SERVICE OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE et CCF
EPH DE BATNA

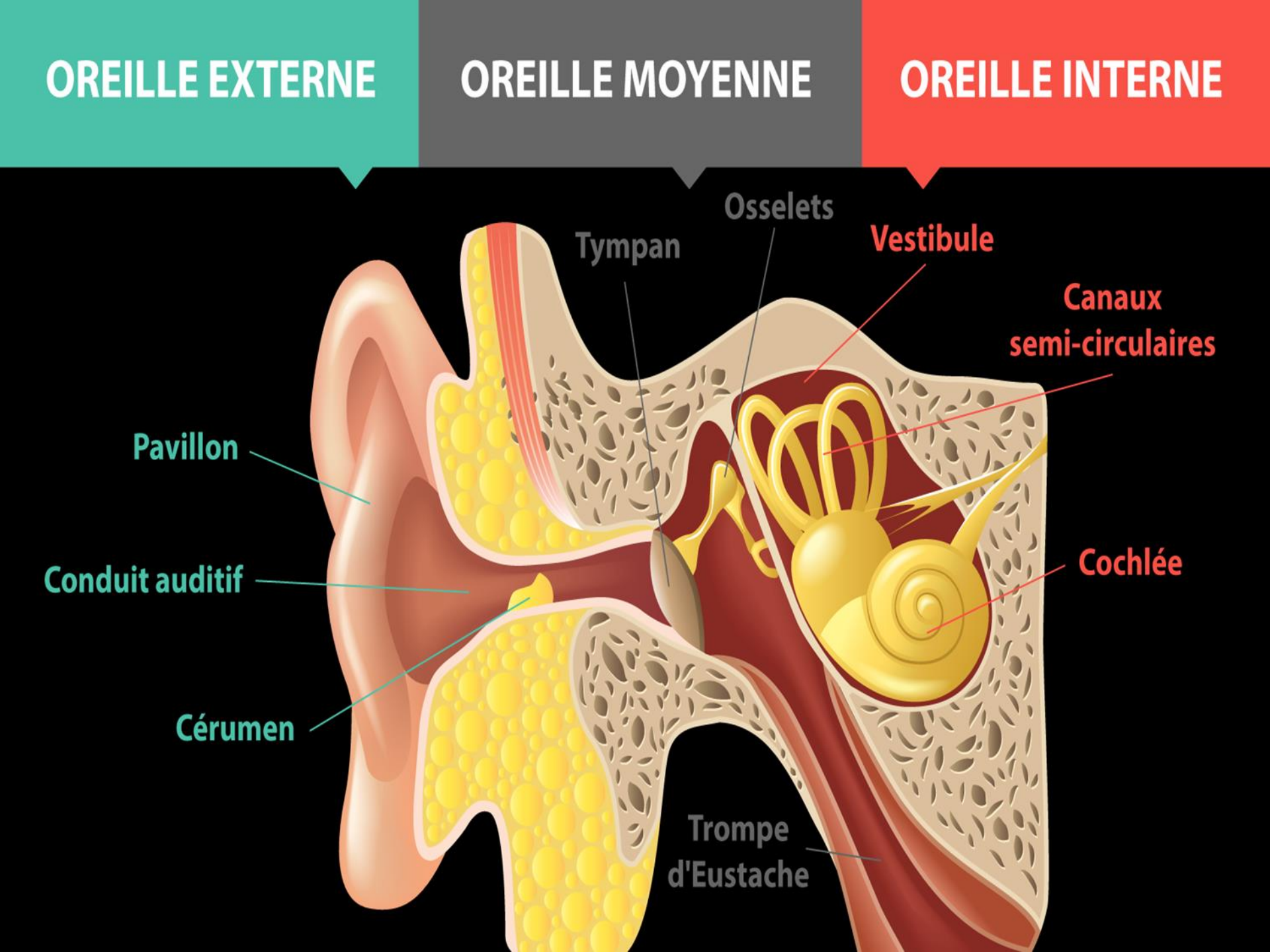
PATHOLOGIE DE L'OREILLE EXTERNE

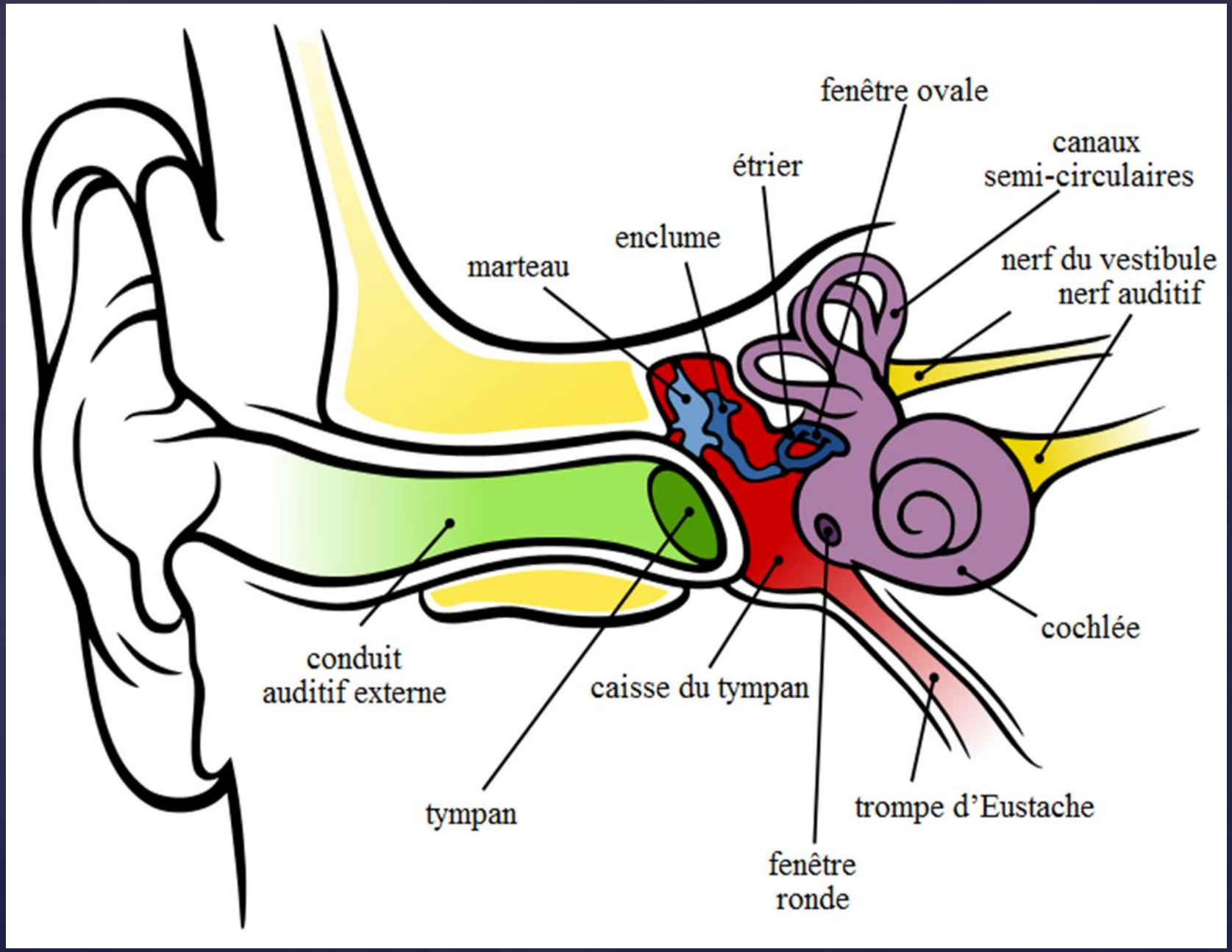
DR: MERZOUGUI
Maitre Assistante en ORL et CCF

DEFINITION -GENERALITES

- Pathologie qui touche le pavillon de l'oreille et le conduit auditif externe
- Acquise ou congénitale
- Comporte des entitées cliniques définie dont la connaissance est indispensable a tout médecin

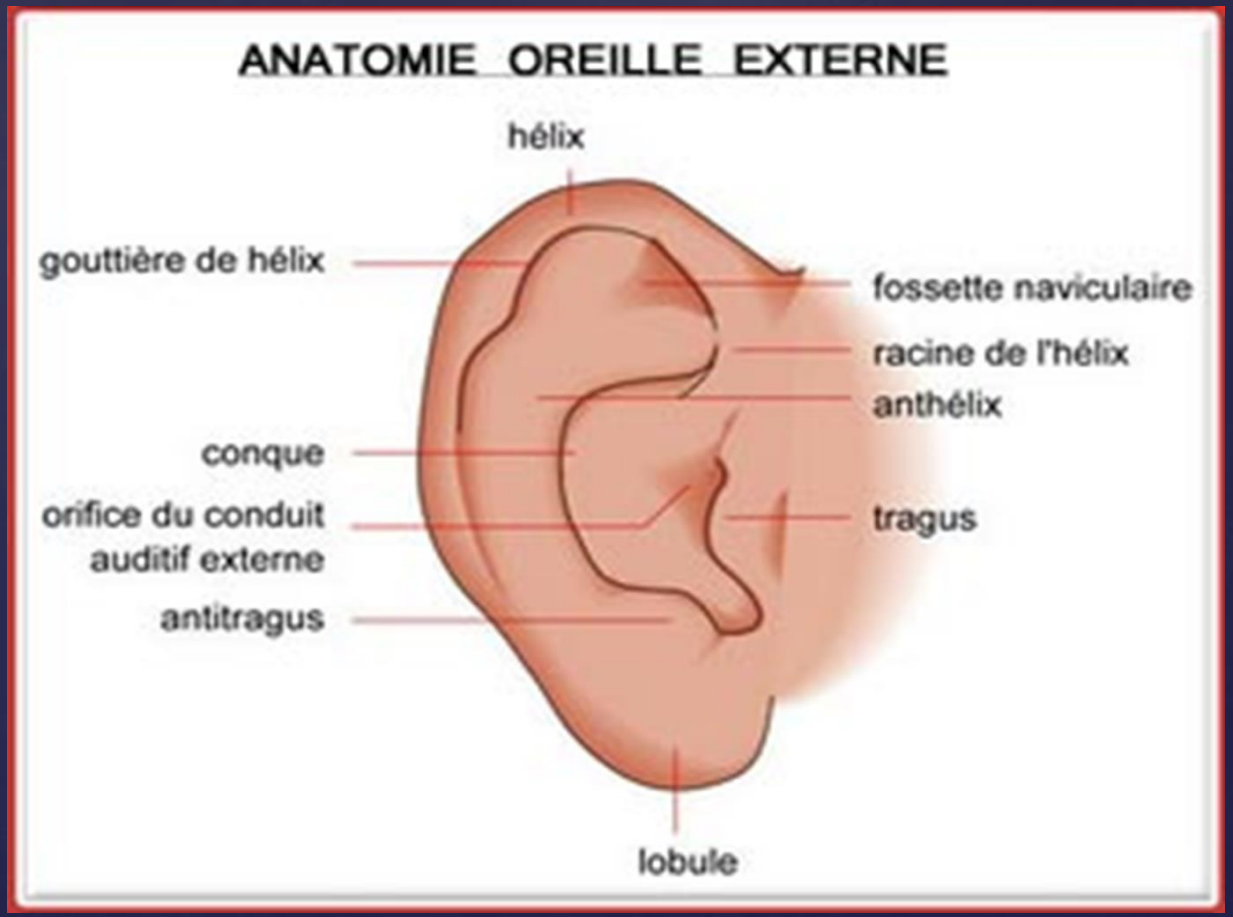
RAPPEL ANATOMOPHYSIOLOGIQUE


OREILLE EXTERNE
OREILLE MOYENNE
OREILLE INTERNE
Osselets
Tympan
Vestibule
Canaux
semi-circulaires
Pavillon
Conduit auditif
Cochlée
Cérumen
Trompe
d'Eustache


fenêtre ovale
étrier
canaux
semi-circulaires
enclume
marteau
nerf du vestibule
nerf auditif
cochlée
conduit
auditif externe
caisse du tympan
tympan
trompe d'Eustache
fenêtre
ronde

est constituée de 2 partie :

1-PAVILLON : expansion lamellaire, fibro-cartilagineuse fixe et rigide. sa face externe présente une série de saillies et de dépressions



2-CAE : faisant suite au conque et s'étendant jusqu'au tympan, long de 25mm, divisé en 2 portions :

- portion fibro-cartilagineuse : 1/3 externe
- portion osseuse : 2/3 interne

- recouvert d'un revêtement cutané ne contenant pas d' hypoderme

2 structure glandulaires:

- glandes sébacés
- glandes apocrines secrétant le cérumen

Le CAE est peuplé par une flore saprophyte

Certains facteurs sont protecteurs du revêtement :

- cérumen: activité bactéricide
- pytirospurum ovale: élément régulateur de la flore bactérienne
- kératine: produit lubrifiant du revêtement

l’ oreille externe participe

- à la transmission de l’ onde sonore; le pavillon localise le son et amplifie l’intensité de l’onde vibratoire, le CAE et le conque augmente la pression sonore.

LES PATHOLOGIE AQUISES

A-PATHOLOGIES INFECTIEUSE

1- LÉSIONS DU PAVILLON:

a- lésions microbiennes Strepto staphylo

- **DERMITES**:

- **érysipèle**: placard erythémateux avec infiltration douloureuse+ fièvre +ADP satellites

- **intertrigo** retro-auriculaire: érythème retroauriculaire du a une surinfection d'une lésion de frottement

- **impétigo:** une surinfection par un staphylocoque ou un streptocoque après grattage ou nettoyage par un objet souille

- **Périchondrite**:

- inflammation subaigüe du pavillon suite a un traumatisme ou otite externe
- rares, risque de les complications morphologiques
- staphylocoque aureus et surtout le pseudomonas aeruginosa.
- Toute exposition opératoire ou traumatique du cartilage est susceptible de ce complique de chondrite .
- une rougeur du pavillon respectant le lobule, œdème qui efface progressivement les reliefs
- absence de TRT vers la fistulisation et la nécrose du cartilage.

b- lésions virales:

ZONA AURICULAIRE

éruption vésiculeuse qui répond au territoire sensitif du nerf faciale (conque, tragus, anthélix, la partie postéro inférieure du CAE et du tympan)

s'accompagne d'adénopathies et douleur à type de brulure.

2- LÉSIONS DE CAE

A-OTITE EXTERNE:

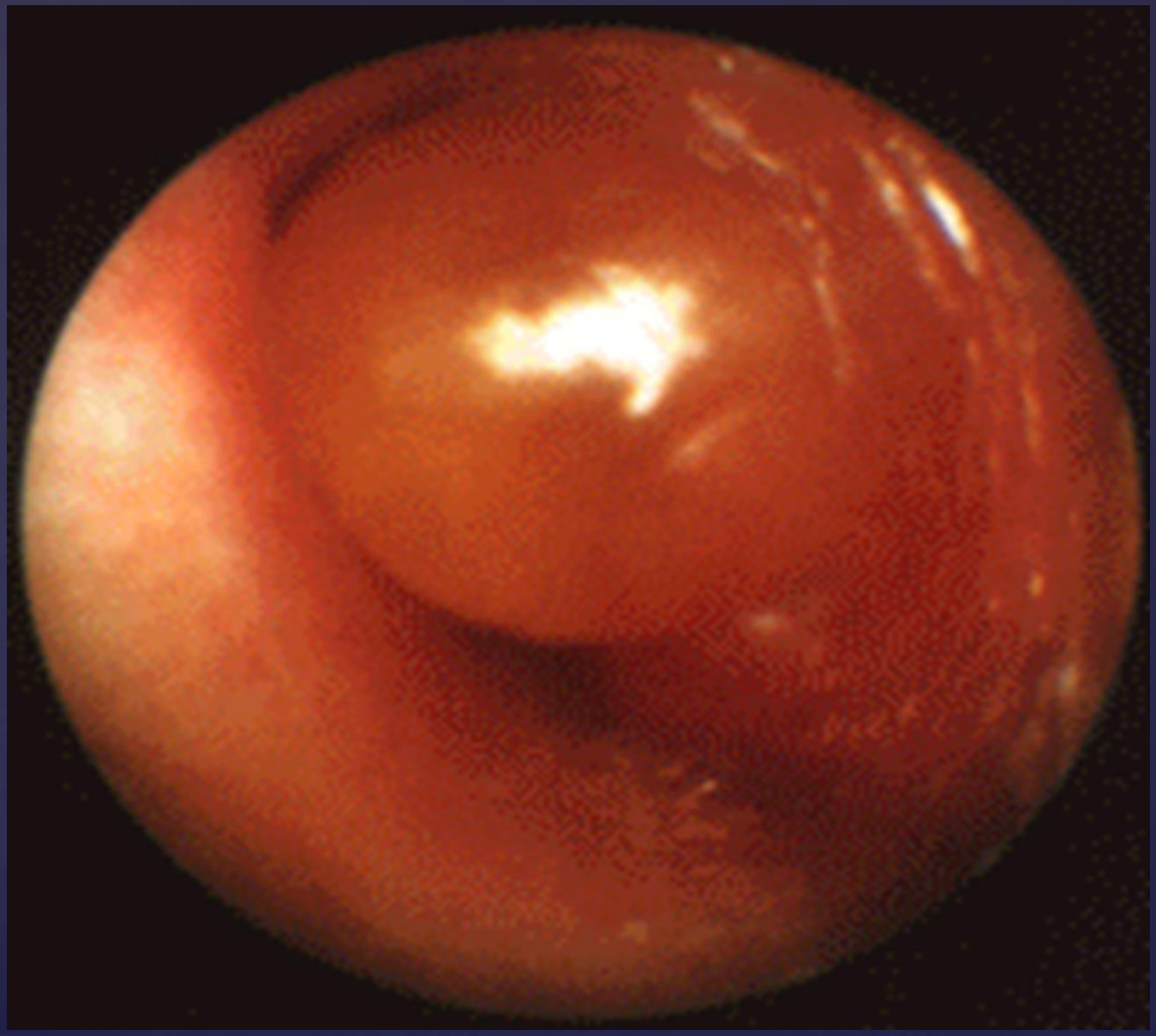
- dermo epidermite du conduit
- germes banaux
- clinique: DL, hypoacousie , acouphènes.
- Douleur ressentie à la traction du pavillon de l'oreille et la pression sur le tragus
- L'otoscopie: aspect variable allant de la simple hyperhémie de la peau à la sténose presque complète du CAE V .

B- OTITE EXTERNE MALIGNE OU OTITE NÉCROSANT:

- Infection grave par pseudomonas aeruginosa ,terrain particulier
- Evoquer le dg devant tte otite externe traînante sur un terrain de débilite
- une effraction de la peau du CAE entraînant une cellulite avec otorrhée , otalgie , sténose du conduit
- L'extension cartilagineux du CAE , l'os tympanal et le rocher ostéite se propageant à la base du crâne avec atteinte des paires crâniennes.
- Complications: Méningite, abcès du cerveau ,thrombose du sinus caverneux
- Bilans : glycémie, Vs . Prélèvement de pus bactério+ ATBiogramme
- TDM , IRM du rocher et scintigraphie osseuse

C-OTITE EXTERNE PHLYCTÉNULAIRE (OTITE GRIPPALE) :

- due au virus de la grippe ,
- l'examen du CAE met en évidence des bulles hémorragiques et par fois au niveau du tympan.



D-FURONCLE DU CONDUIT :

staphyl atteinte de l'appareil pilo-sébacé Tuméfaction érythémateuse centrée par un point blanc a l'entrée du conduit. Le tympan est normal

©Atlas LBM MASSON

E- INFECTIONS MYCOSIQUES :

- otomycoses notion de facteurs favorisants asymptomatique simple prurit ou cuisson
- le candidat albicans et aspergillus niger,
- masse hétérogène grisâtre ou noirâtre
- enduit blanchâtre

B- LES DARMATOSES

1- ECZÉMA:

- produit cosmétique
- un traitement pour otite externe ou otite moyenne aigue
- atopique
- très prurigineuse

2- PSORIASIS:

- croutes
- peu prurigineuse

C- La pathologie tumorale

1- TUMEURS BÉNIGNES:

- kyste, cheloide, osteome, angiome,
- Adénome

2-TUMEURS MALIGNES:

- spino cellulaire ou baso cellulaire
- adeno-carcinome
- cylindrome

D- PATHOLOGIE OBSTRUCTIVE DE CAE

- Bouchon de cérumen.
- - Bouchon épidermique.
- - Corps étrangers

E- LA PATHOLOGIE TRAUMATIQUE

- Fréquente
- De causes diverses: accident sport, accident domestique, bagarre
- Clinique: trois types de lésions

-plaie nette ou dilacérée

-othématome

-brûlure

II-LA PATHOLOGIE CONGENITAL

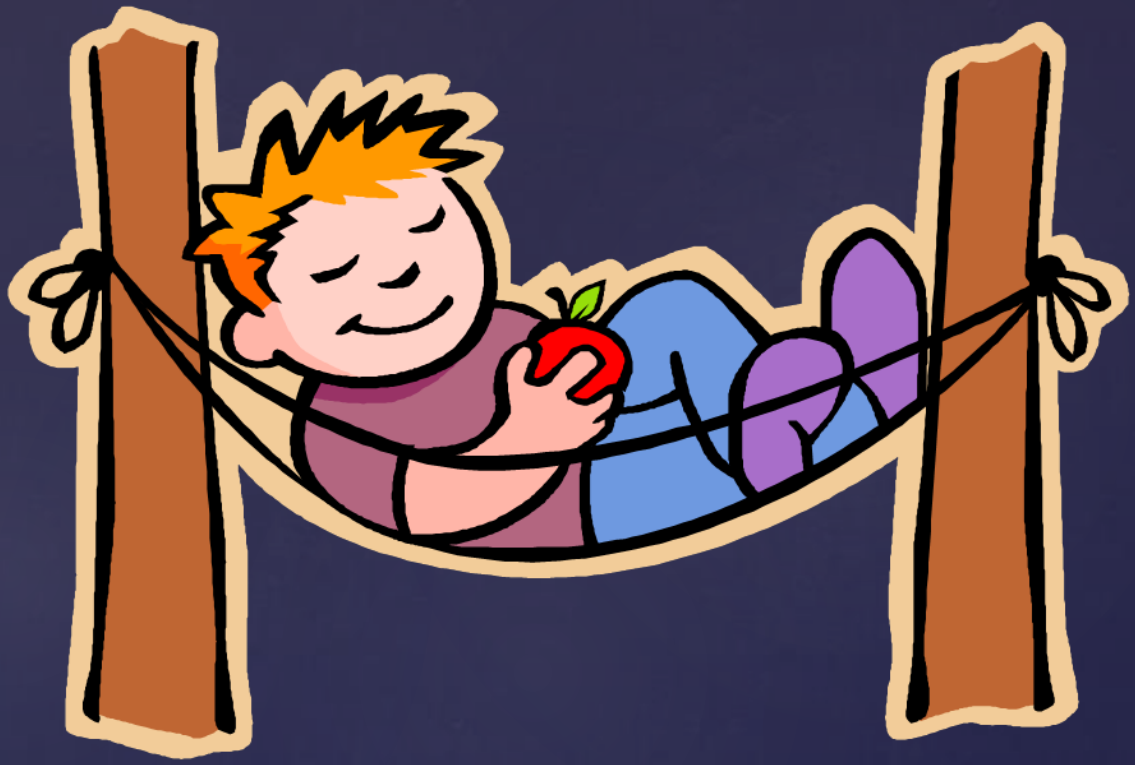
- Fistule pretragienne.
- Microtie, macrotie, agénésie.
- Imperforation du conduit.
- Oreille décollé.
- Appendice tragal.

Microtie avec bourrelet chondrocutané, sans relief identifiable.

G 3

- C'est le développement exagéré des pavillons des oreilles
- dans certains cas la chirurgie permet de remédier à cela.

© www.orl-marseille.com



FIN