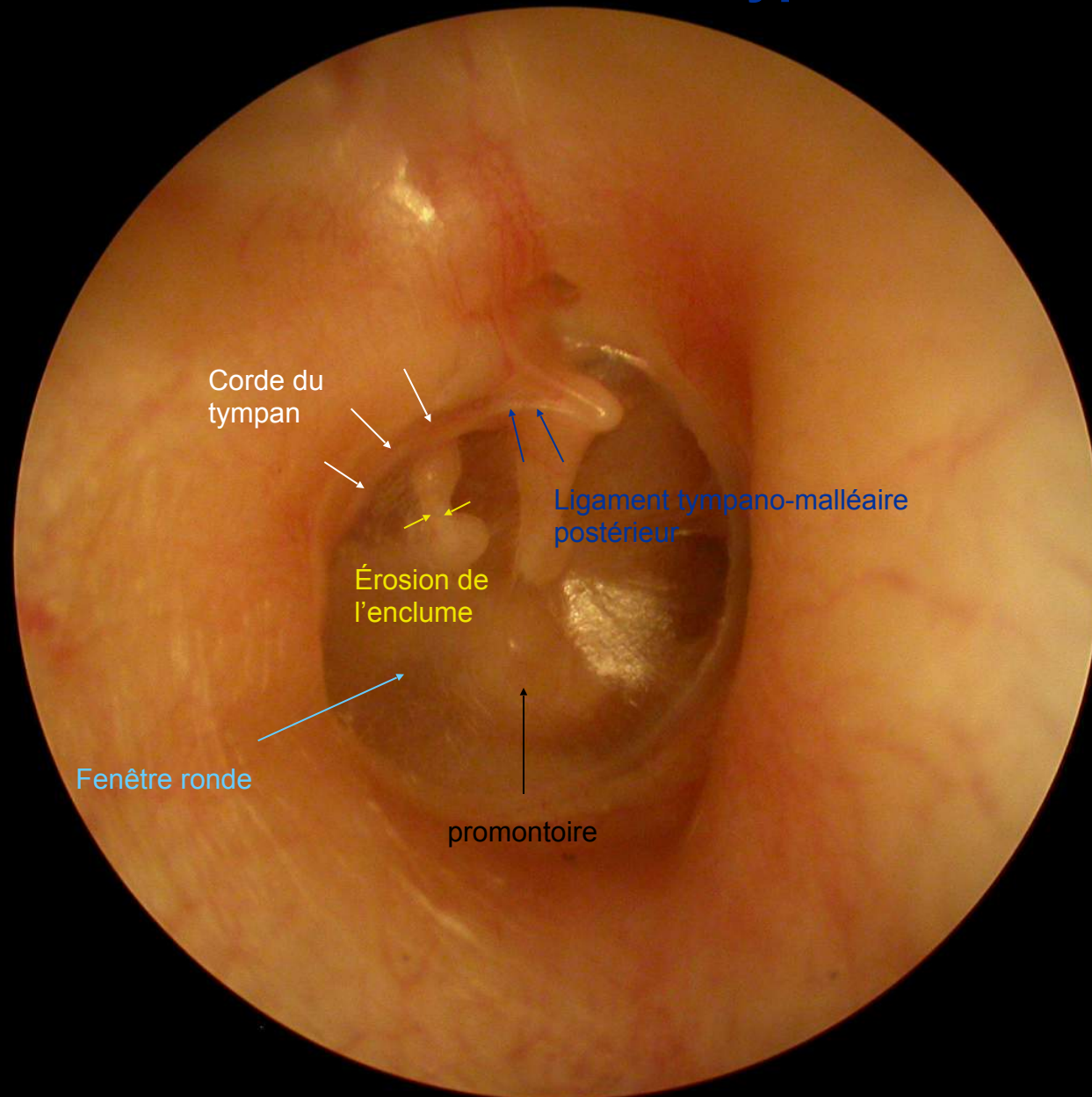
Marteau

Stapédo-myringopexie



Oreille droite

Atélectasie centrale de type 3



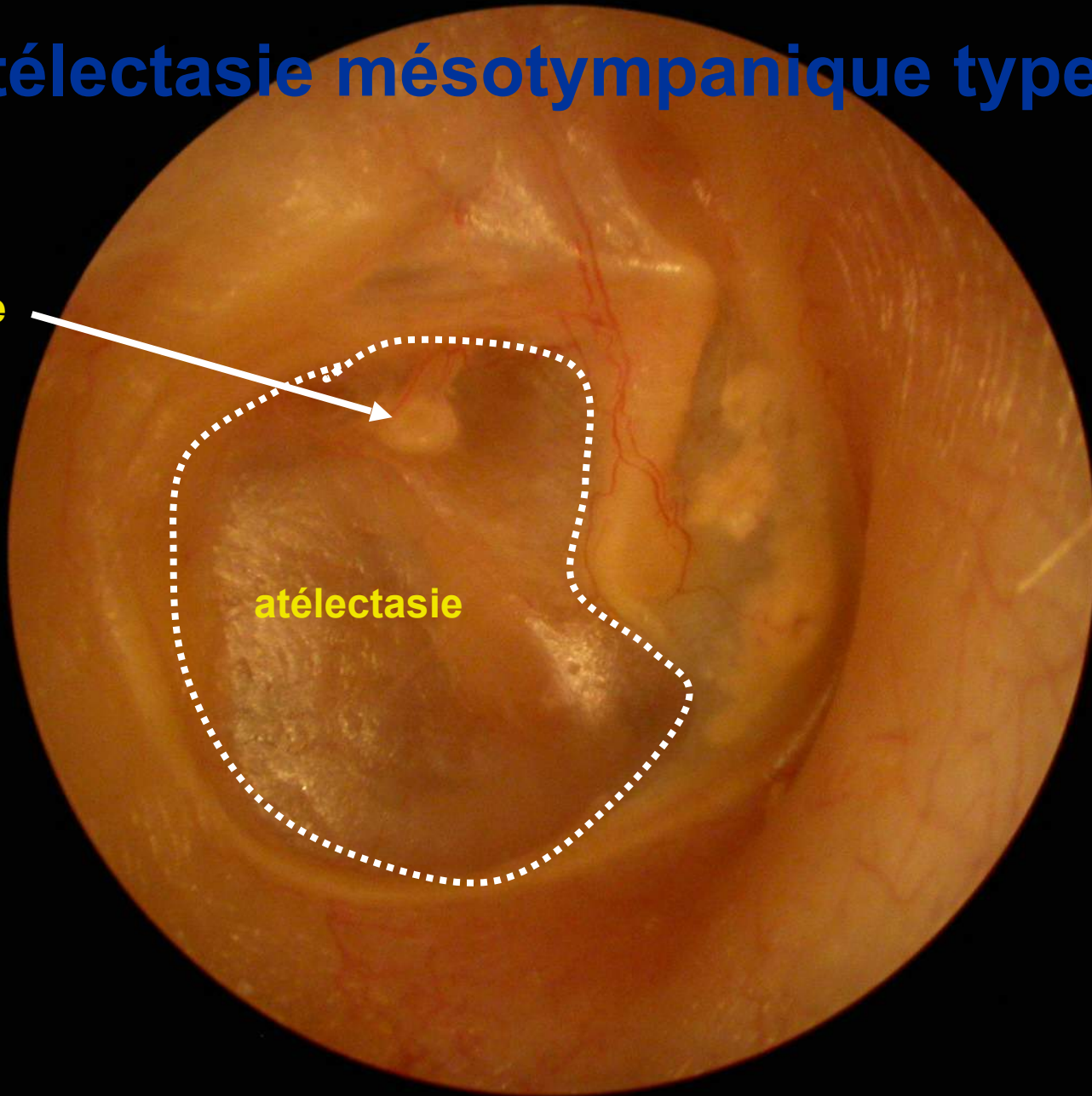
Atélectasie mésotympanique type 2

stapédopexie

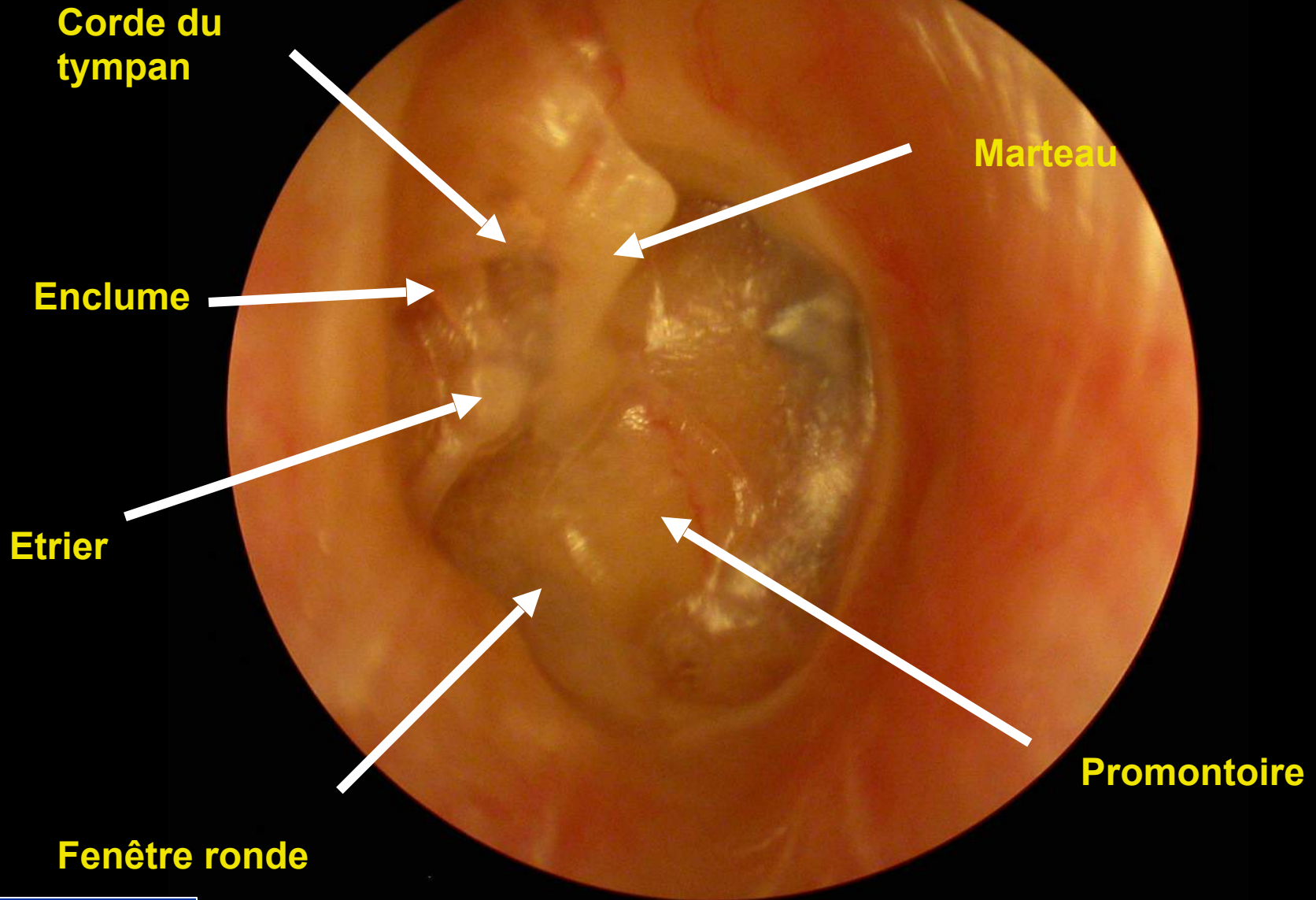


atélectasie

Oreille droite



Atélectasie centrale de type 3

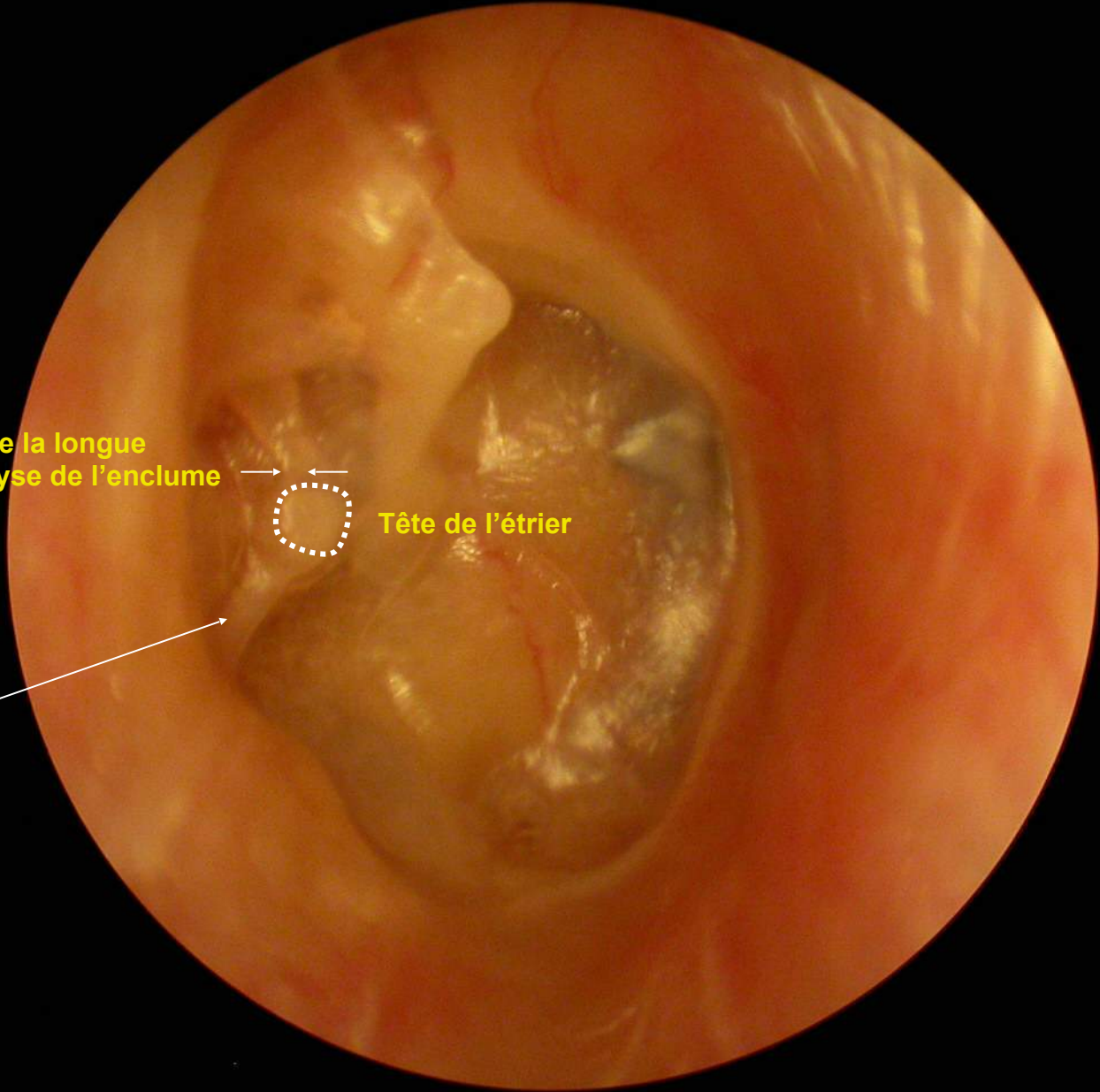


Lyse de la longue
apophyse de l'enclume

Tête de l'étrier

Muscle stapédien

Oreille droite



Otite séreuse et atélectasie centrale

poche épitympanique de grade a



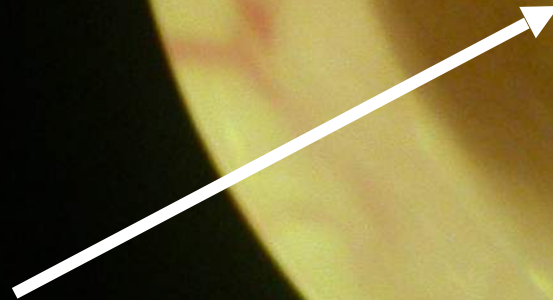
enclume



fibrose périphérique



atélectasie mésotympanique
centrale de type 1



Oreille droite

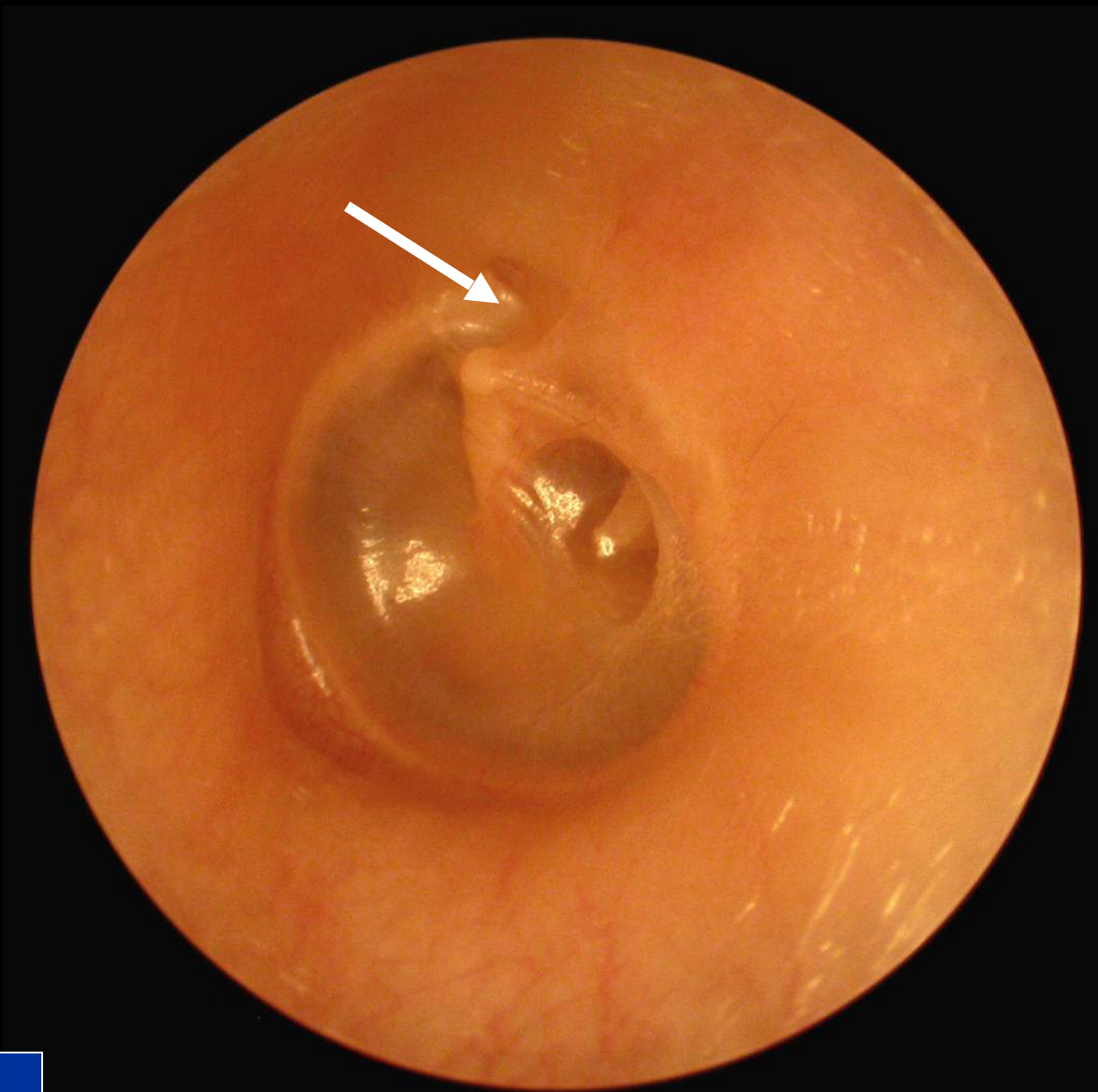


**Atélectasie excentrée
ou
les poches de rétraction**



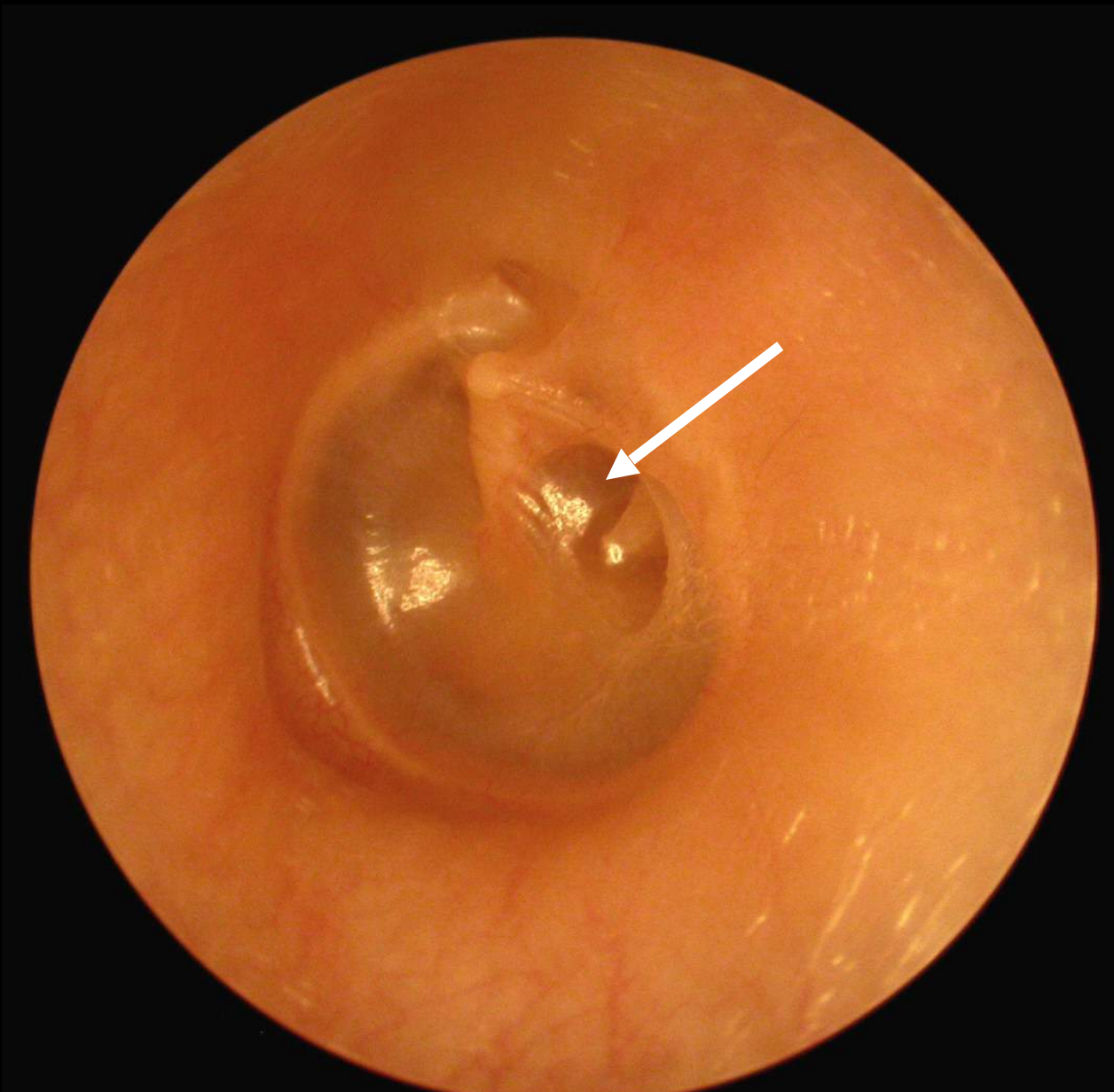
Oreille droite

Poche épitympanique (atticale)



Oreille droite

Poche mésotympanique (atriale)



Oreille droite

Classification des poches de rétractions

- Grade a : propre et non évolutive
- Grade b : occupée par des squames
- Grade c : rompue et souvent infectée



Atélectasie excentrée méso- tympanique

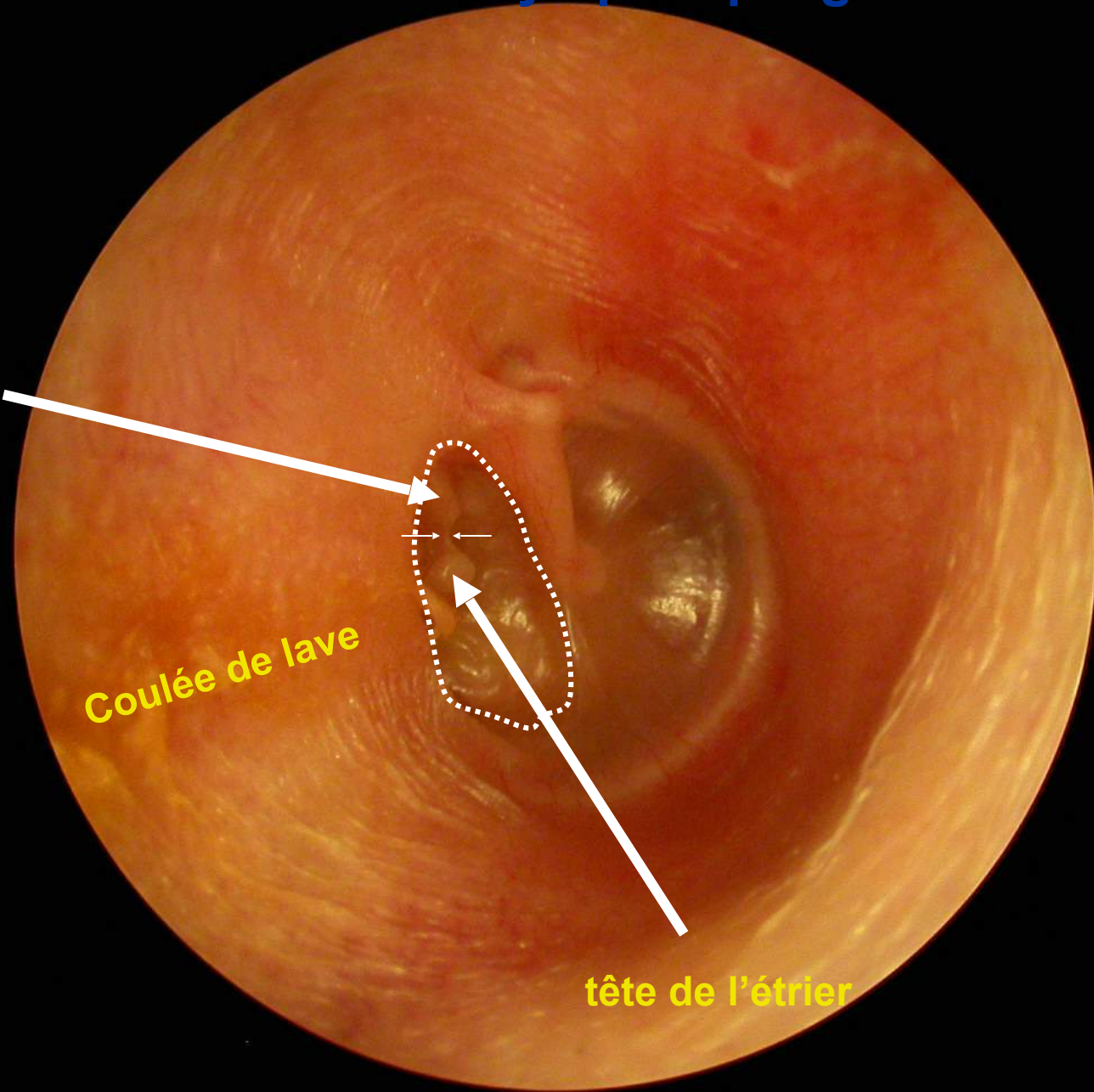
Poche méso-tympanique grade a

enclume

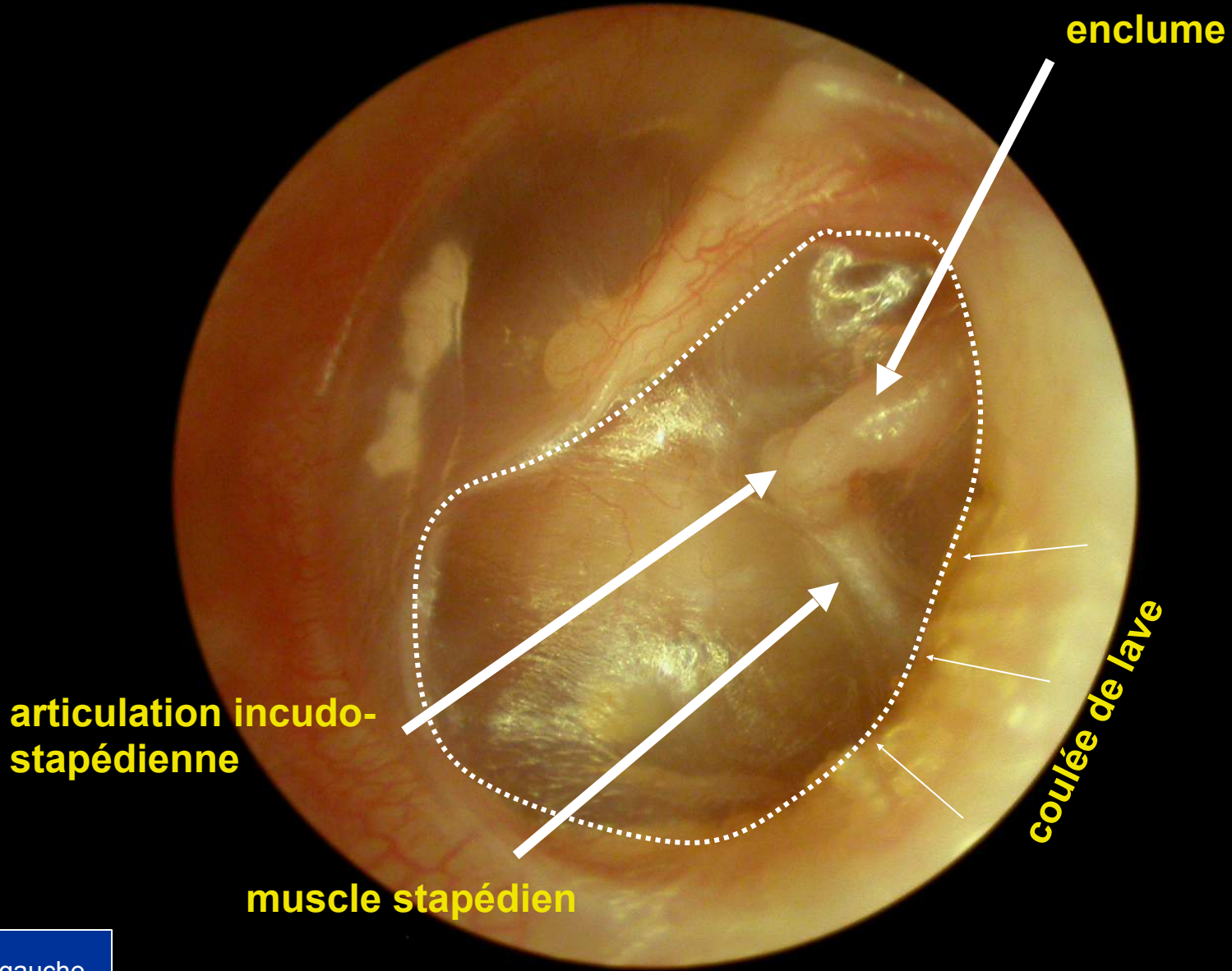
Coulée de lave

tête de l'étrier

Oreille droite

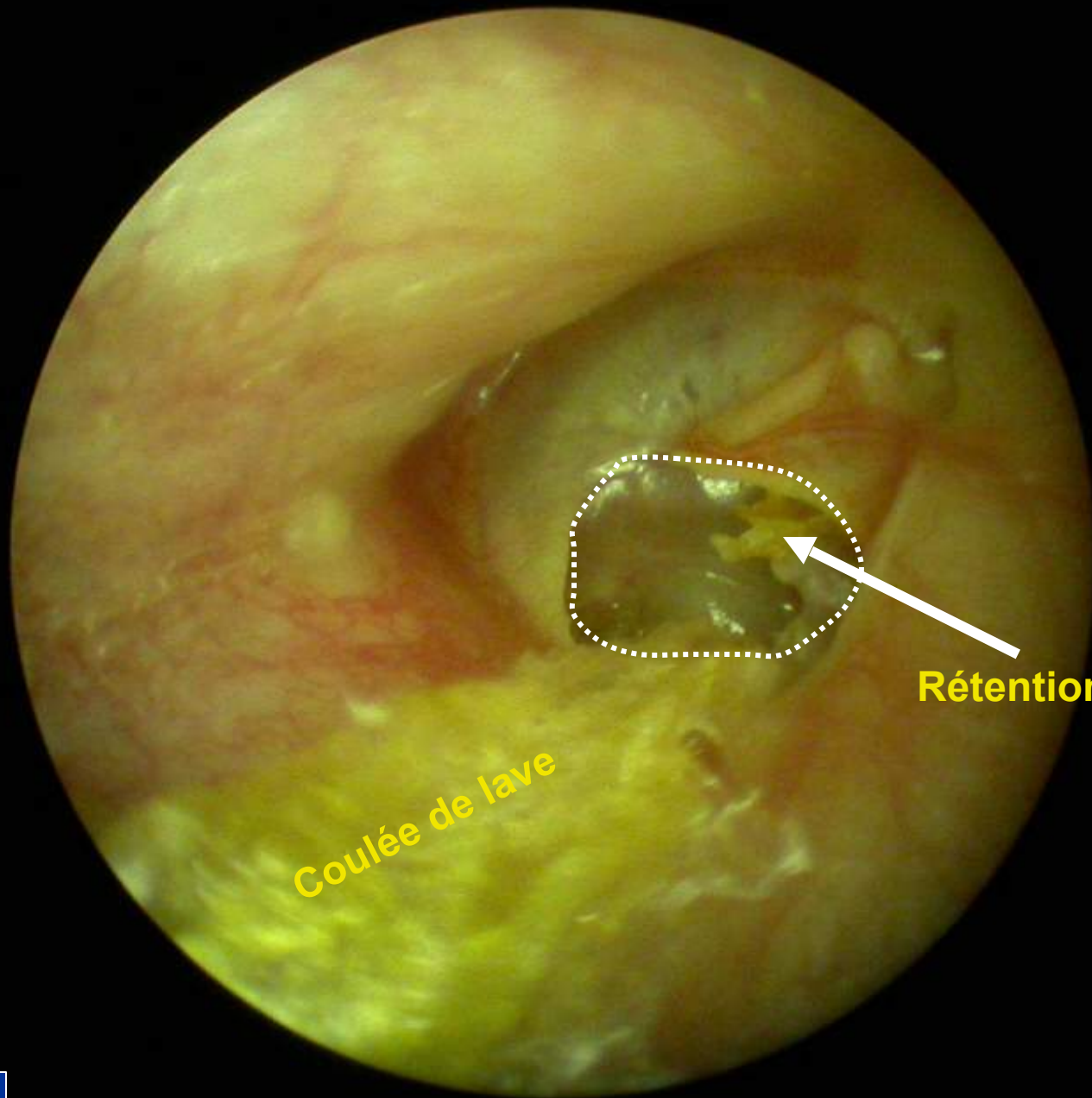


Poche mésotympanique grade a-b



oreille gauche

Poche méso-tympanique grade b



Rétention de squames

Coulée de lave

oreille gauche



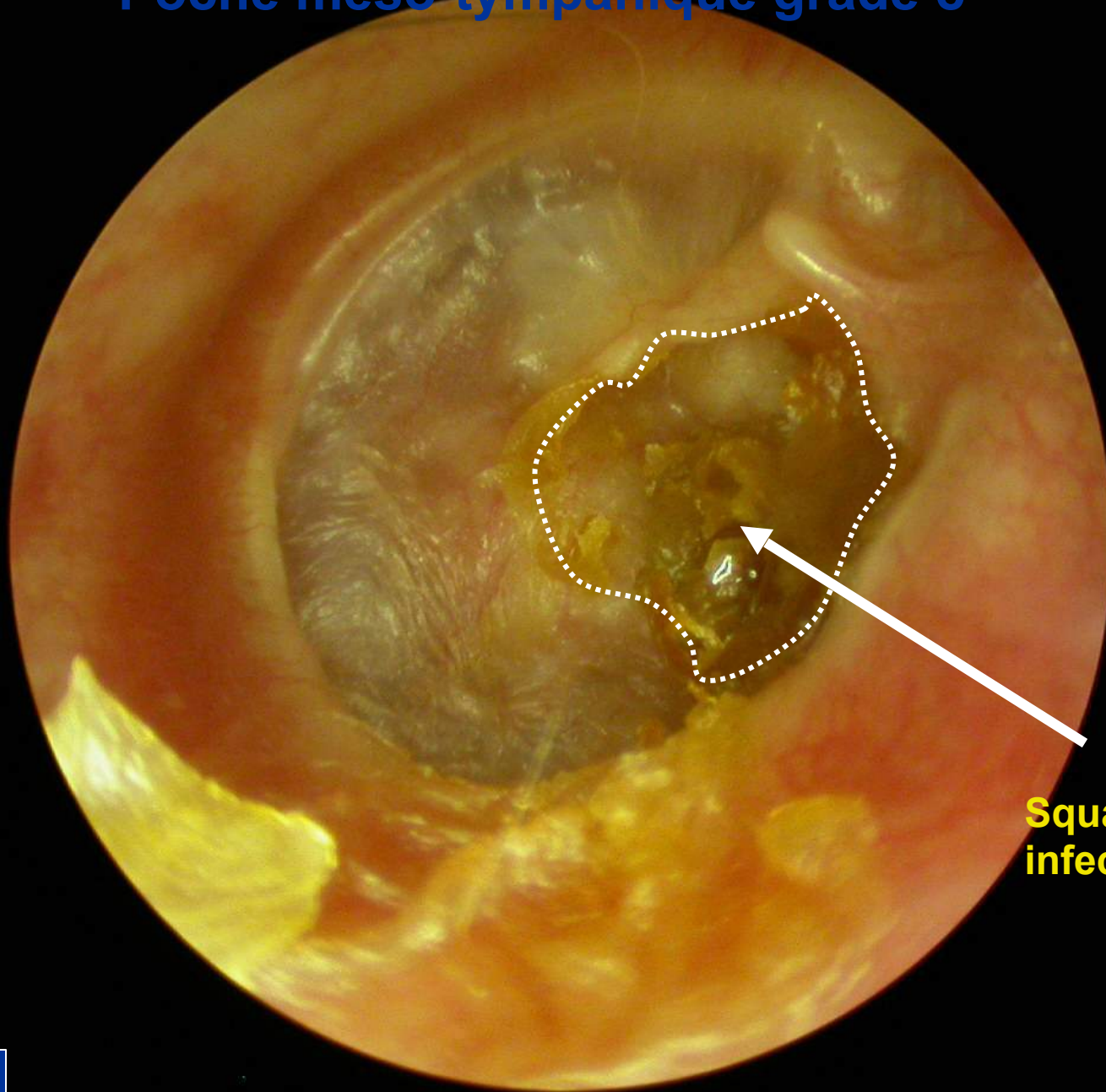
oreille gauche

Atélectasie excentrée grade b-c



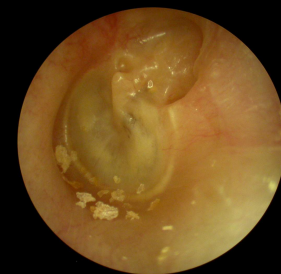
Oreille droite

Poche méso-tympanique grade c

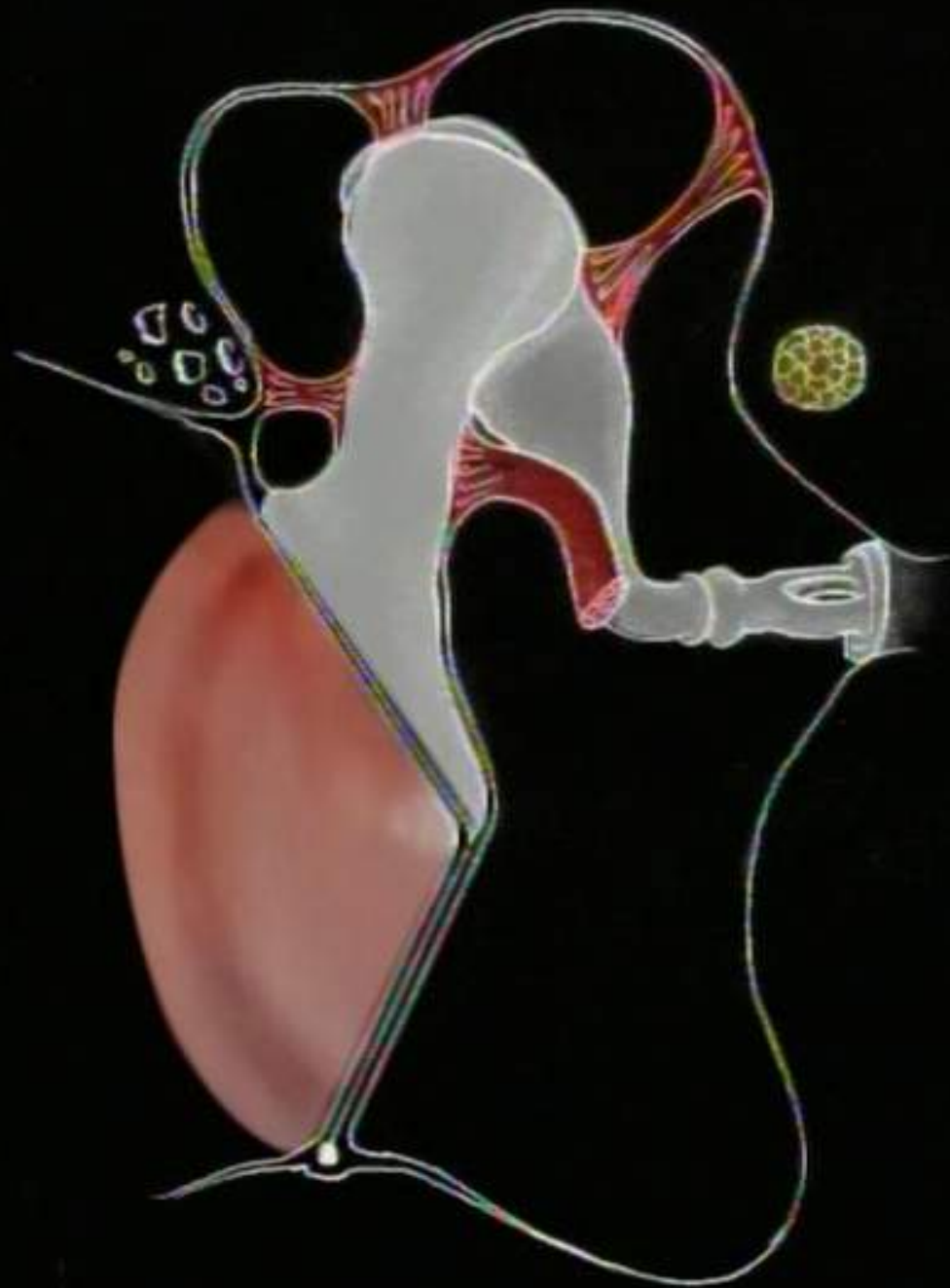


Squames infectées

oreille gauche



Atélectasie excentrée épitympanique

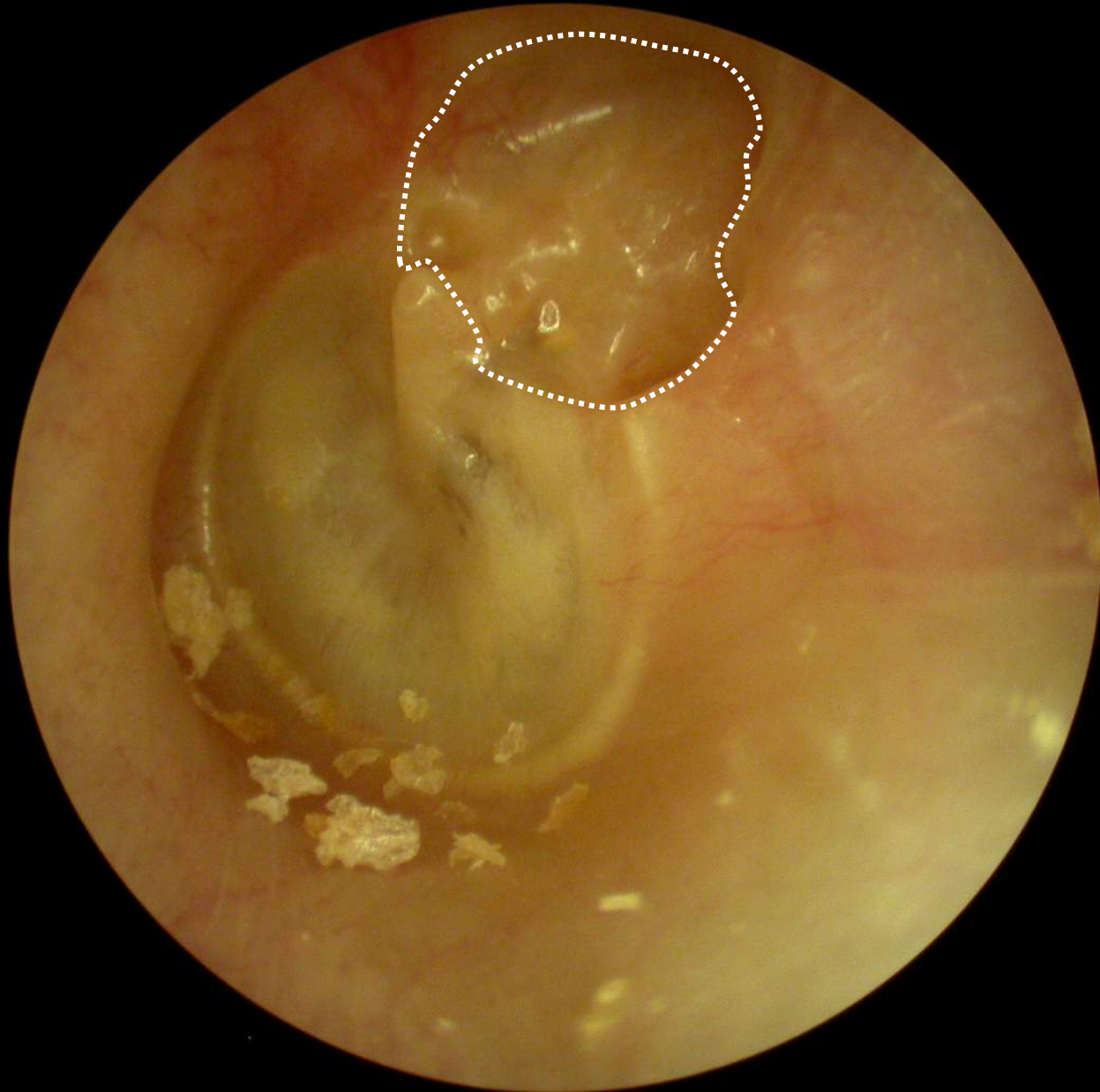






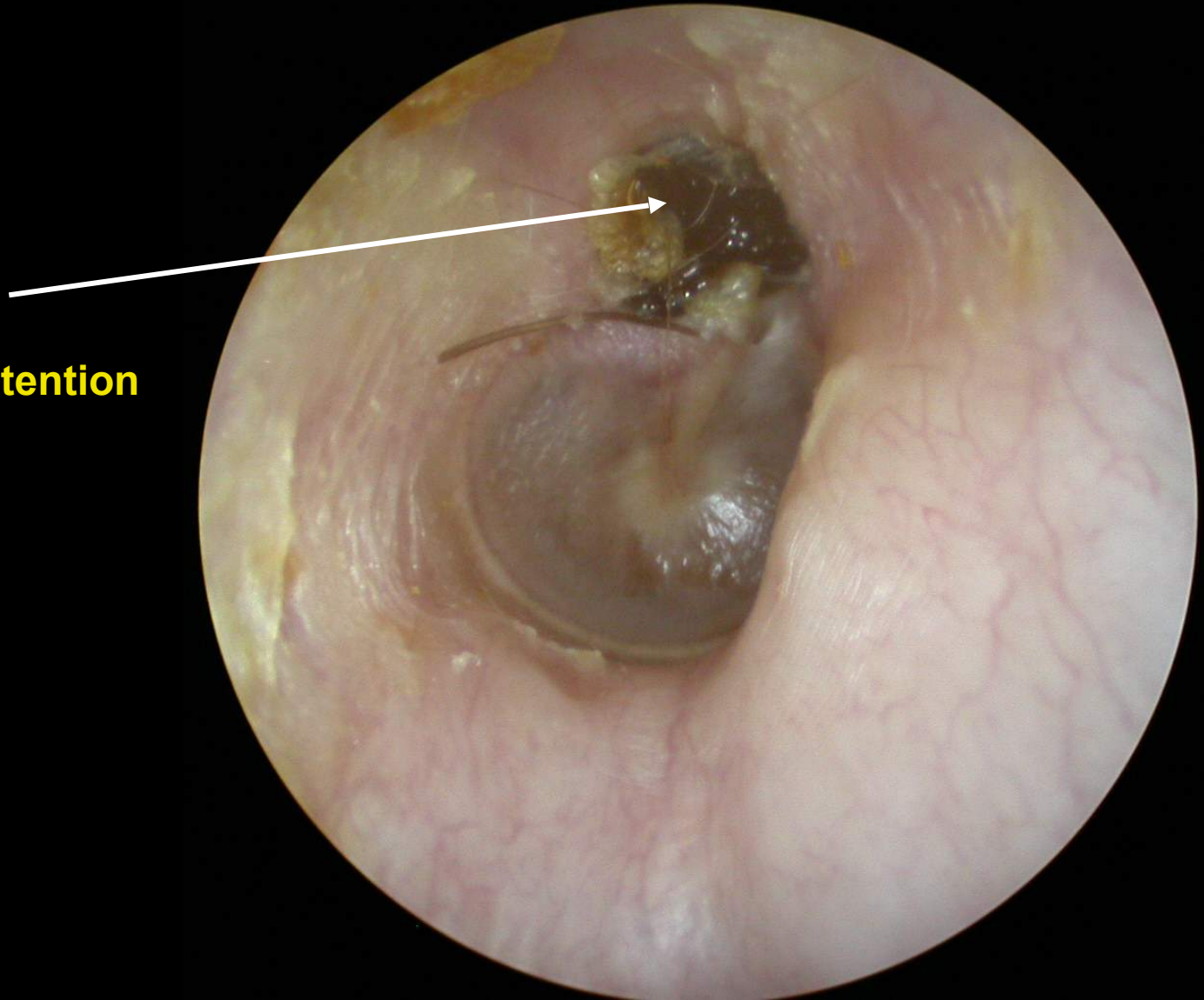


Poche épitympanique grade a



oreille gauche

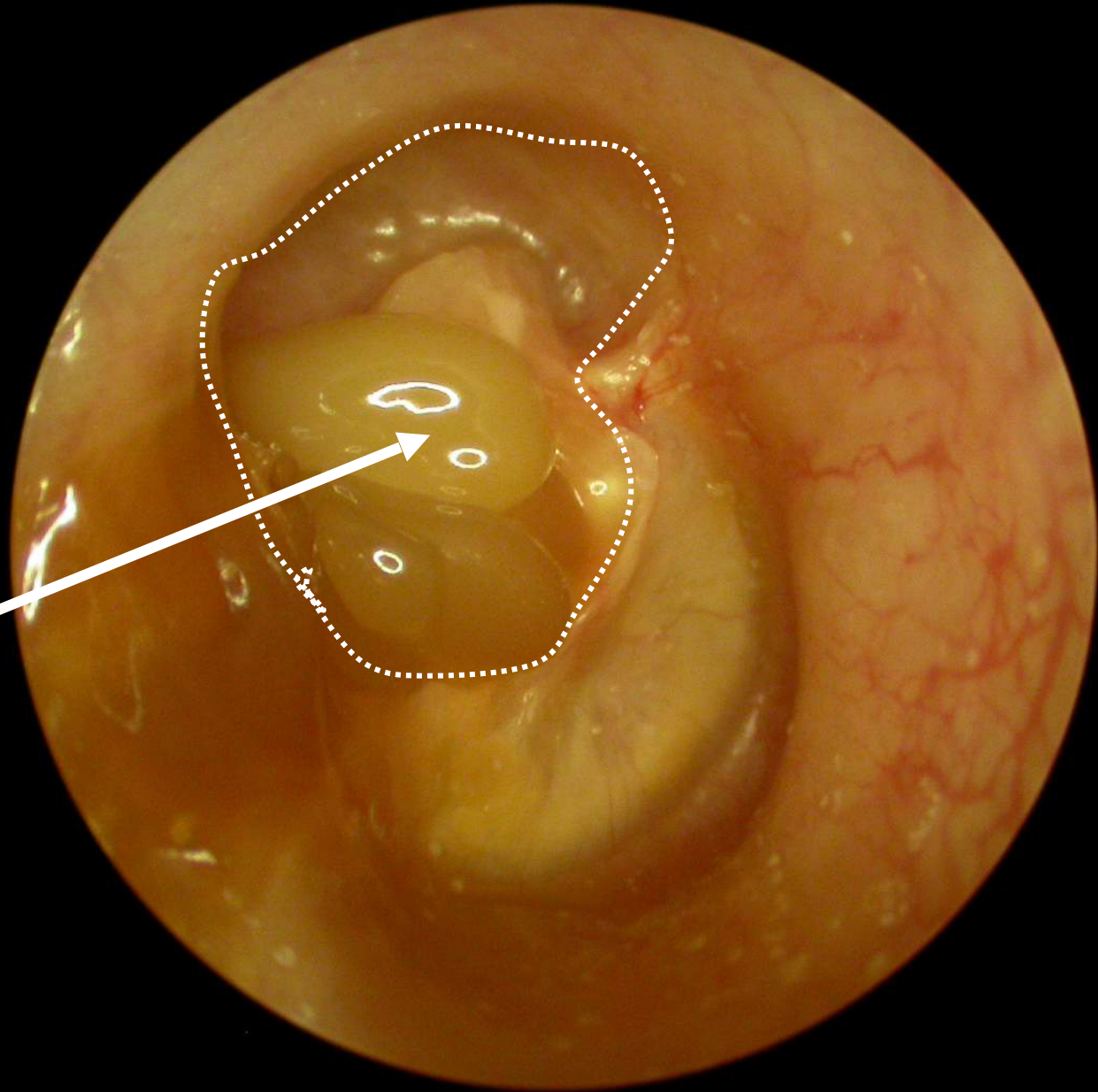
Poche épitympanique grade b



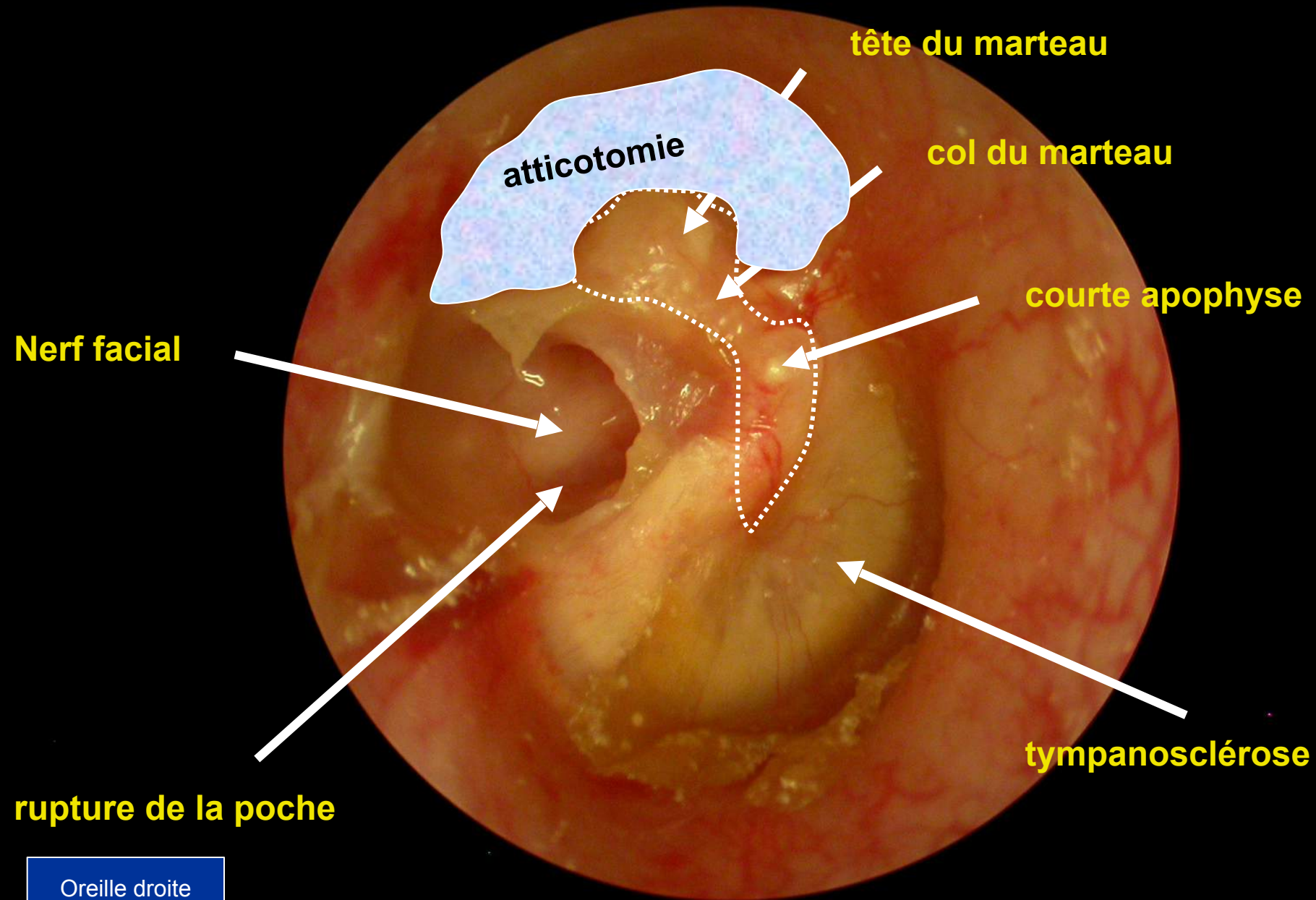
Squames en rétention

Poche épitympanique grade c

pus



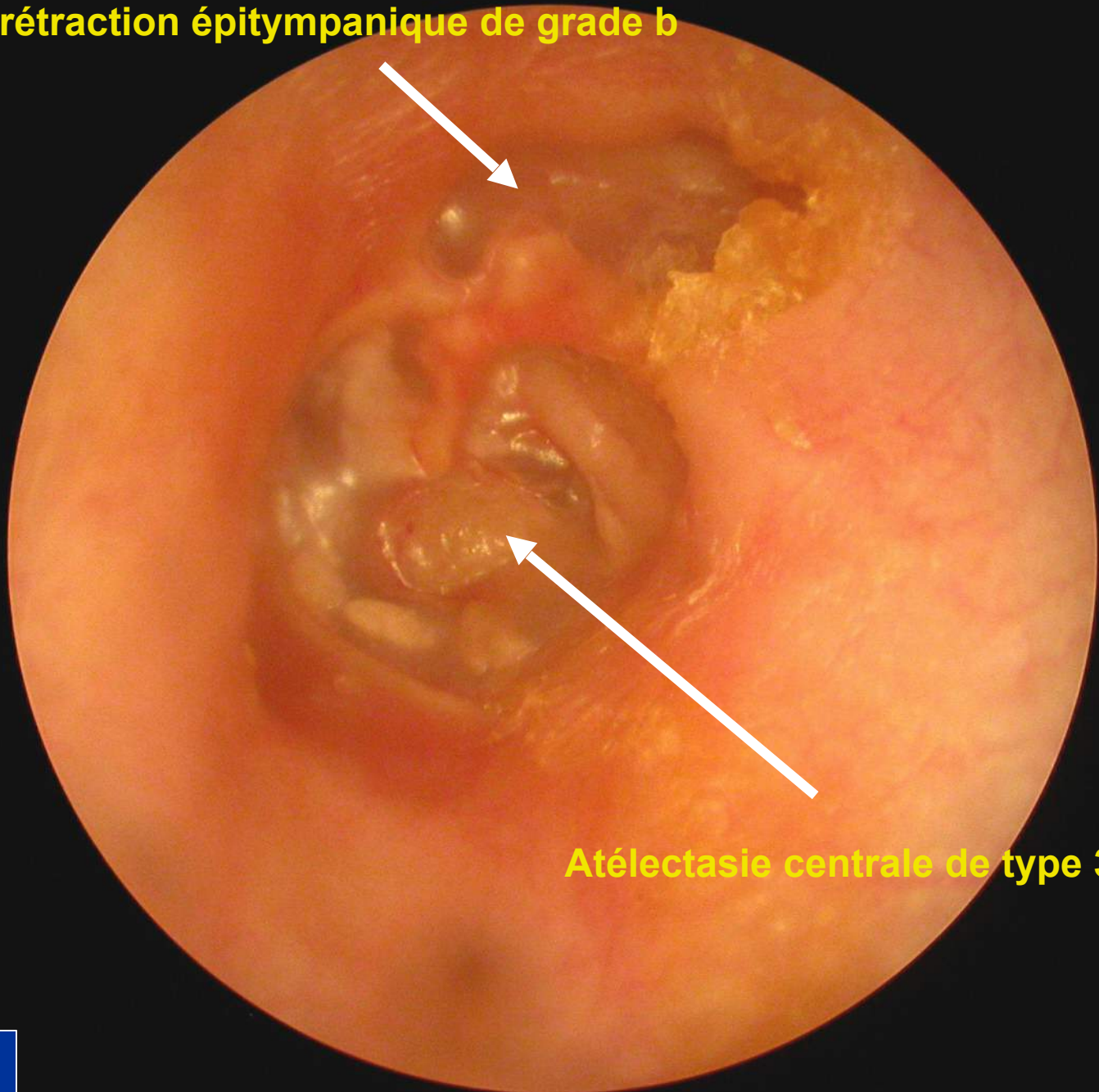
Oreille droite





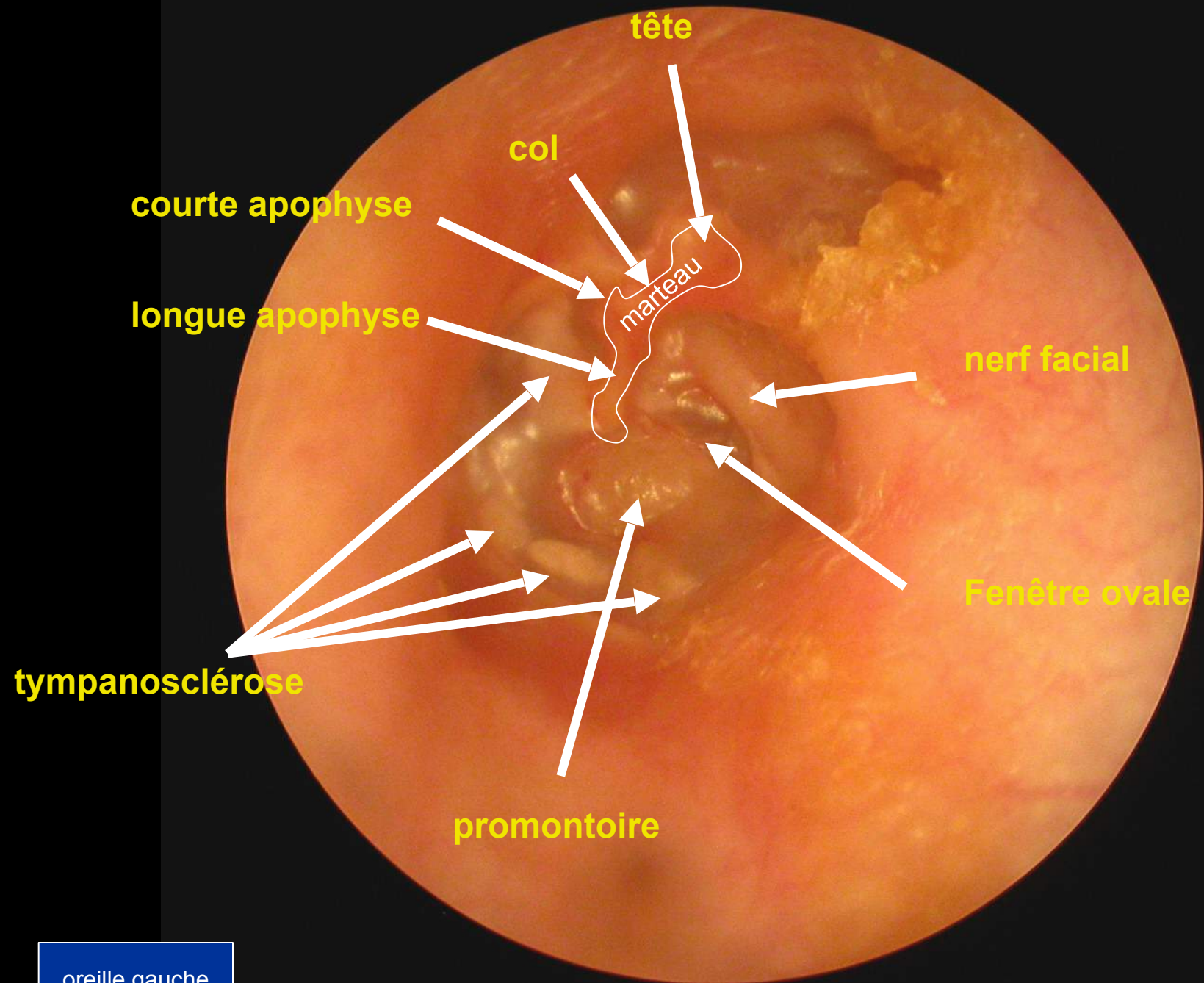
oreille gauche

poche de rétraction épitympanique de grade b

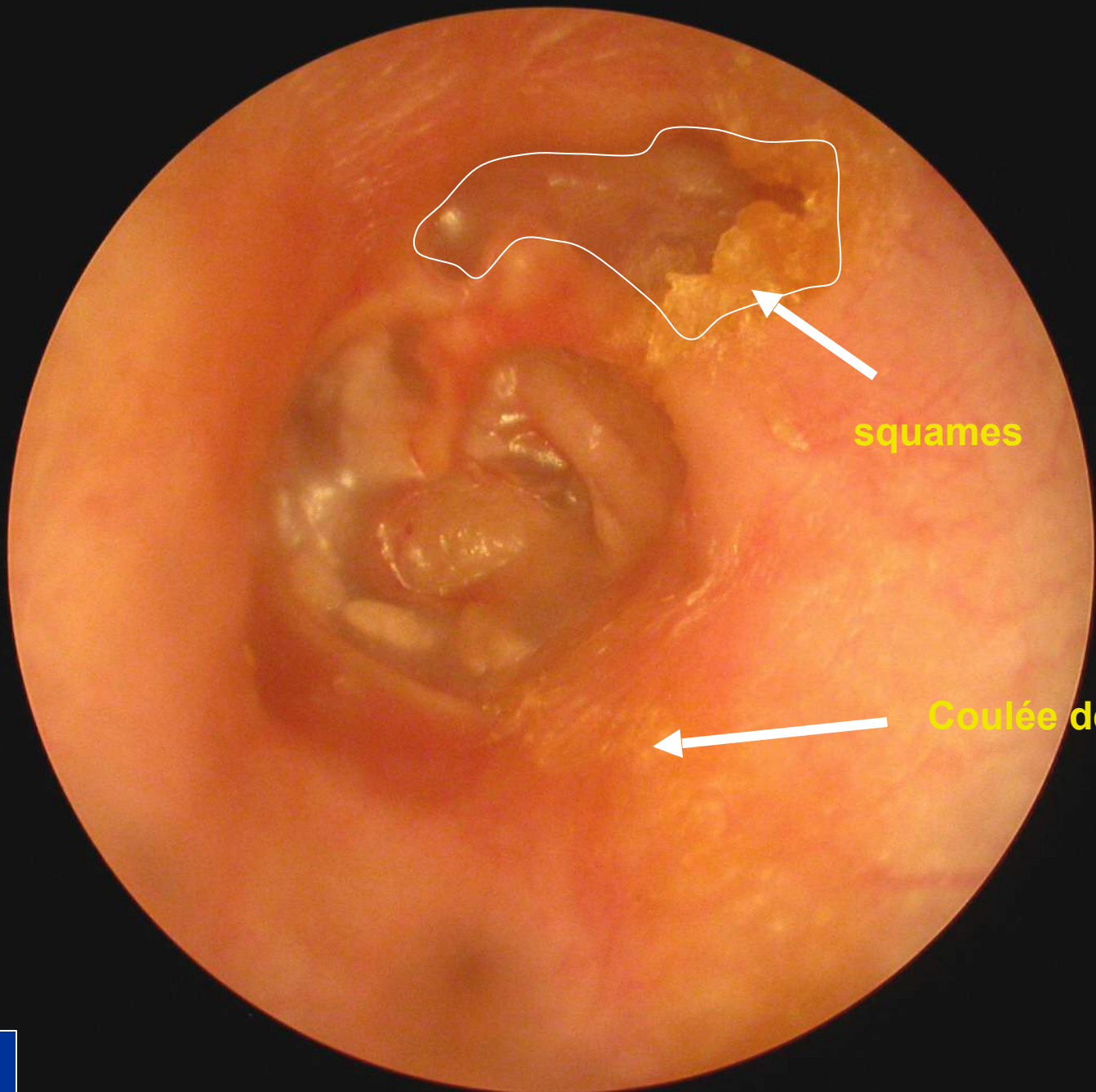


Atélectasie centrale de type 3

oreille gauche



oreille gauche



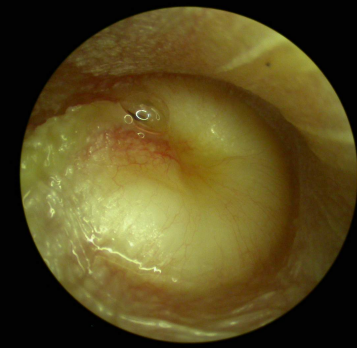
squames

Coulée de lave

oreille gauche

Les symptômes

- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges



Le cholestéatome

Définition du cholestéatome

- L'otite chronique cholestéatomateuse se définit par la présence dans les cavités de l'oreille moyenne d'un épithélium malpighien, kératinisant, doué d'un potentiel de desquamation, de migration et d'érosion

Types de cholestéatomes

- **Congénital**
- **Iatrogène**
- **Post-perforation**
- **Métaplasique**
- **Post-rétraction**

Cholestéatome congénital

Cholestéatome enfant 15 mois



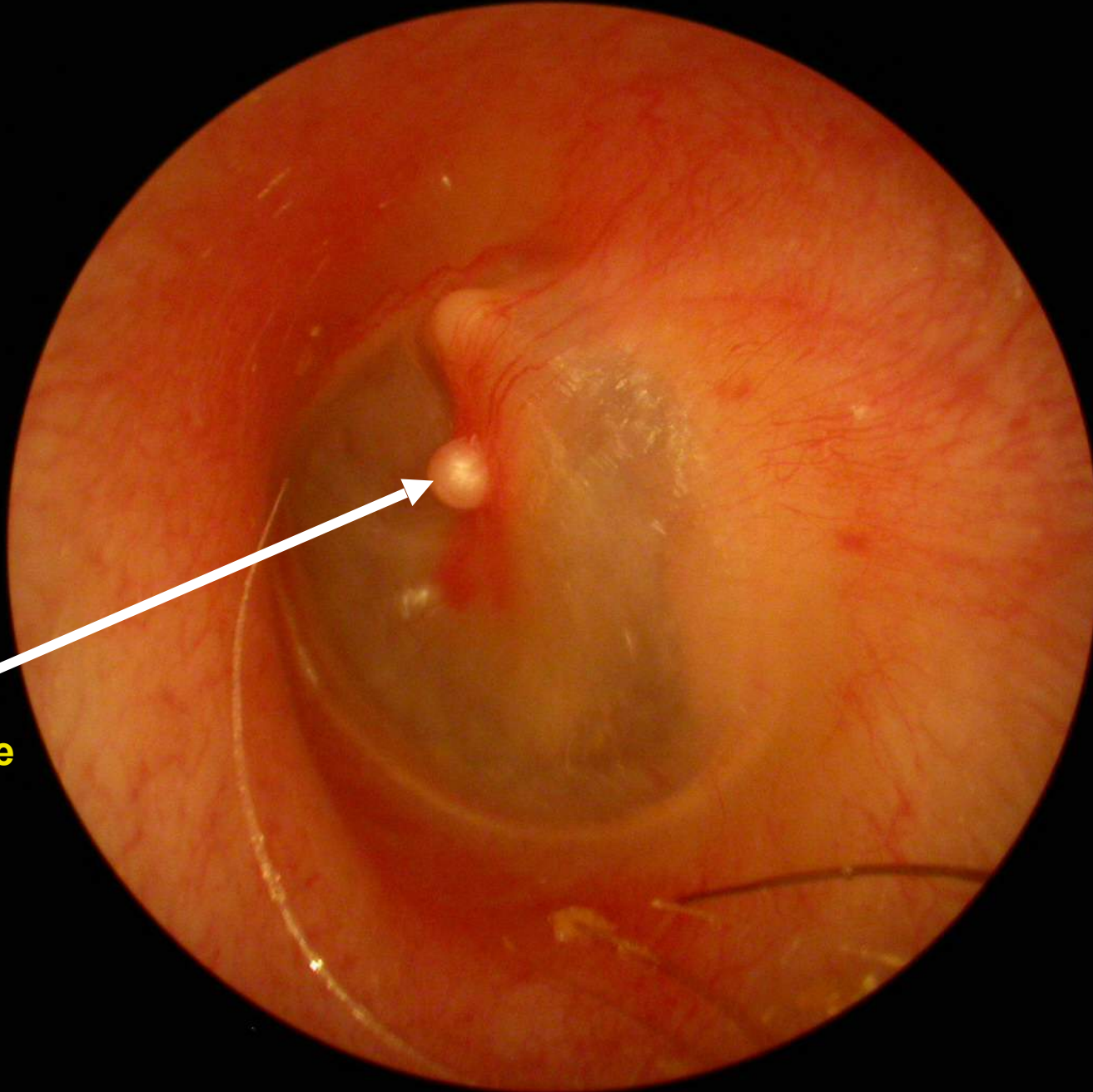
oreille gauche

Cholestéatome congénital enfant 8 ans



oreille gauche

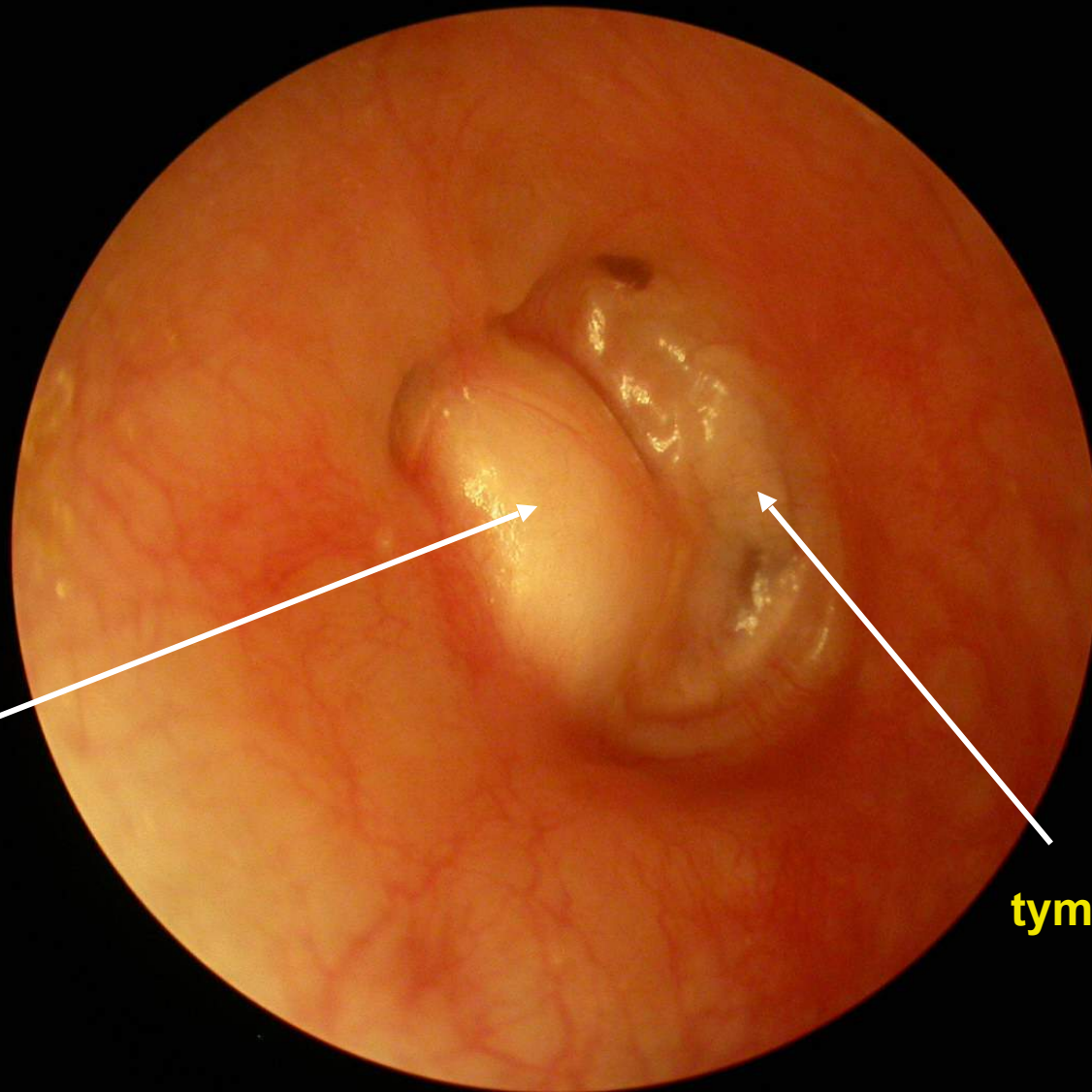
Cholestéatome iatrogène



Perle externe

oreille gauche

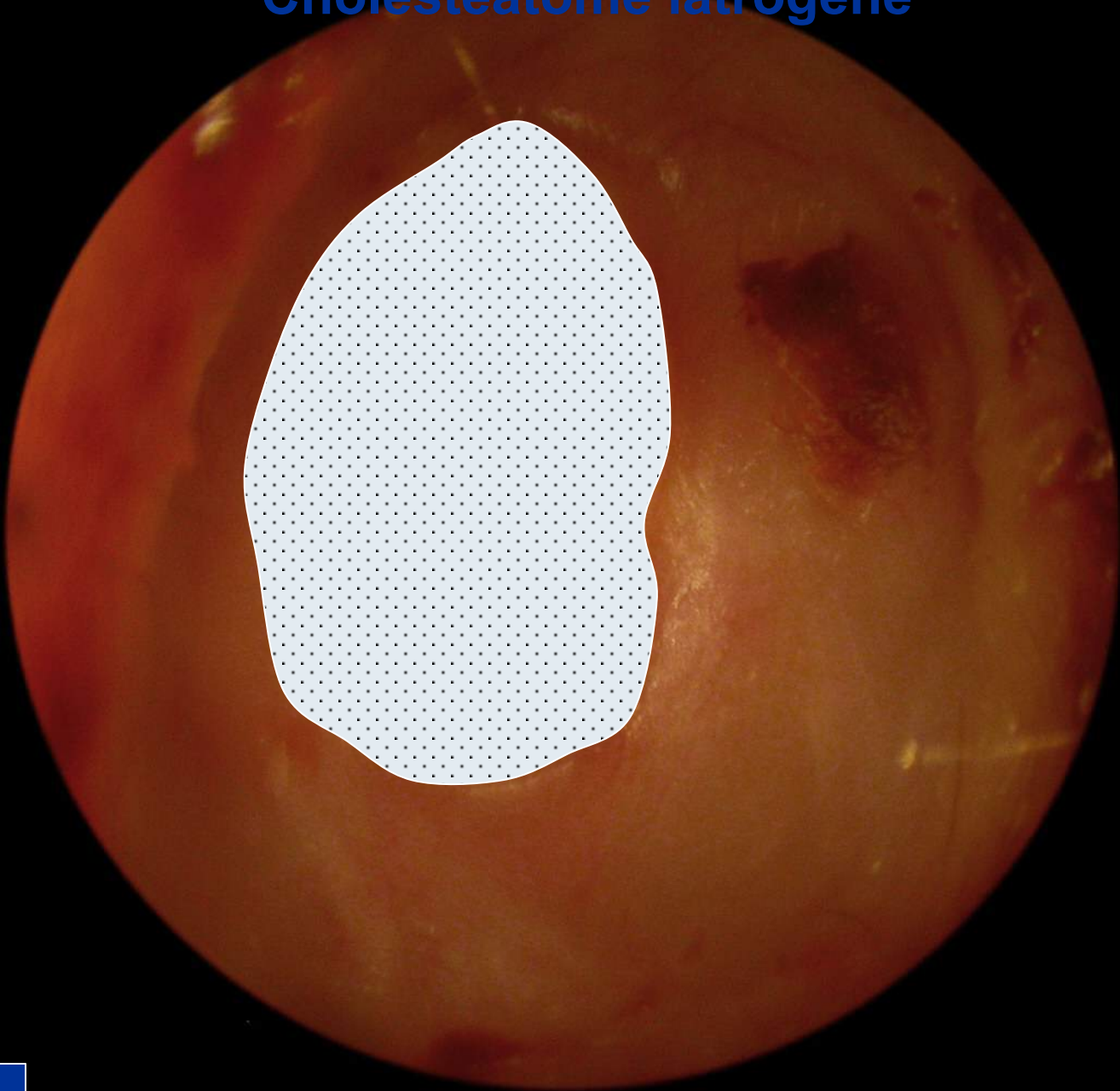
Cholestéatome résiduel



cholestéatome

tympanosclérose

Cholestéatome iatrogène



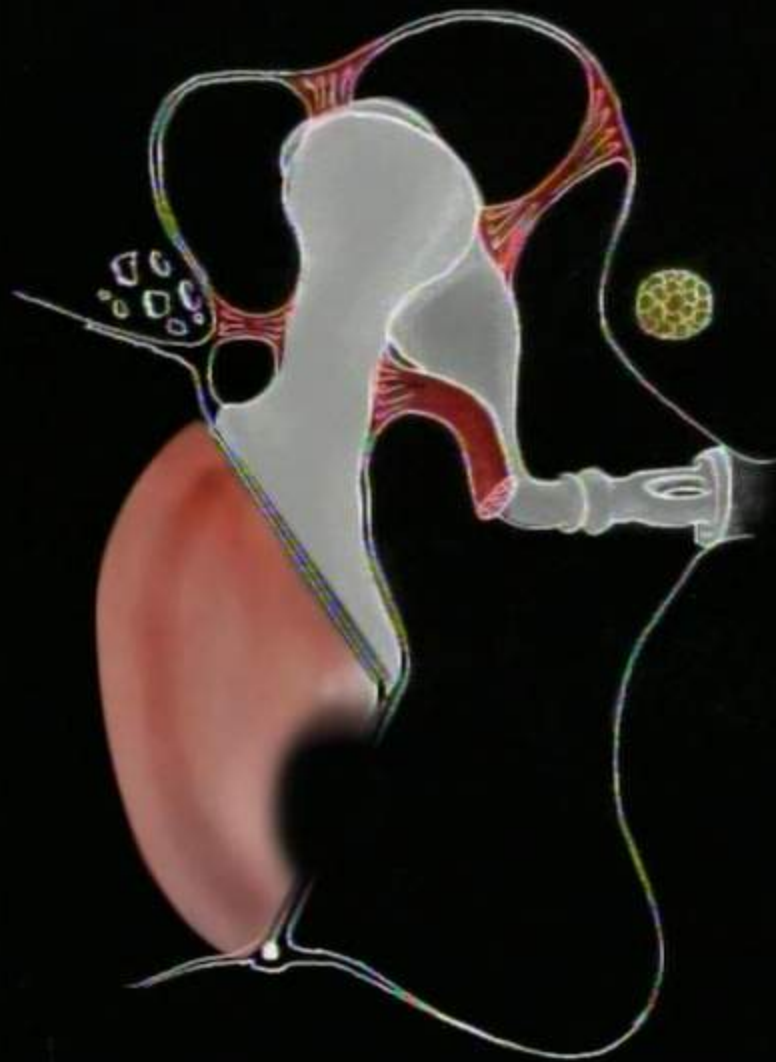
Oreille droite

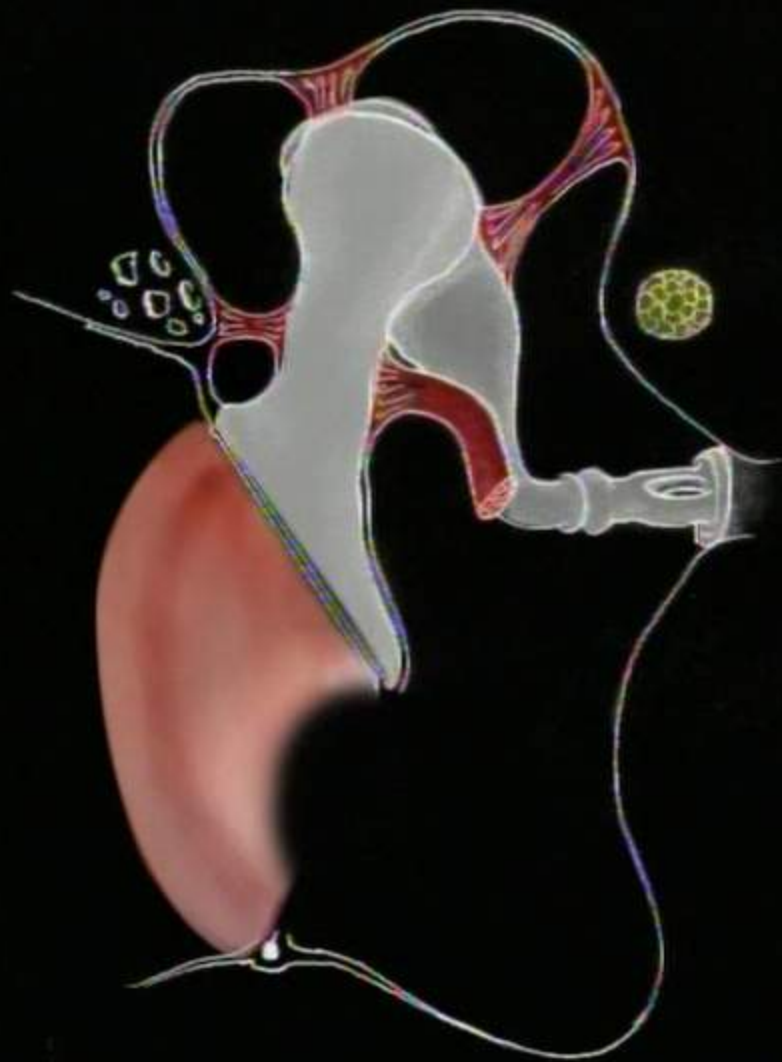
Cholestéatome post-perforation

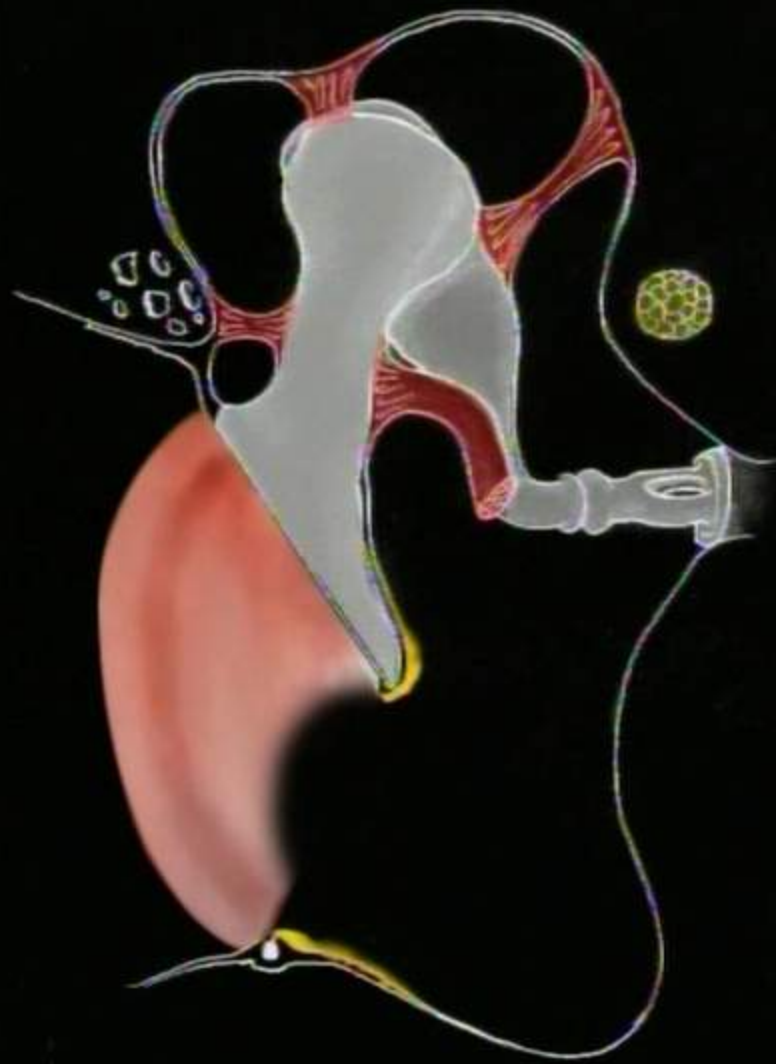






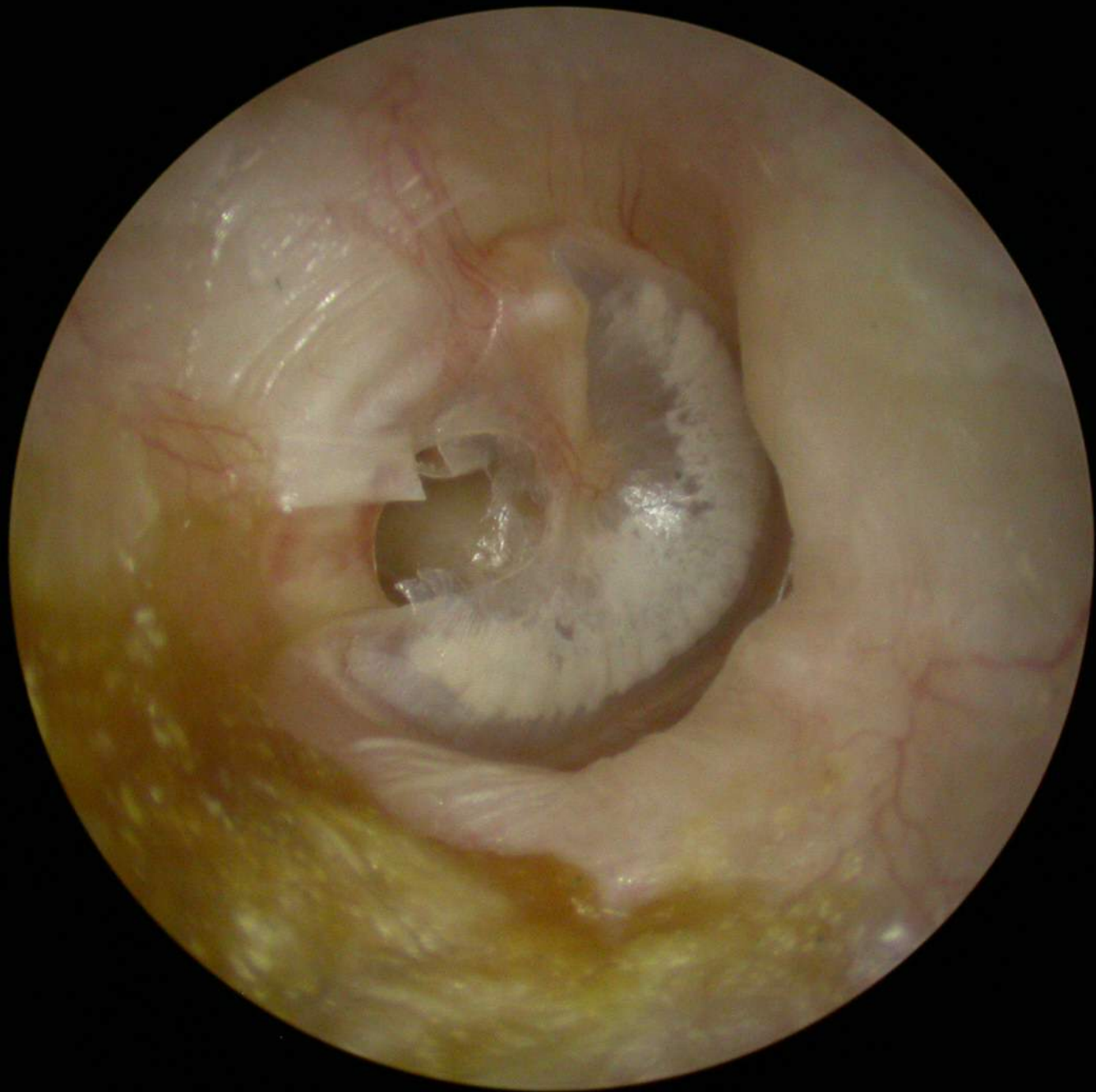


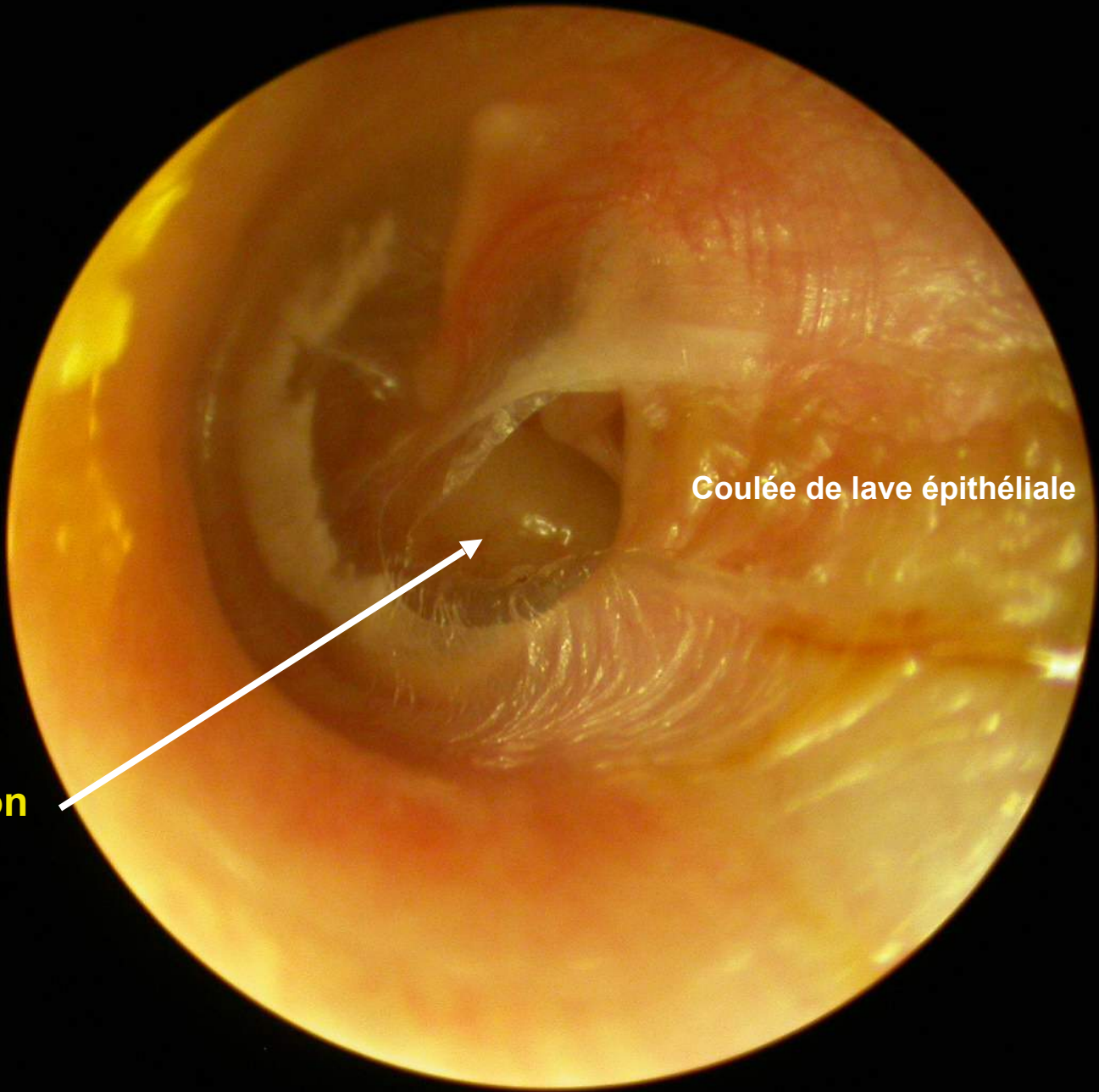








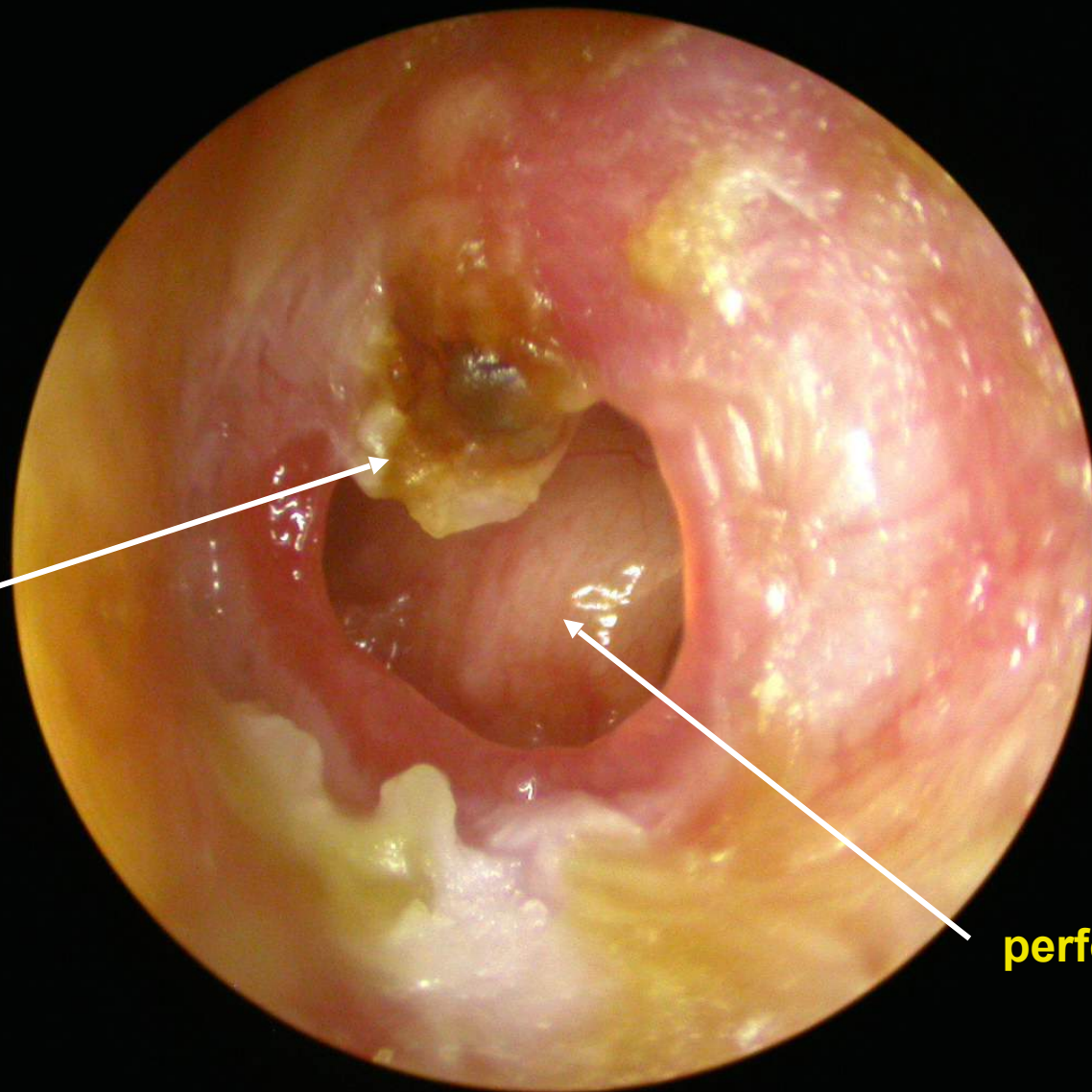




Coulée de lave épithéliale

perforation

Cholestéatome post-perforation



cholestéatome

perforation

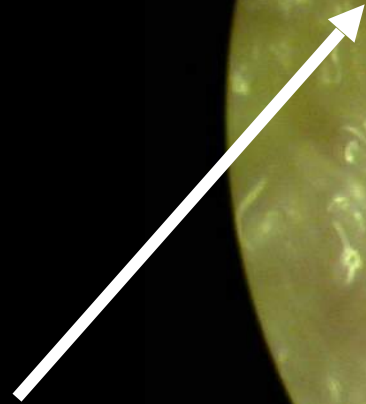
Cholestéatome post-perforation



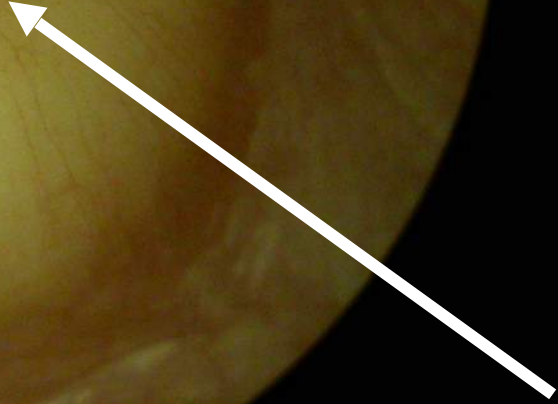
Oreille droite

Cholestéatome post-perforation

perforation

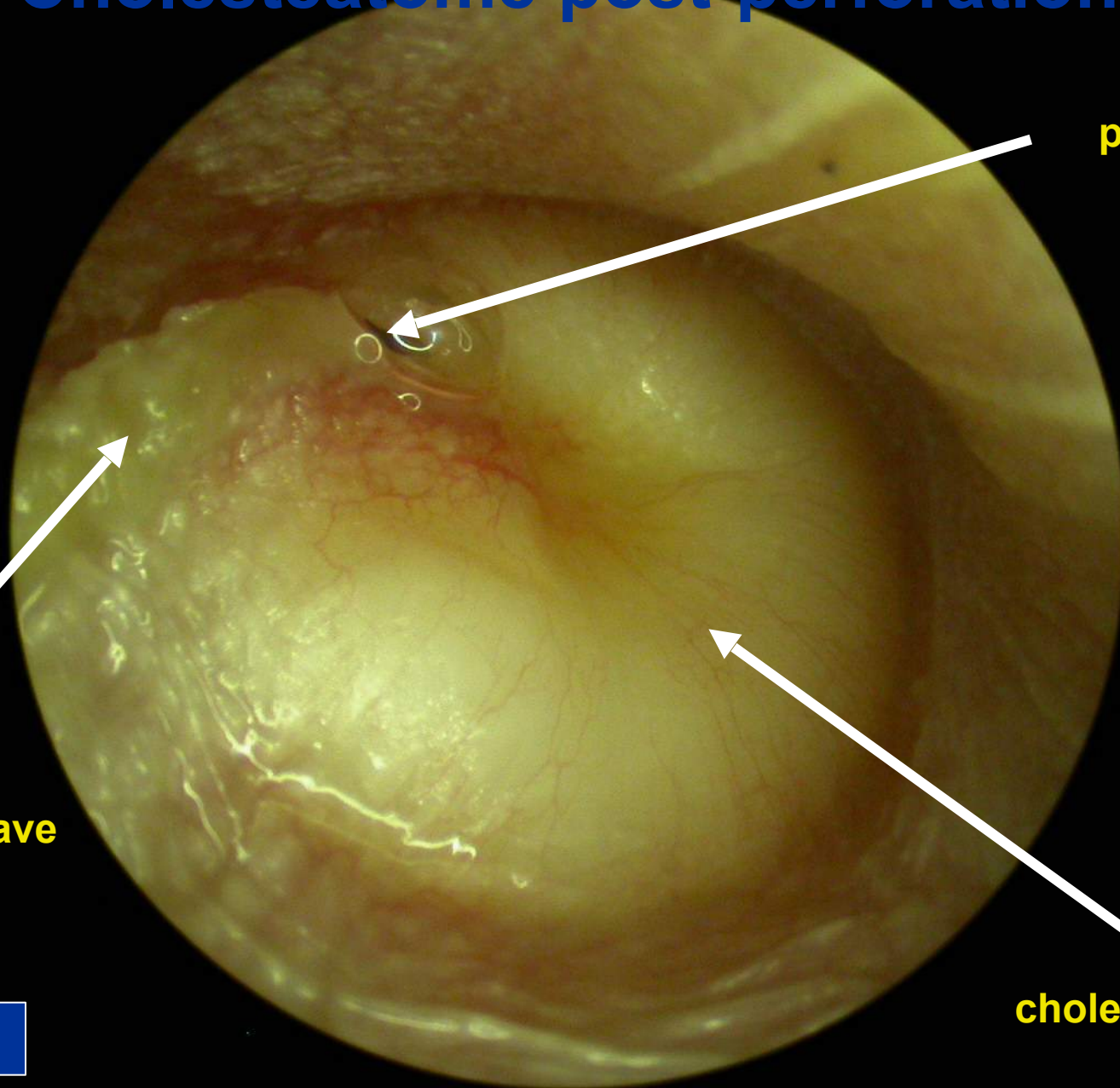


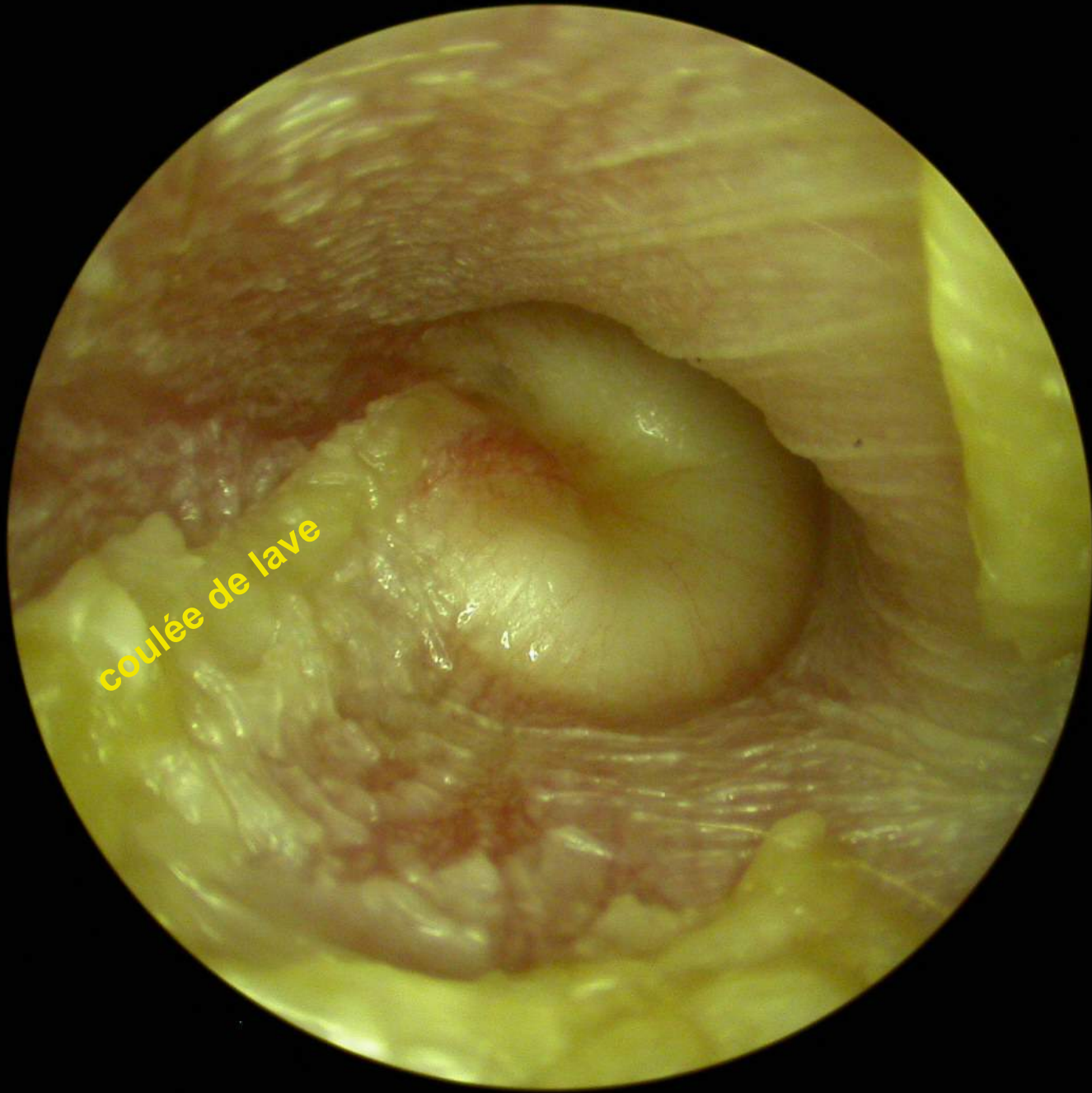
coulée de lave



cholestéatome

Oreille droite

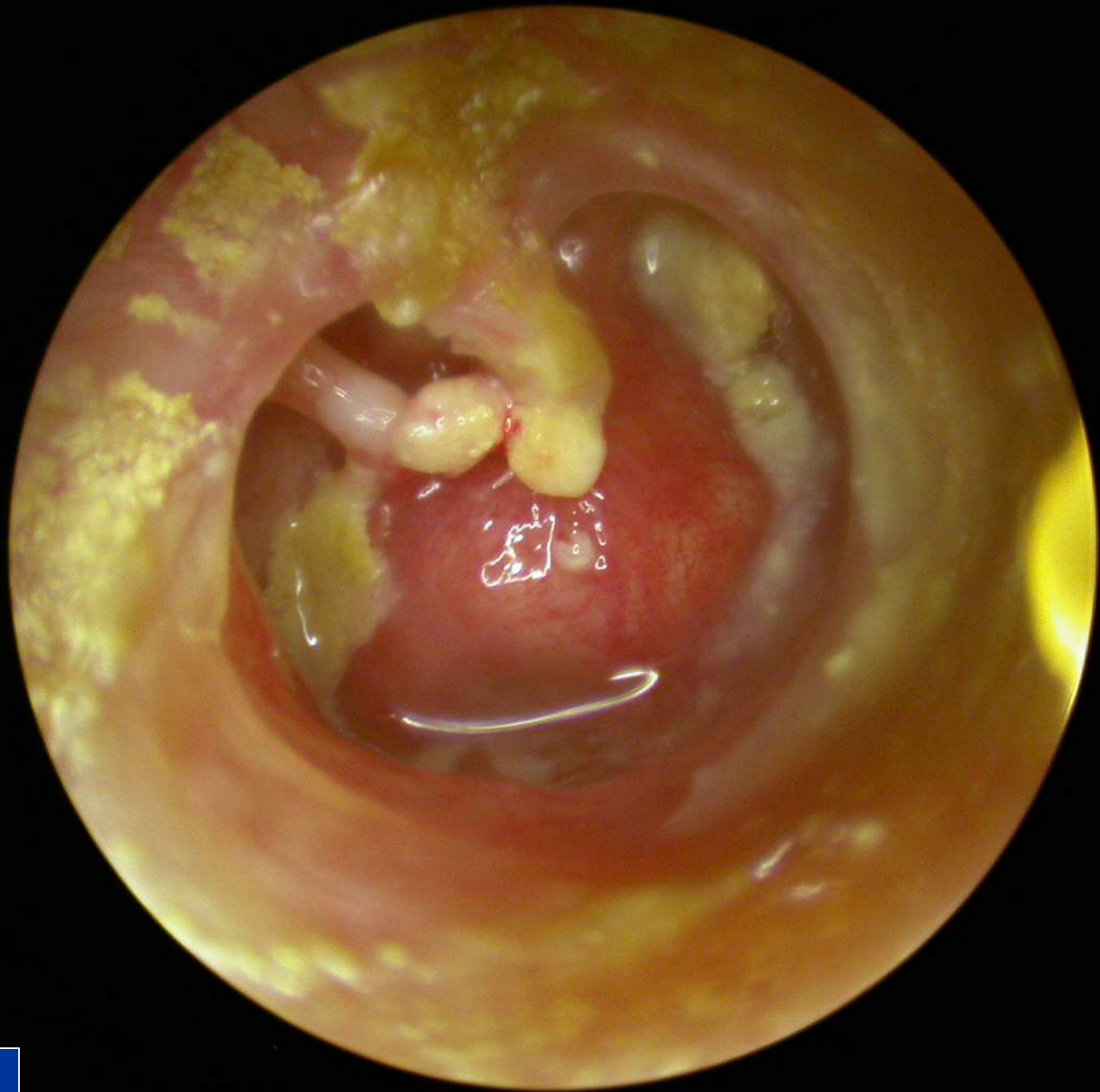




coulée de lave

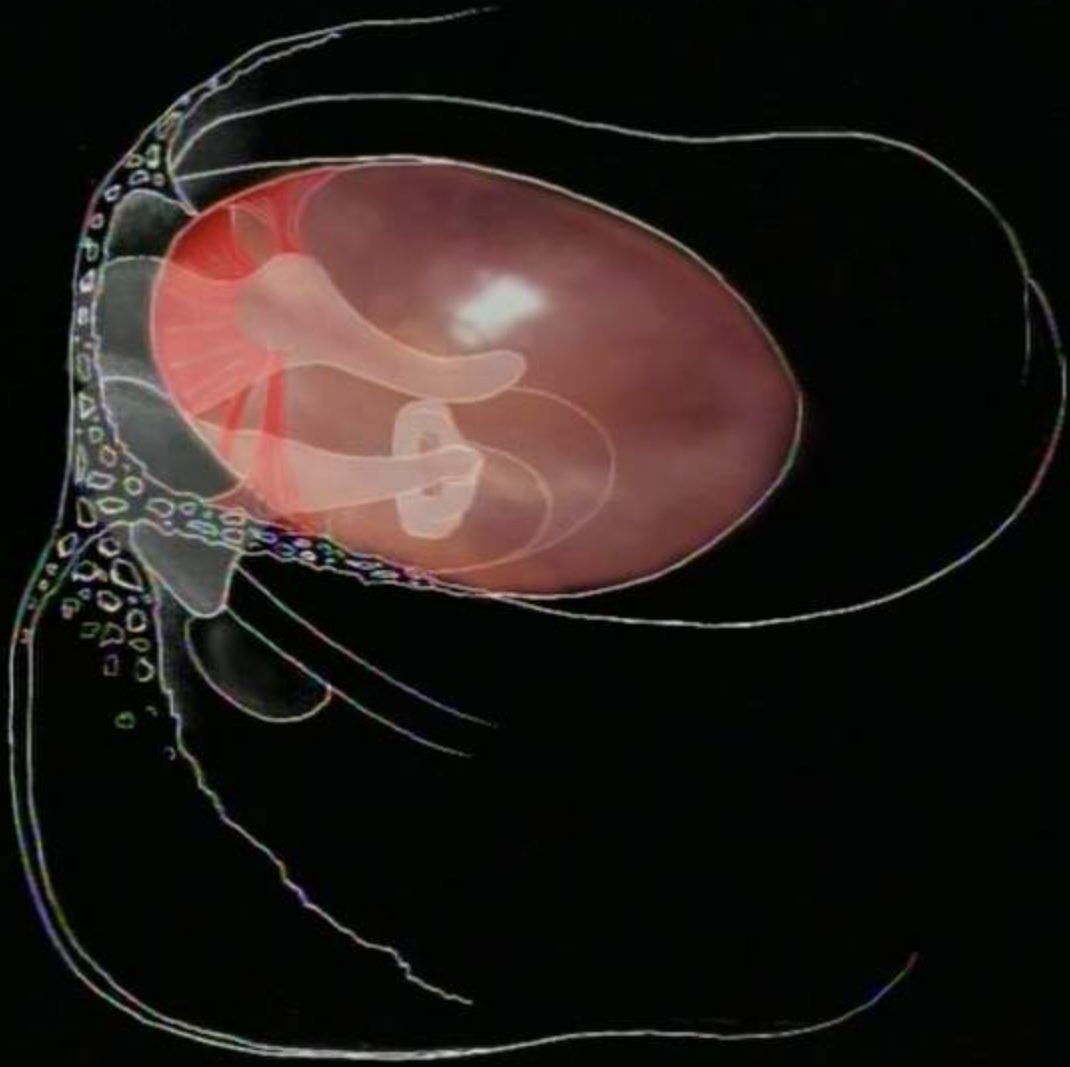
Cholestéatome métaplasique

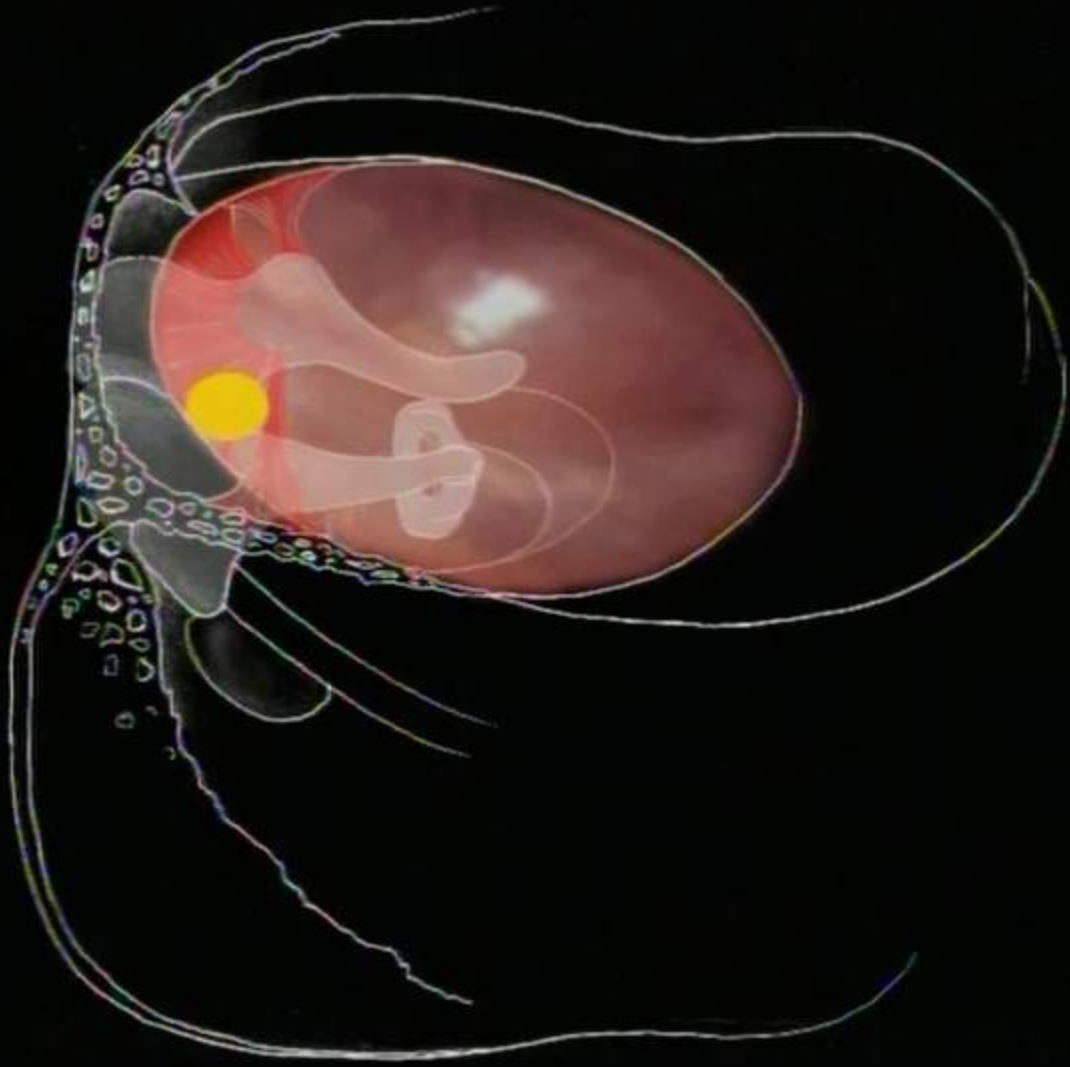


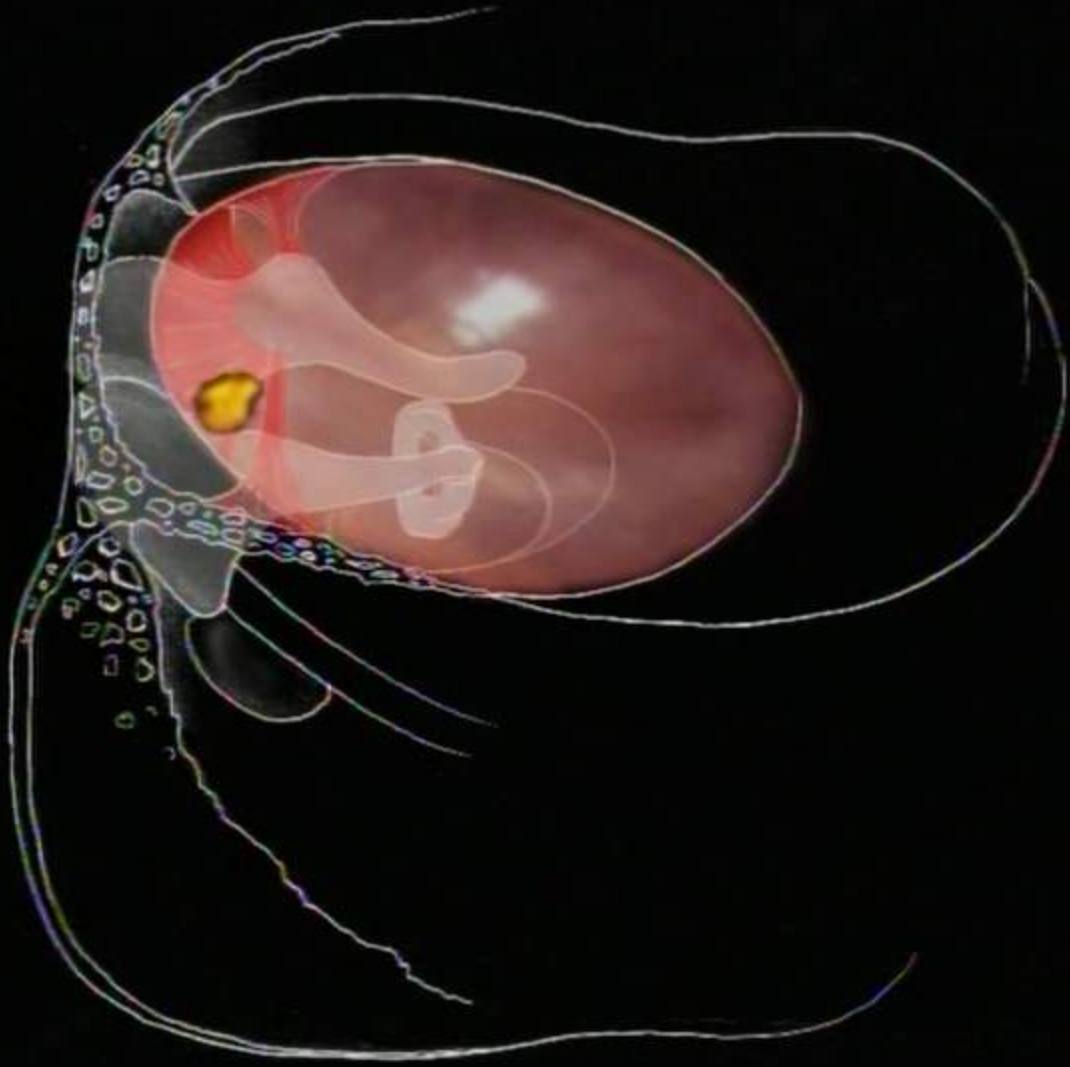


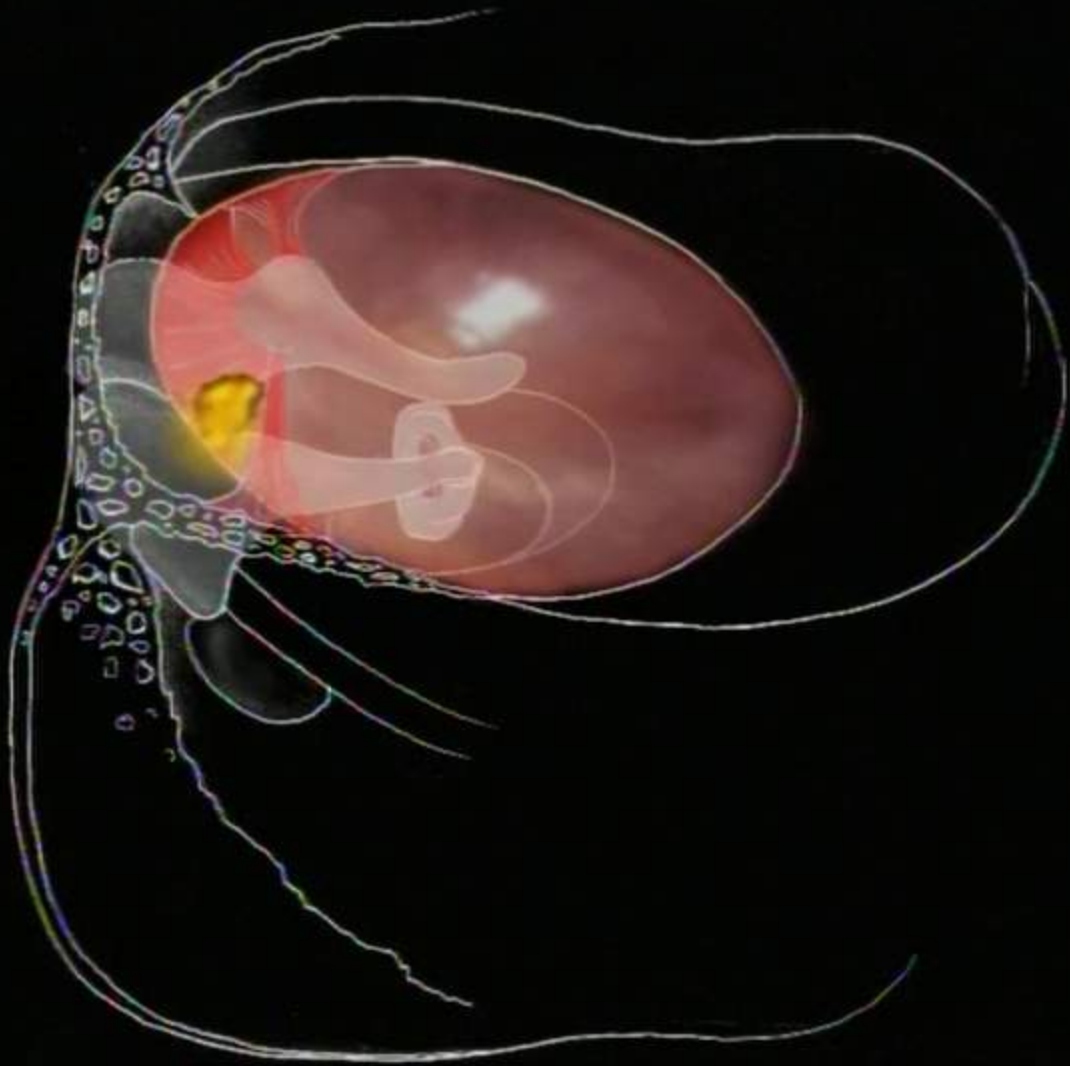
Oreille droite

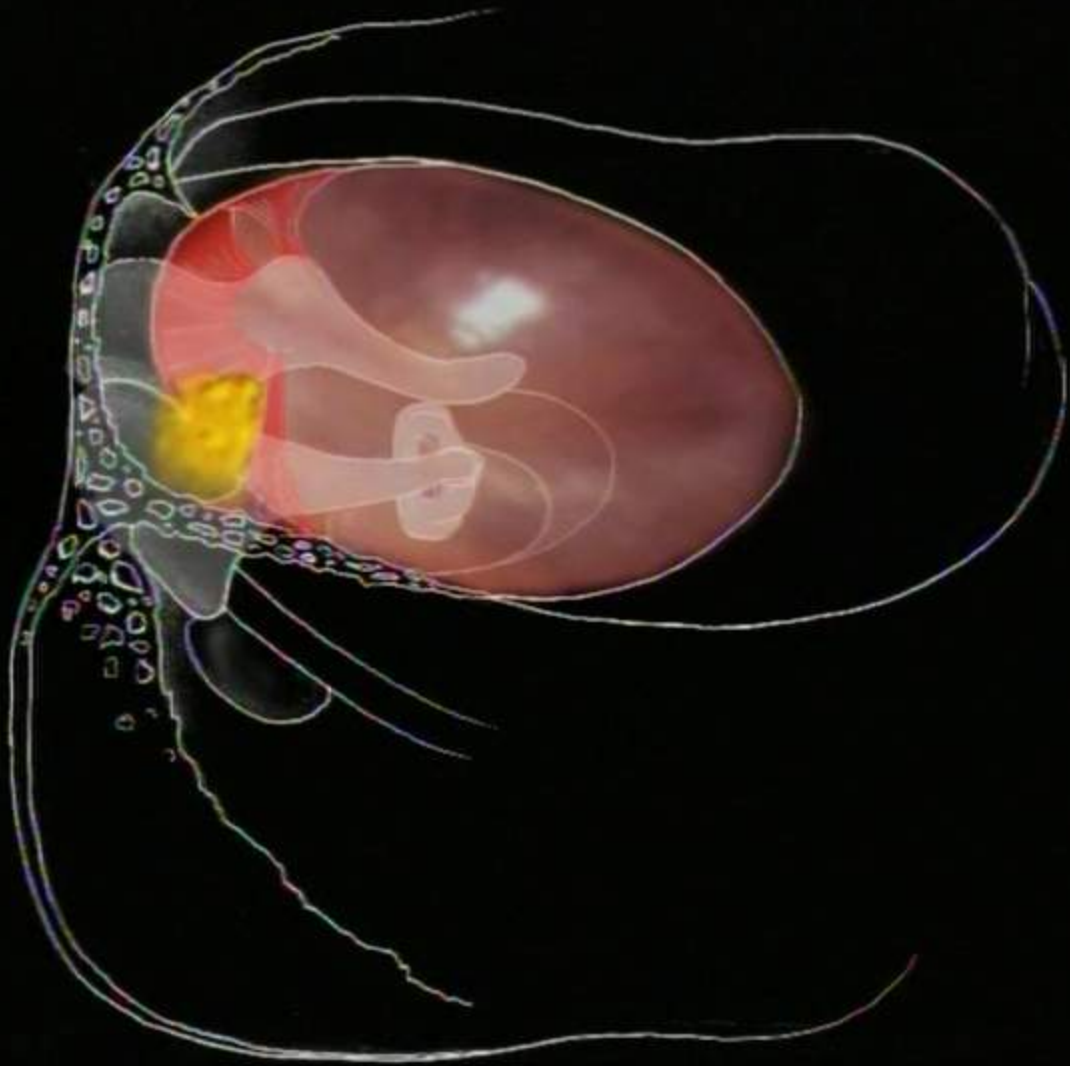
Cholestéatome post-rétraction

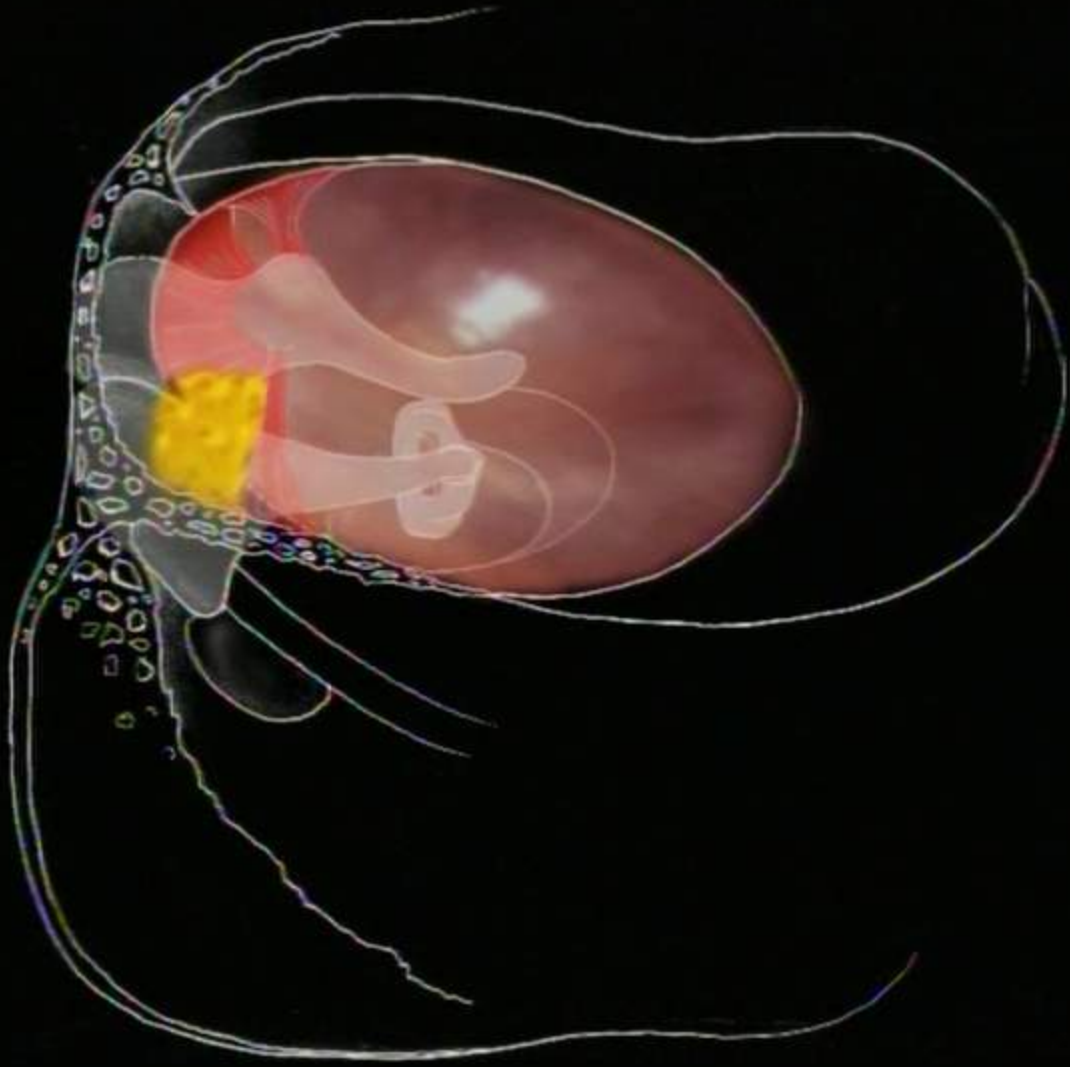


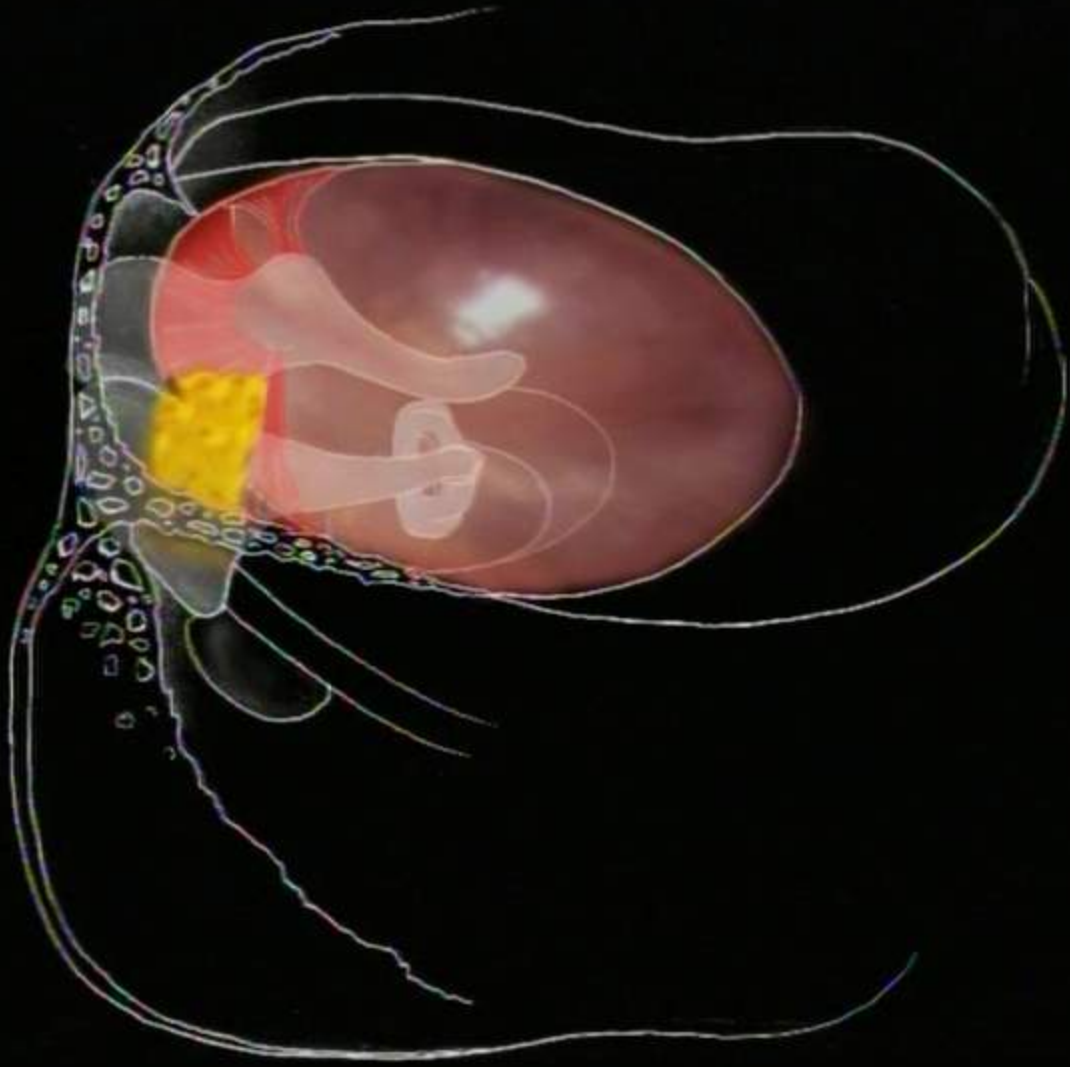


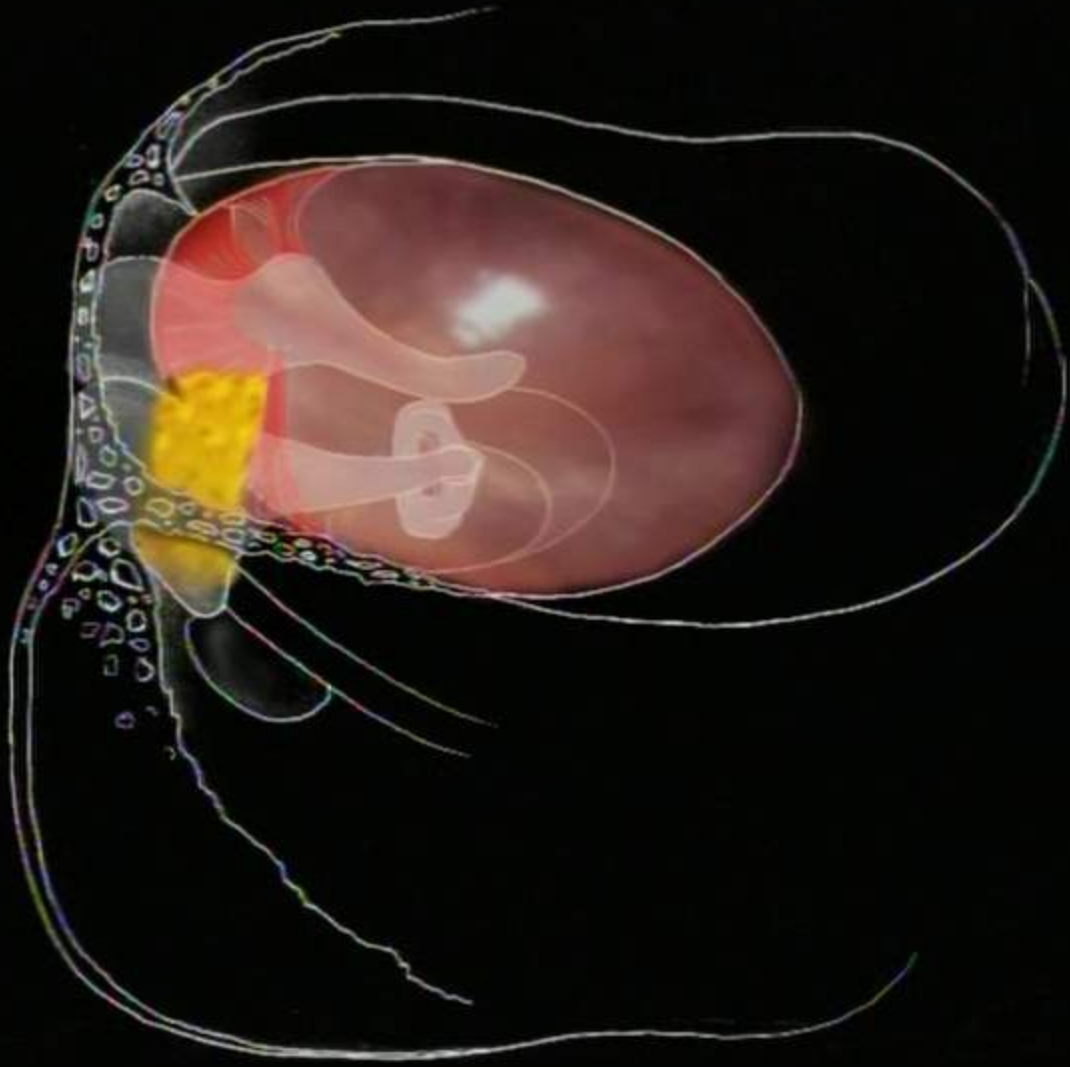


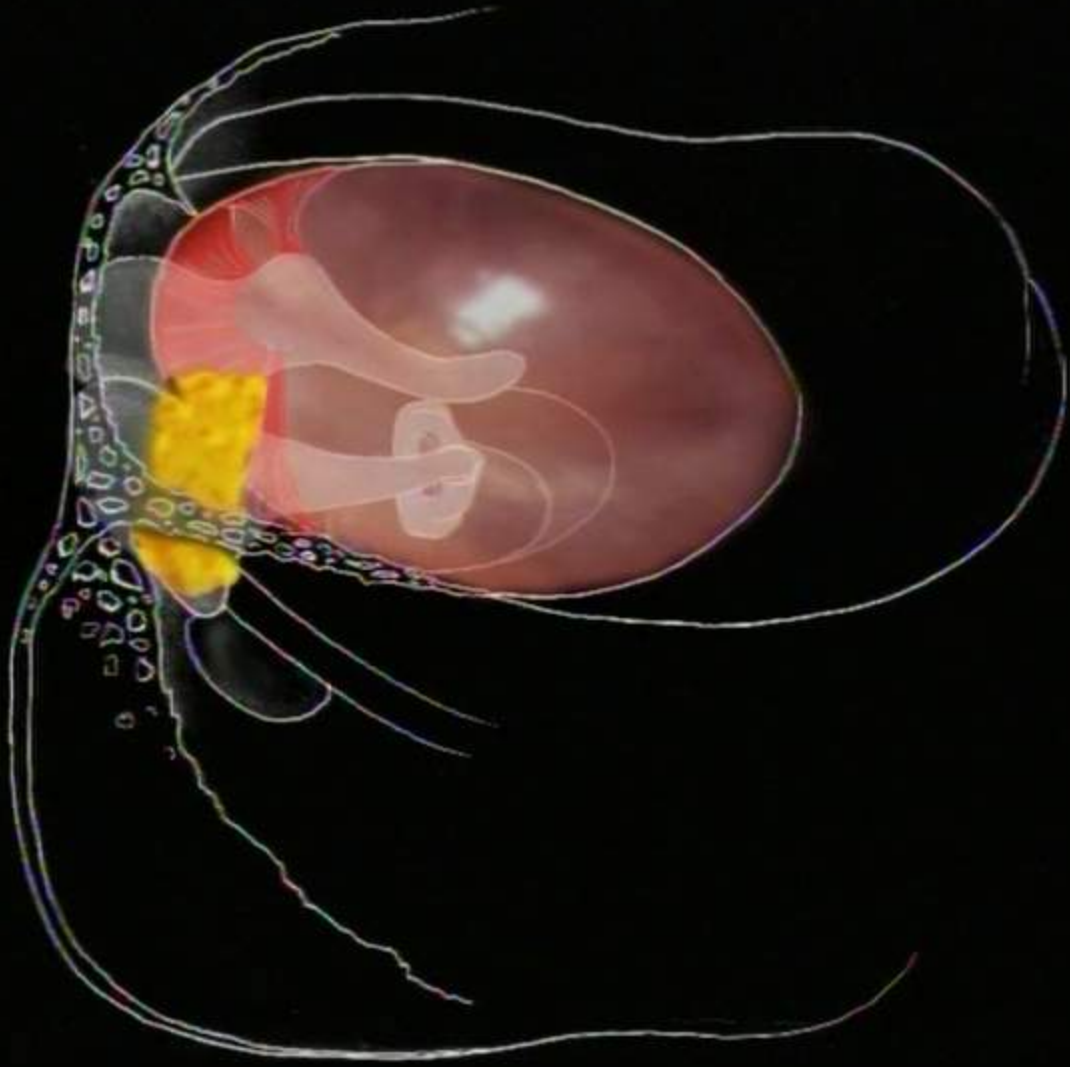


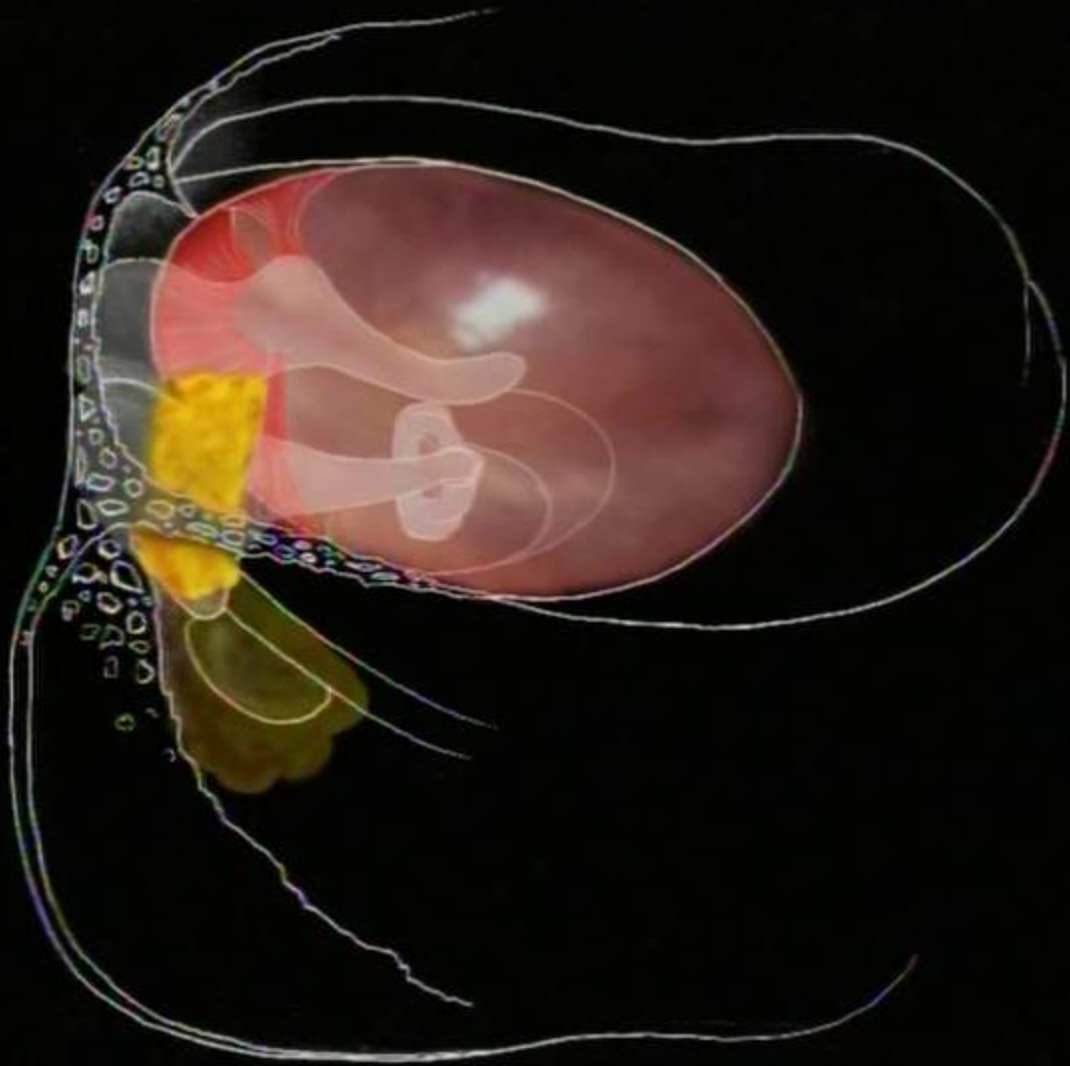


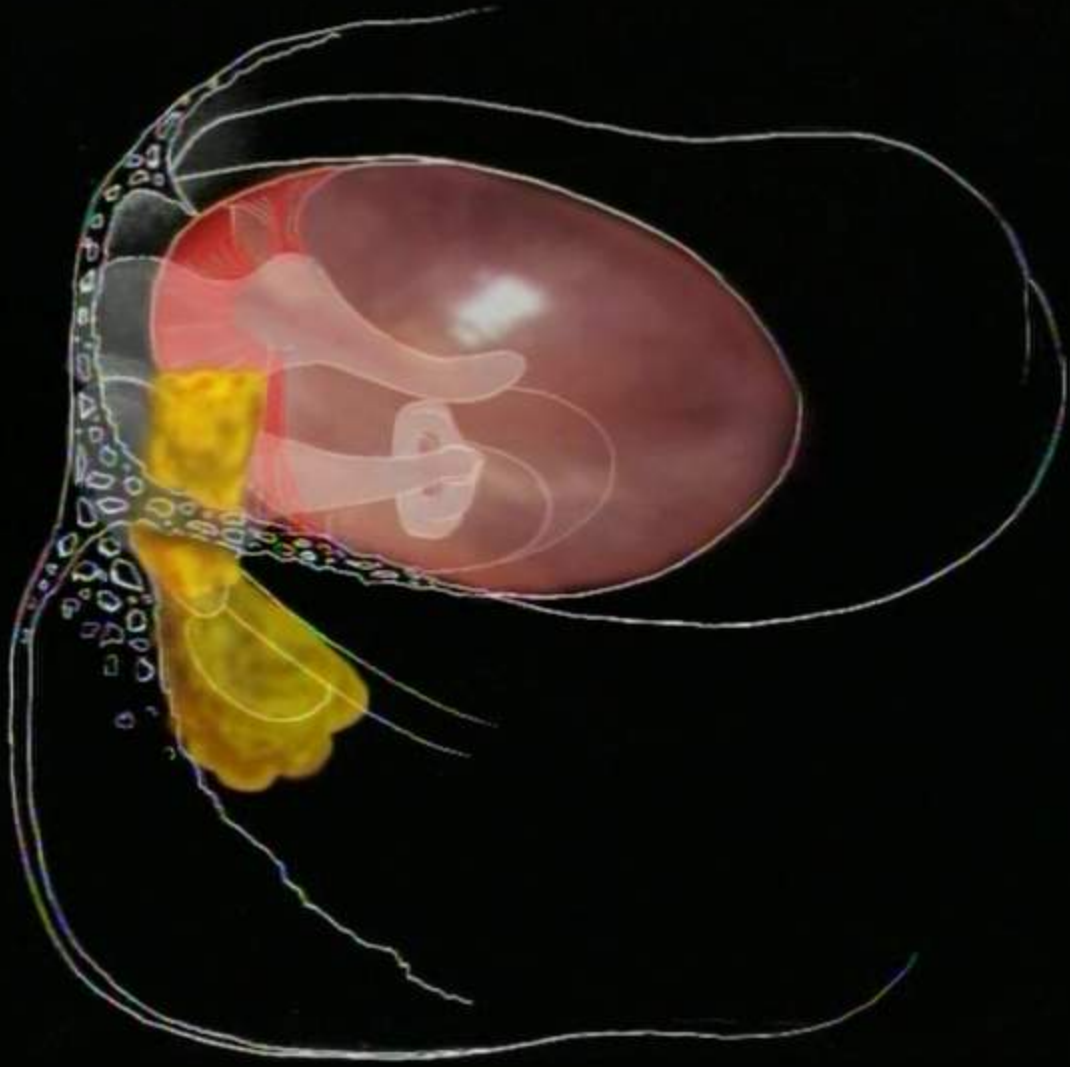










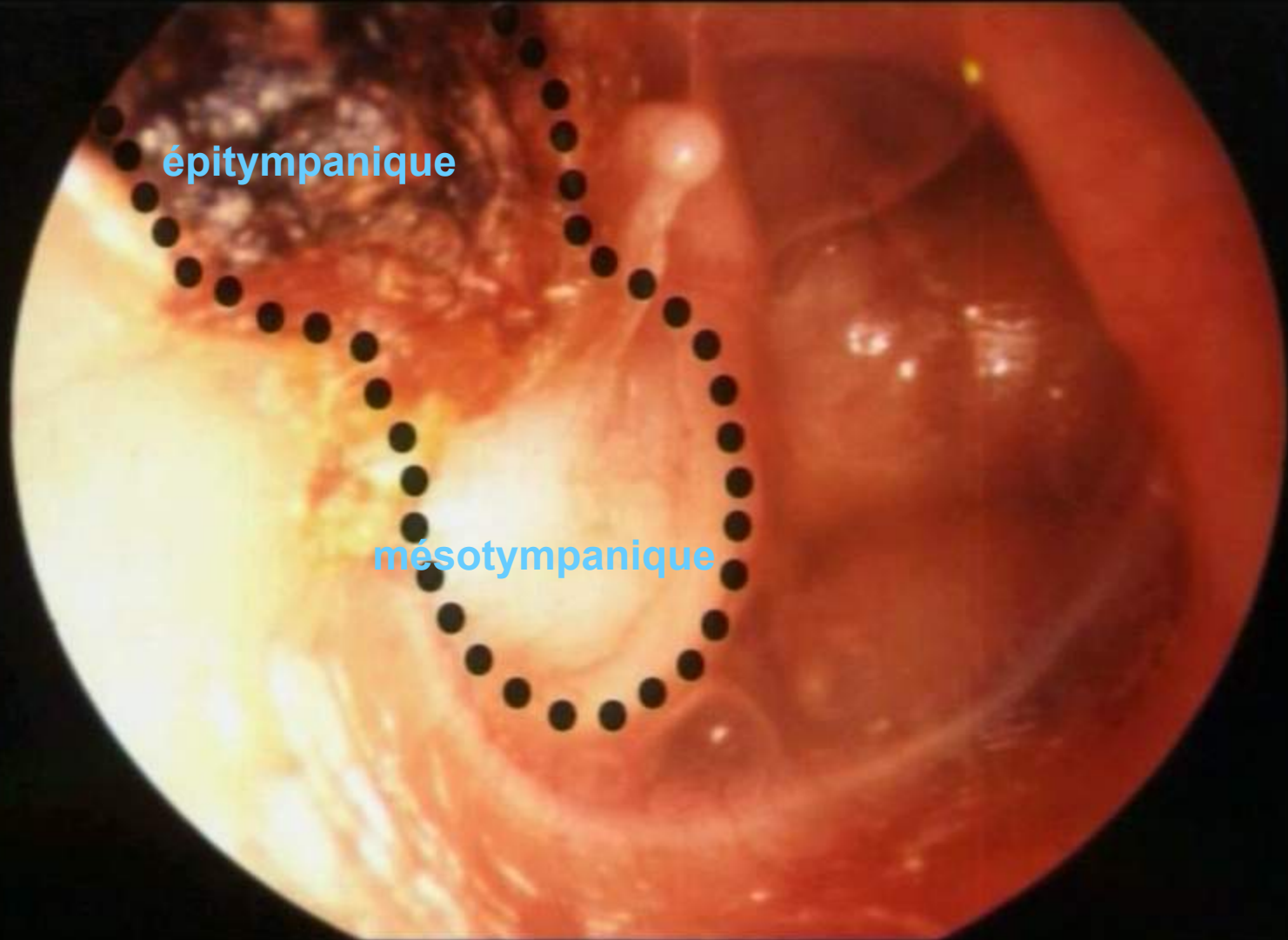




Cholestéatome post-rétraction



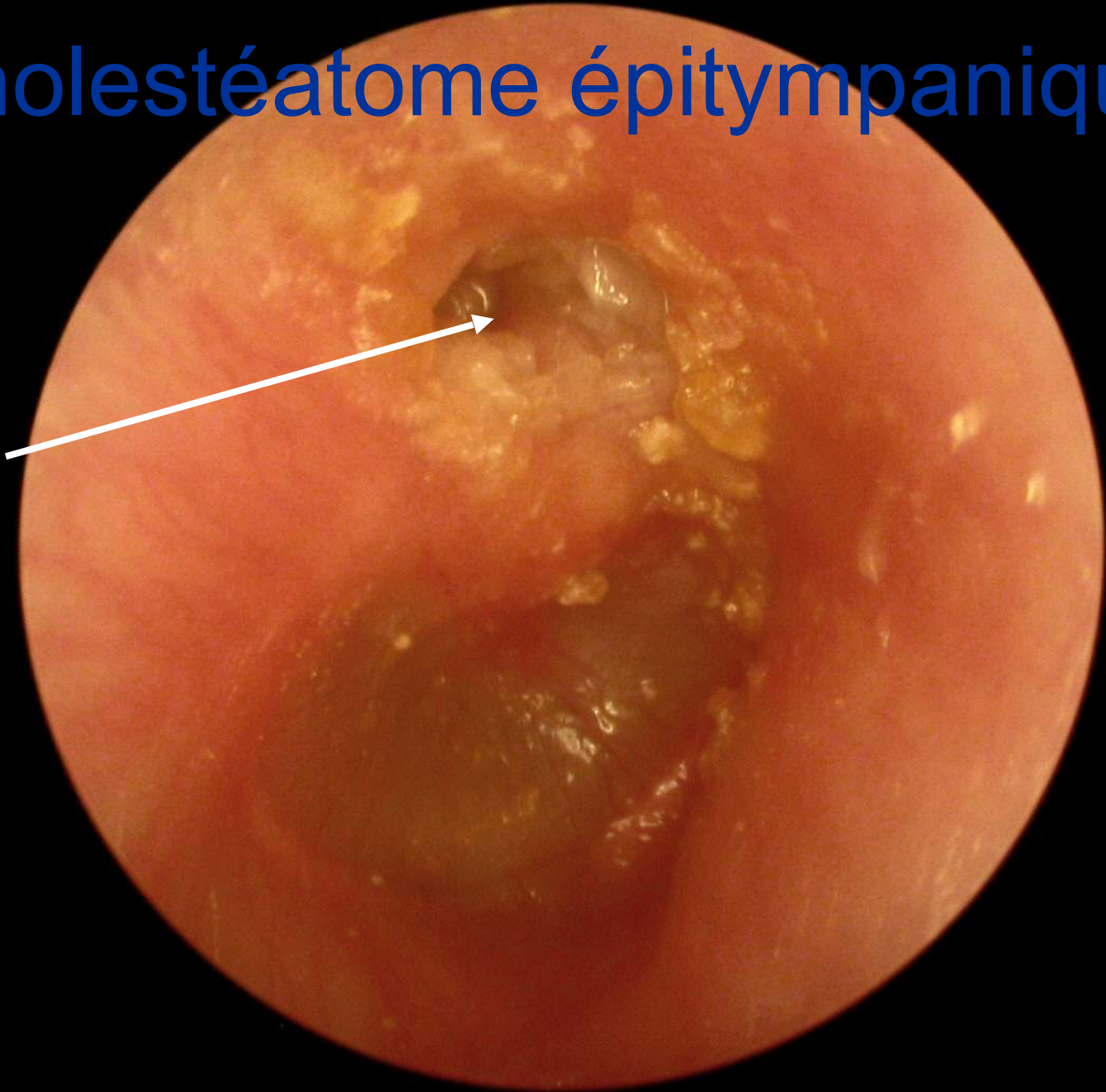
Oreille droite



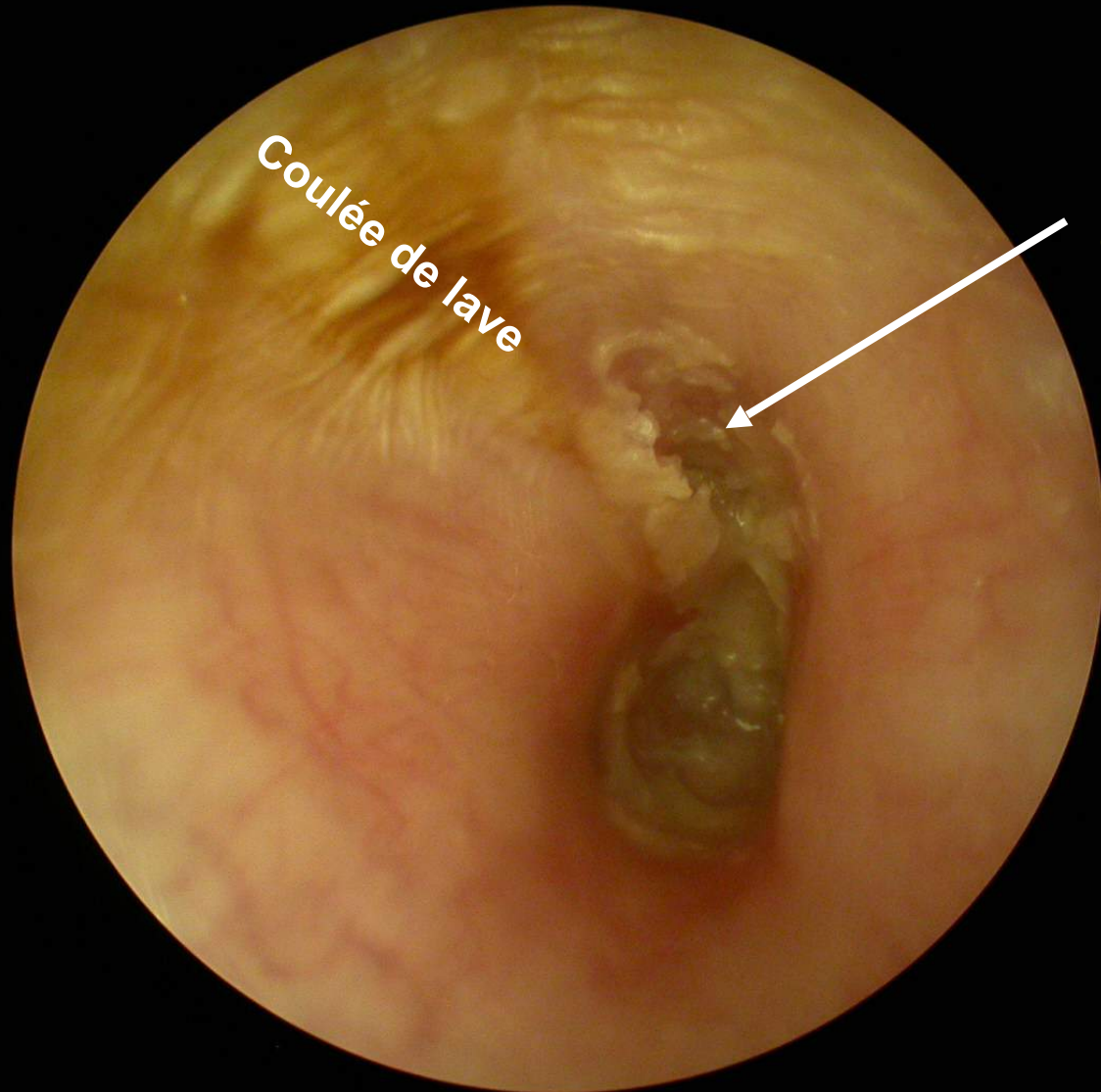
épitympanique

mesotympanique

Cholestéatome épitympanique



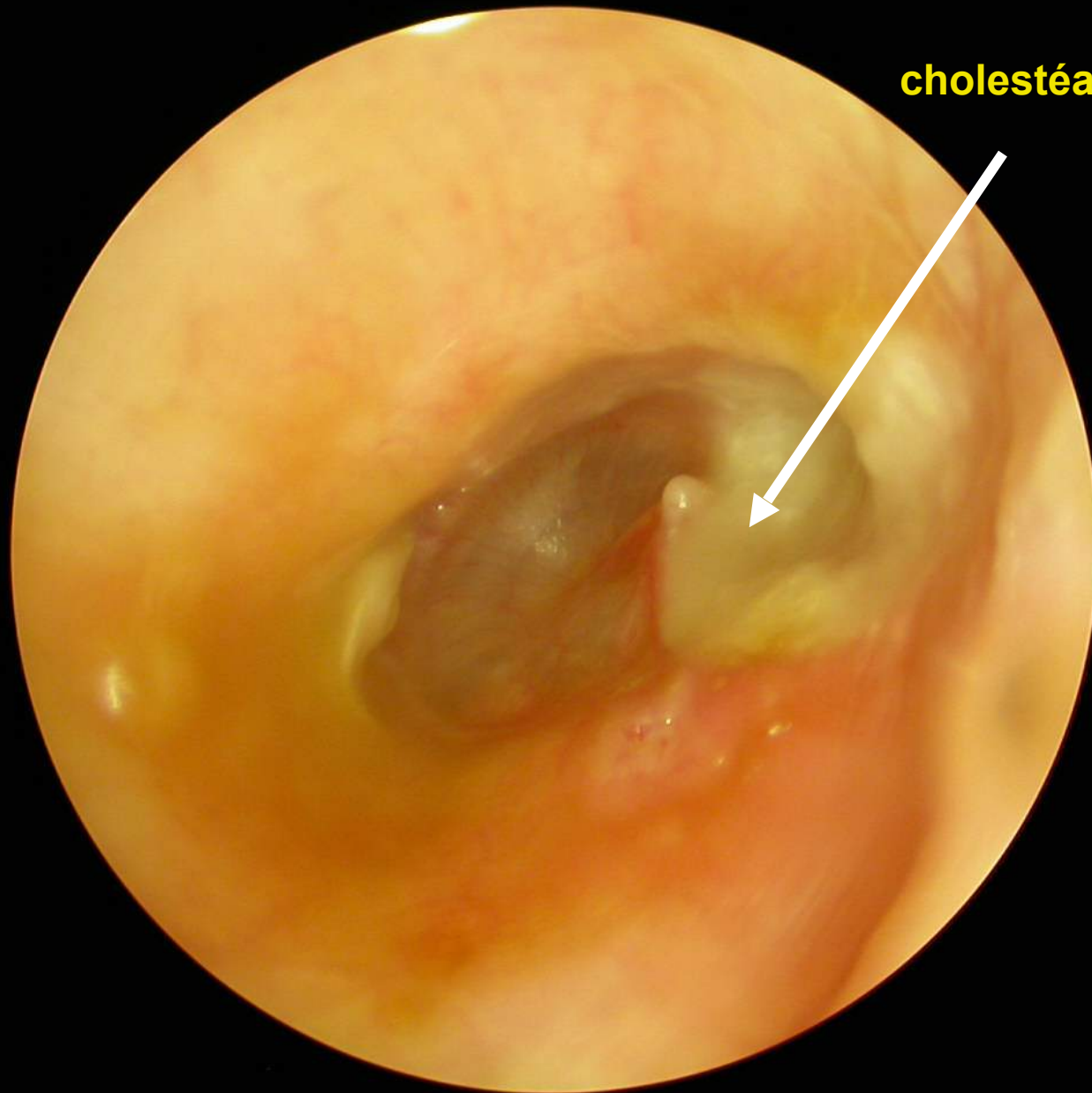
Cholestéatome post-rétraction



Poche épitympanique

Coulée de lave

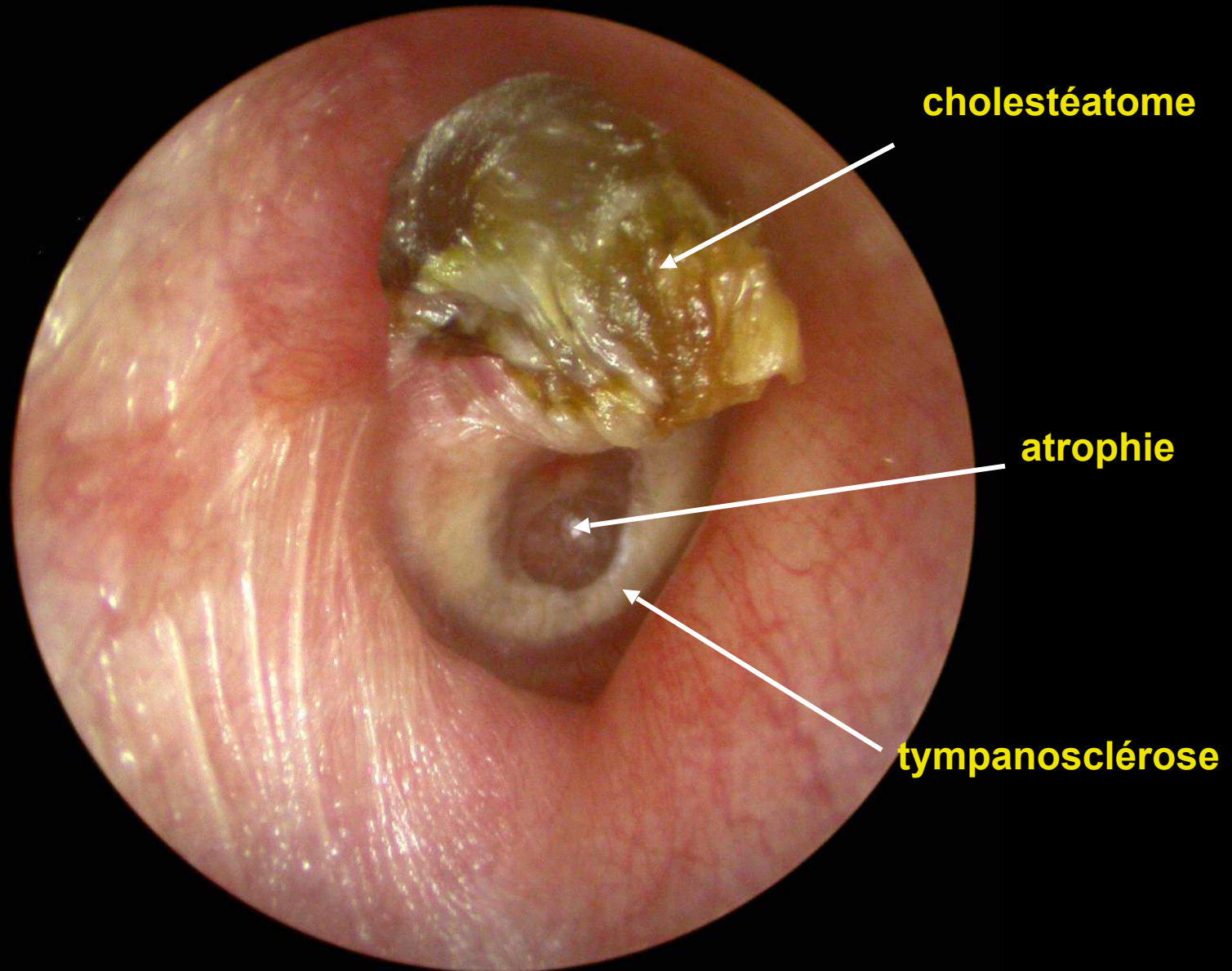
Cholestéatome post-rétraction

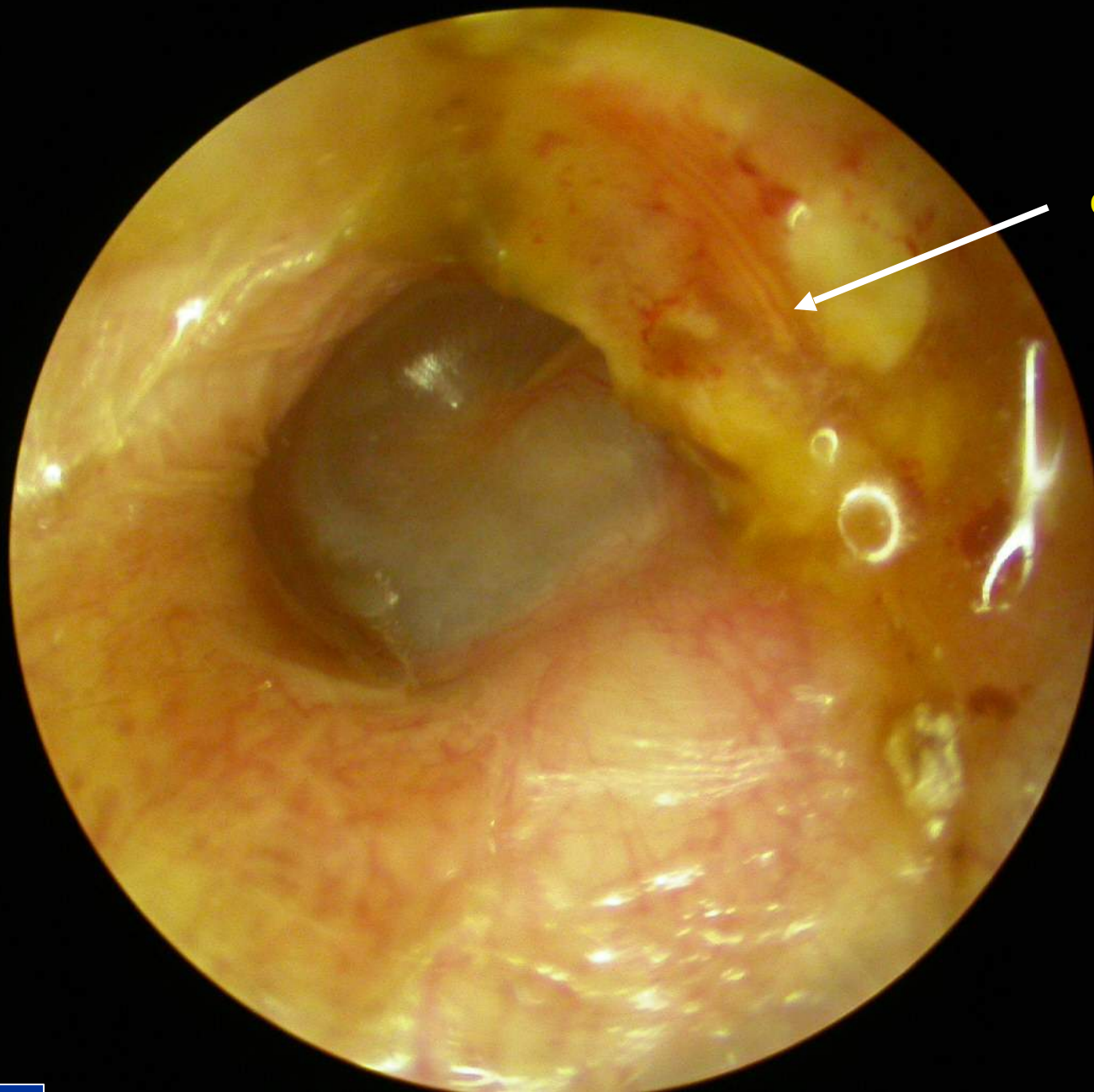


cholestéatome

oreille gauche

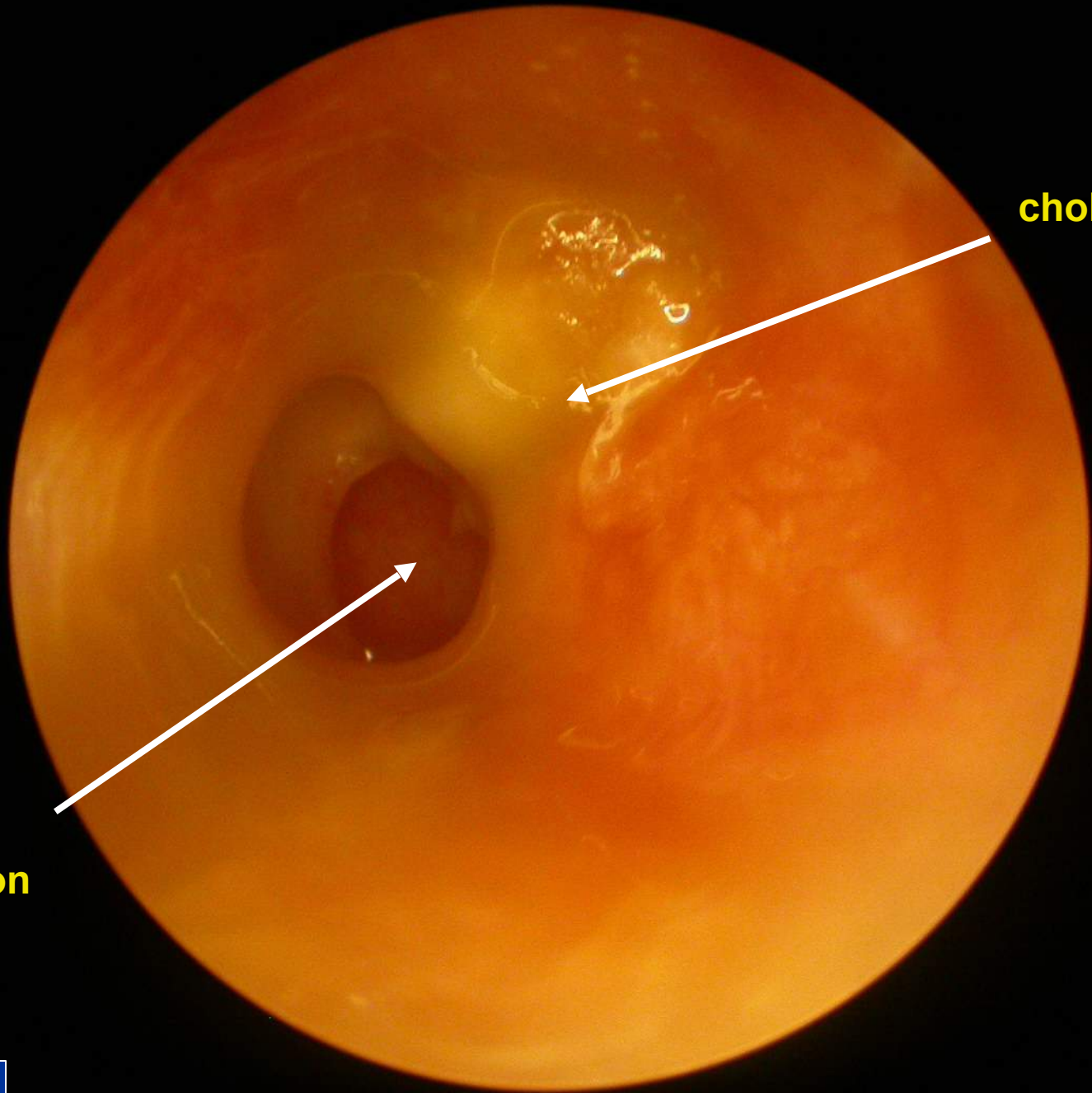
Cholestéatome épitympanique





cholestéatome

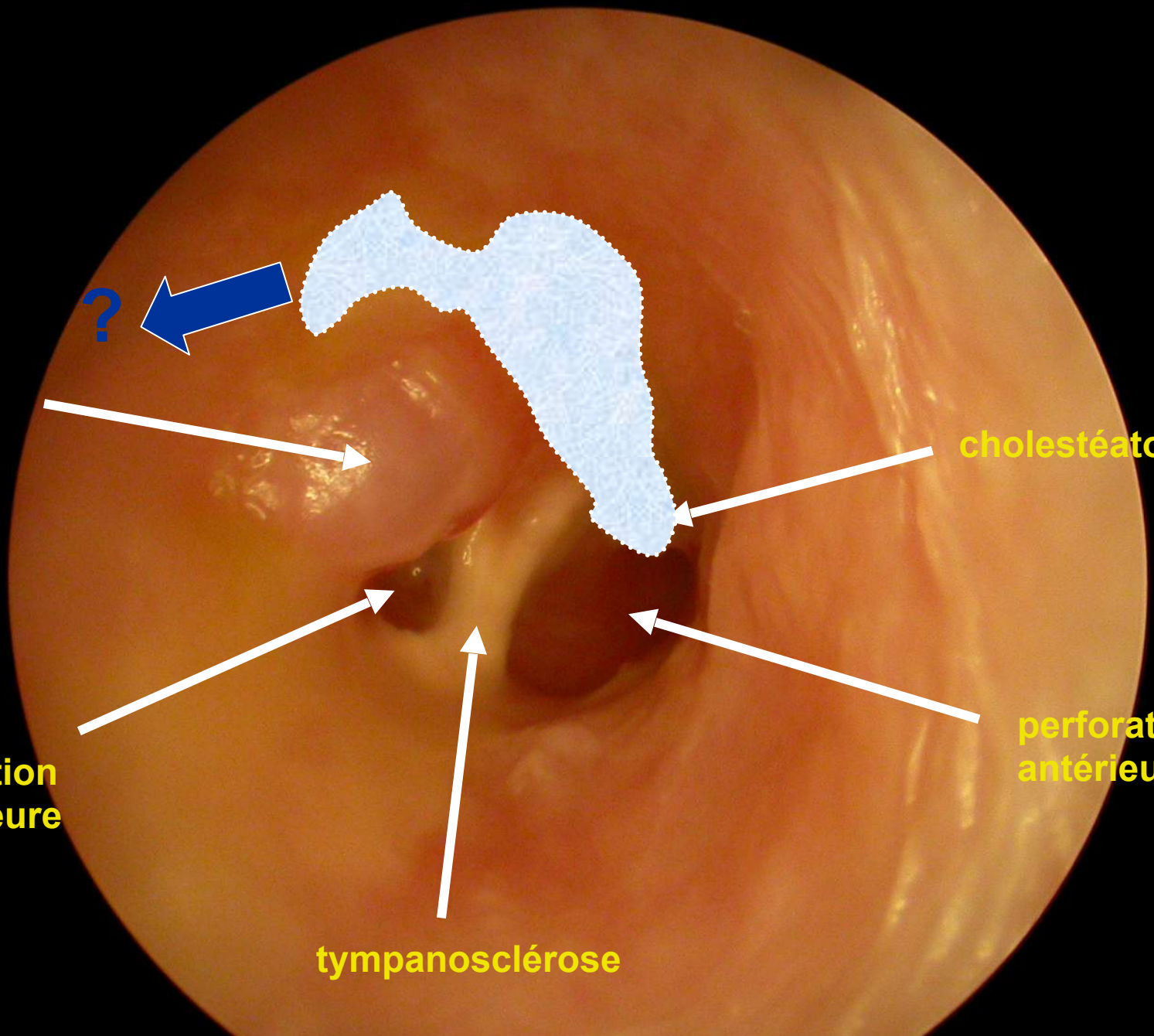
Oreille gauche



cholestéatome

perforation

Oreille gauche



polype

cholestéatome

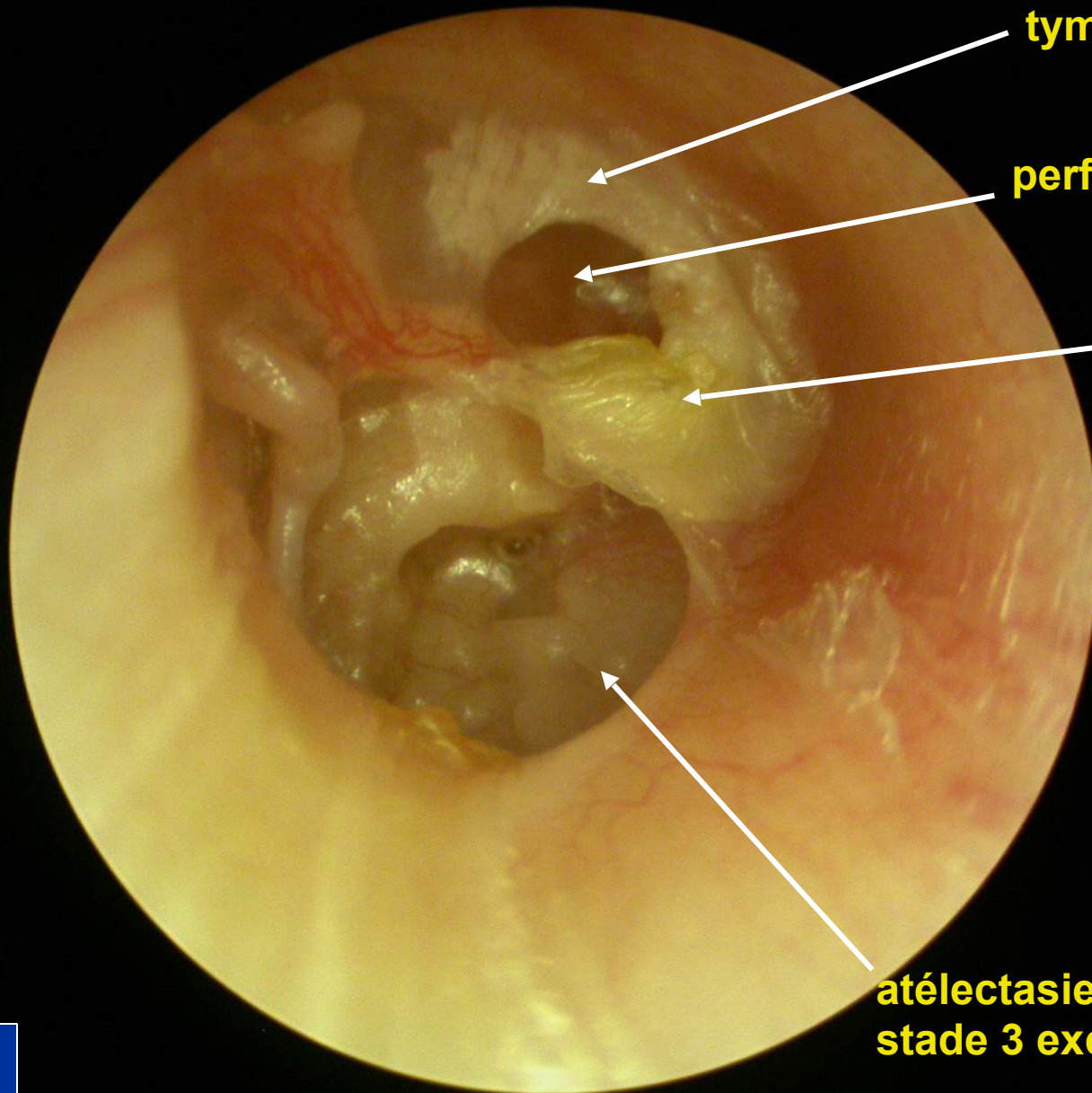
perforation antérieure

Perforation postérieure

tympanosclérose

Oreille droite

Pathologies associées



tympanosclérose

perforation antérieure

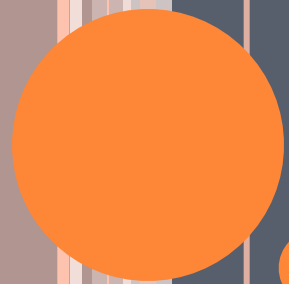
cholestéatome

**atélectasie mésotympanique
stade 3 excentrée grade b**

Oreille droite

Les symptômes

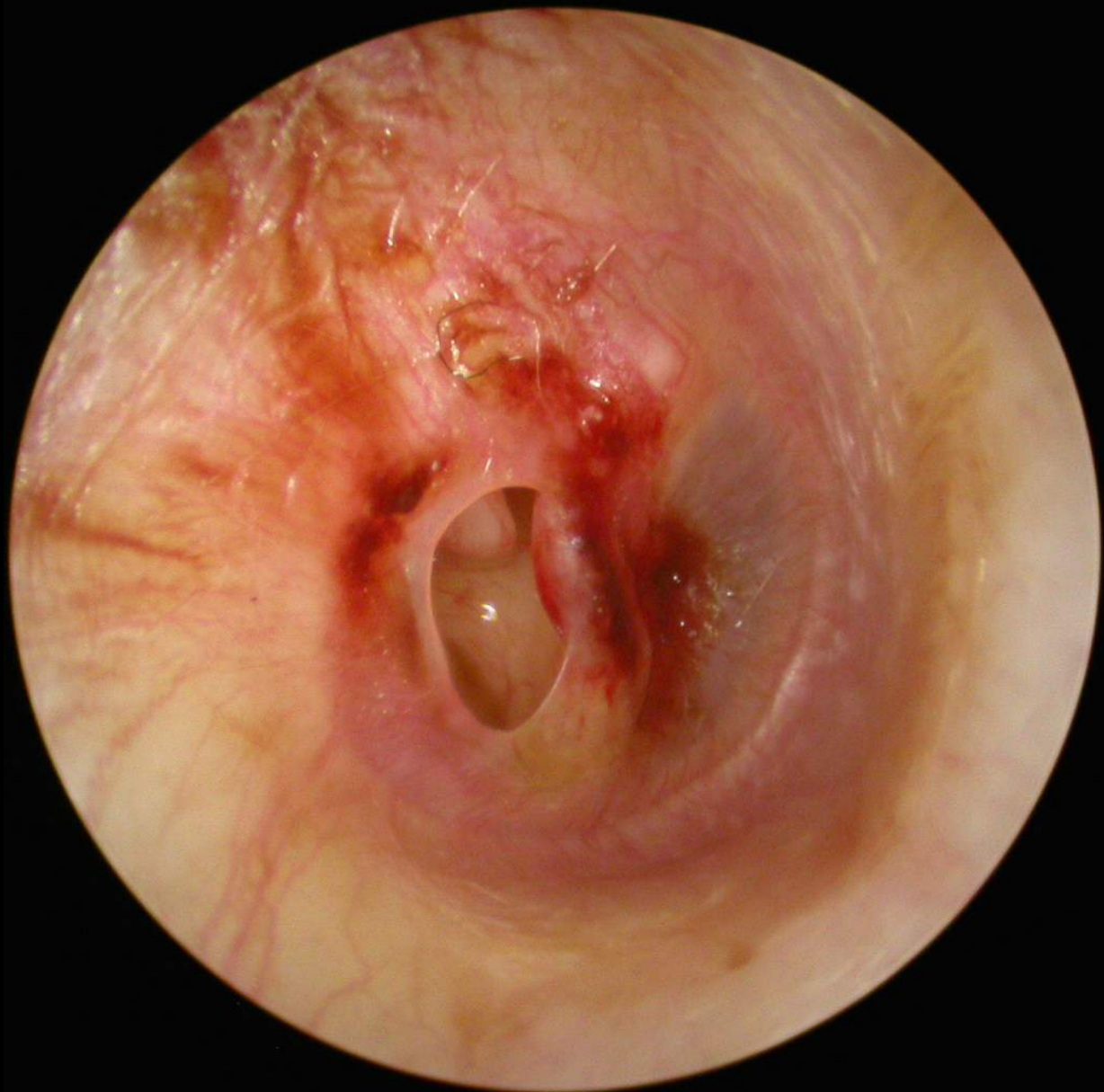
- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges



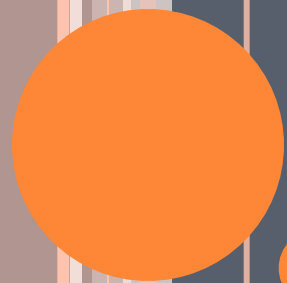
Le traumatisme



Perforation traumatique



Oreille droite



Le barotraumatisme



Otite aiguë barotraumatique



Oreille droite

Les symptômes

- » L'otalgie
- » La surdité
- » L'otorrhée
- » Les acouphènes
- » Les vertiges



A man with grey hair, wearing a white and light blue cycling jersey, black shorts, and a colorful wristband, is riding a silver mountain bike on a dirt road. He is looking towards the camera with a slight smile. The background features a vast, arid mountain range under a blue sky with scattered white clouds. A speech bubble is positioned to the right of the cyclist, containing the text "Merci de votre attention".

**Merci de
votre
attention**