

A diver in a black wetsuit and scuba gear is swimming horizontally in clear blue water. Above the diver, a single white cloud is visible against a bright blue sky. The background transitions from a deep blue at the top to a lighter blue at the bottom, where some coral and fish are faintly visible.

Pathologie et Soins d'oreille externe en plongée

**J.Pierre CARRE / ORL / Joigny (89)
Réunion RABA St Etienne
31 janvier 2008**

D'abord... l'oreille externe, C'est où ?

- Anatomie de l'oreille externe

- CAE (2 portions)
- tympan (3 couches)

-Revêtement cutané

- follicules pileux
- glandes sebacées
- glandes cerumineuses
- flore saprophyte riche



Le Cerumen

- hydrophobe et antiseptique , par augmentation du pH ;



- Mais... les esters de cholesterol sont miscibles... : Début des ennuis...



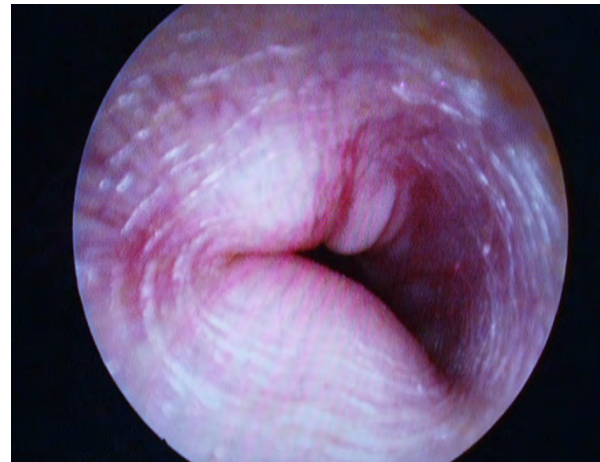
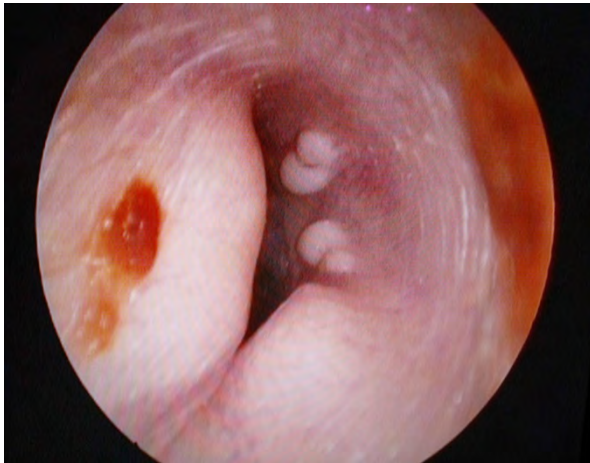
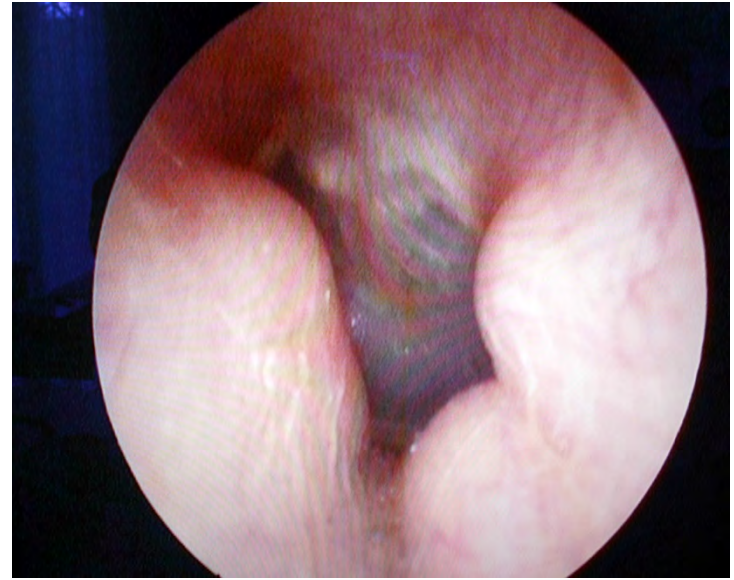
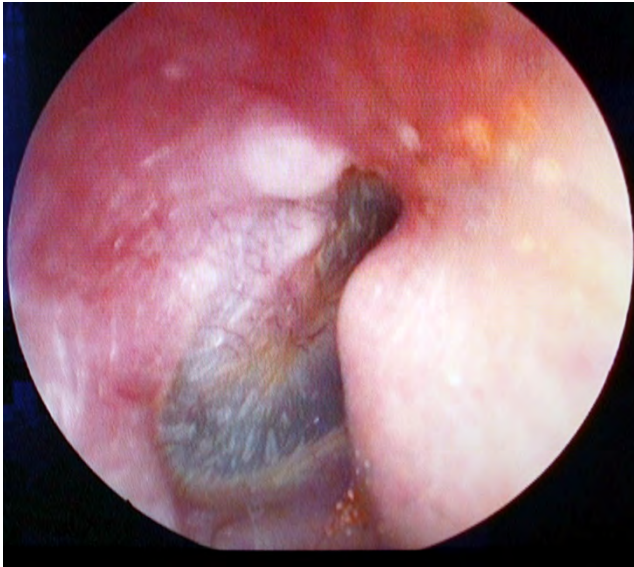
L'oreille externe du plongeur (« Swimmer's ear »)

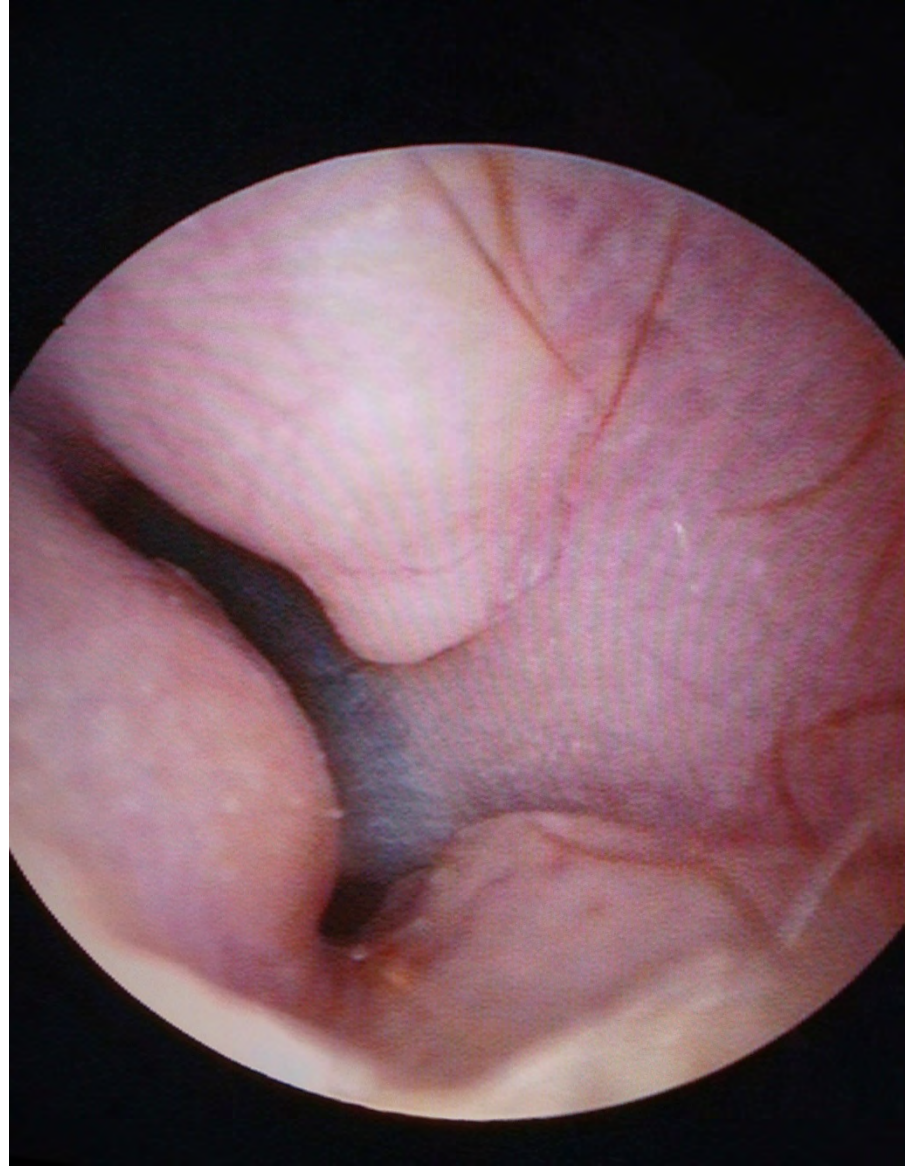
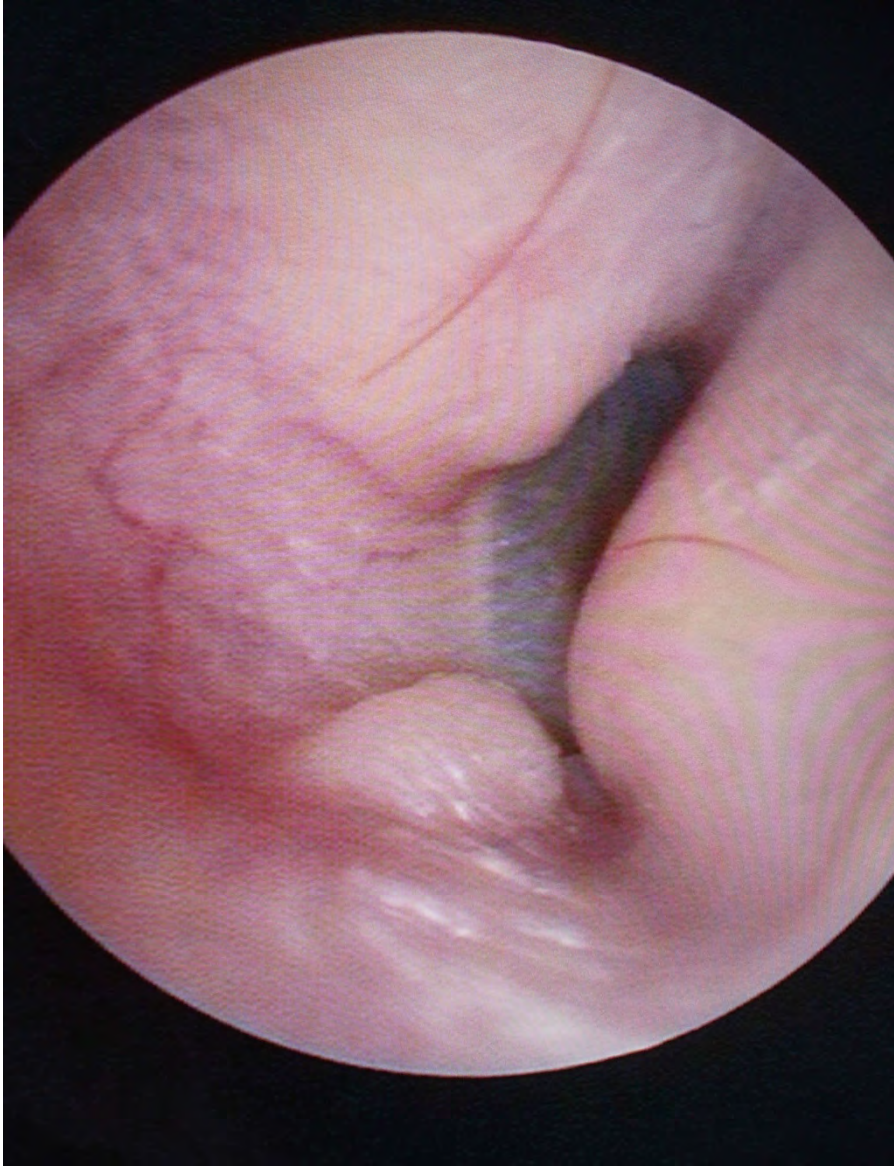


- Agressions
 - Traumatique directe
 - Chimique
 - Thermique
 - virale ou microbienne
- En fait, problème majeur = disparition de la protection cerumineuse..

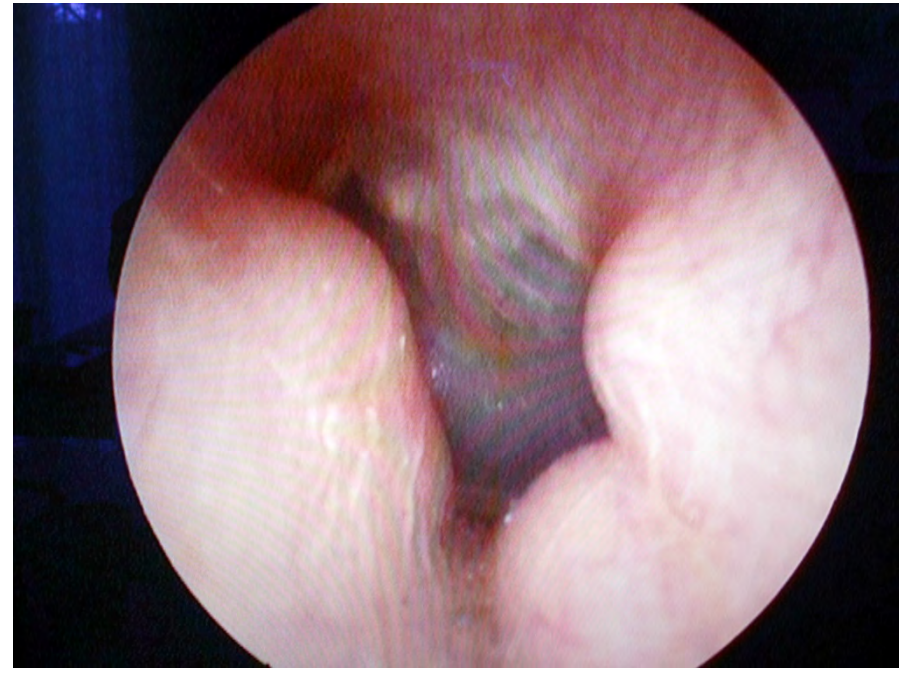
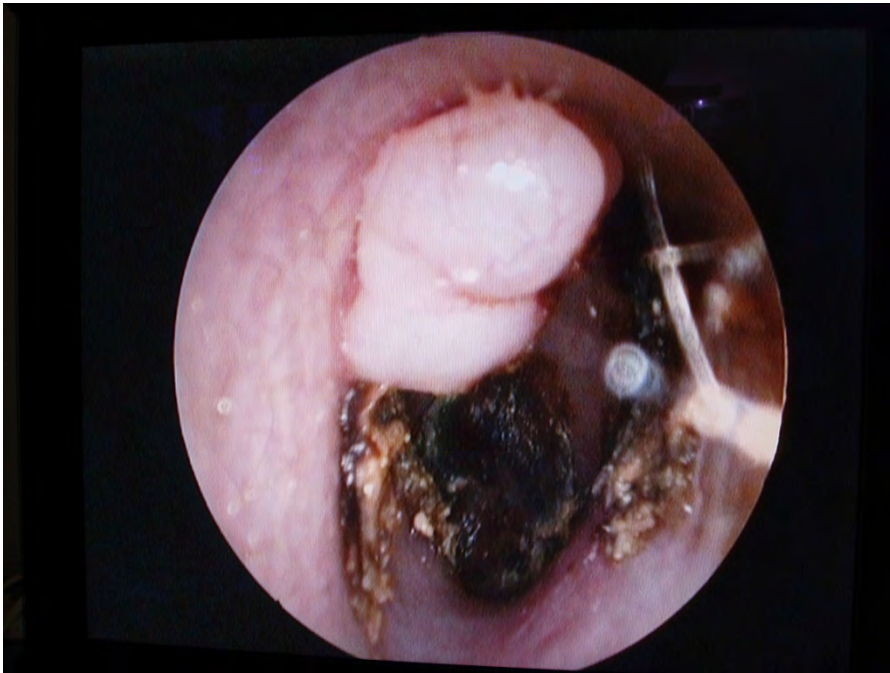
→

Les fameuses « exostoses du plongeur »





Exostose / ostéome : pareil ? pas pareil ?



Otite externe

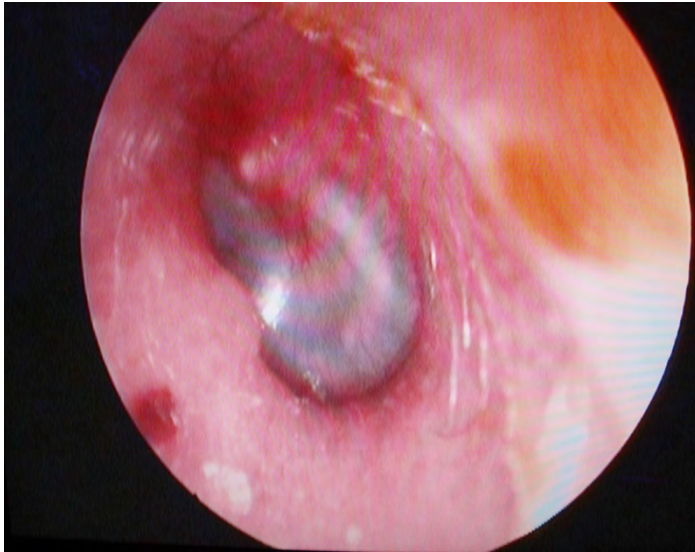
- **1 / Localisée**

- Sébacée
- Furoncle

- Traitement =
(incision/gouttes
locales) + - tt ATB
general et ...
antalgiques !

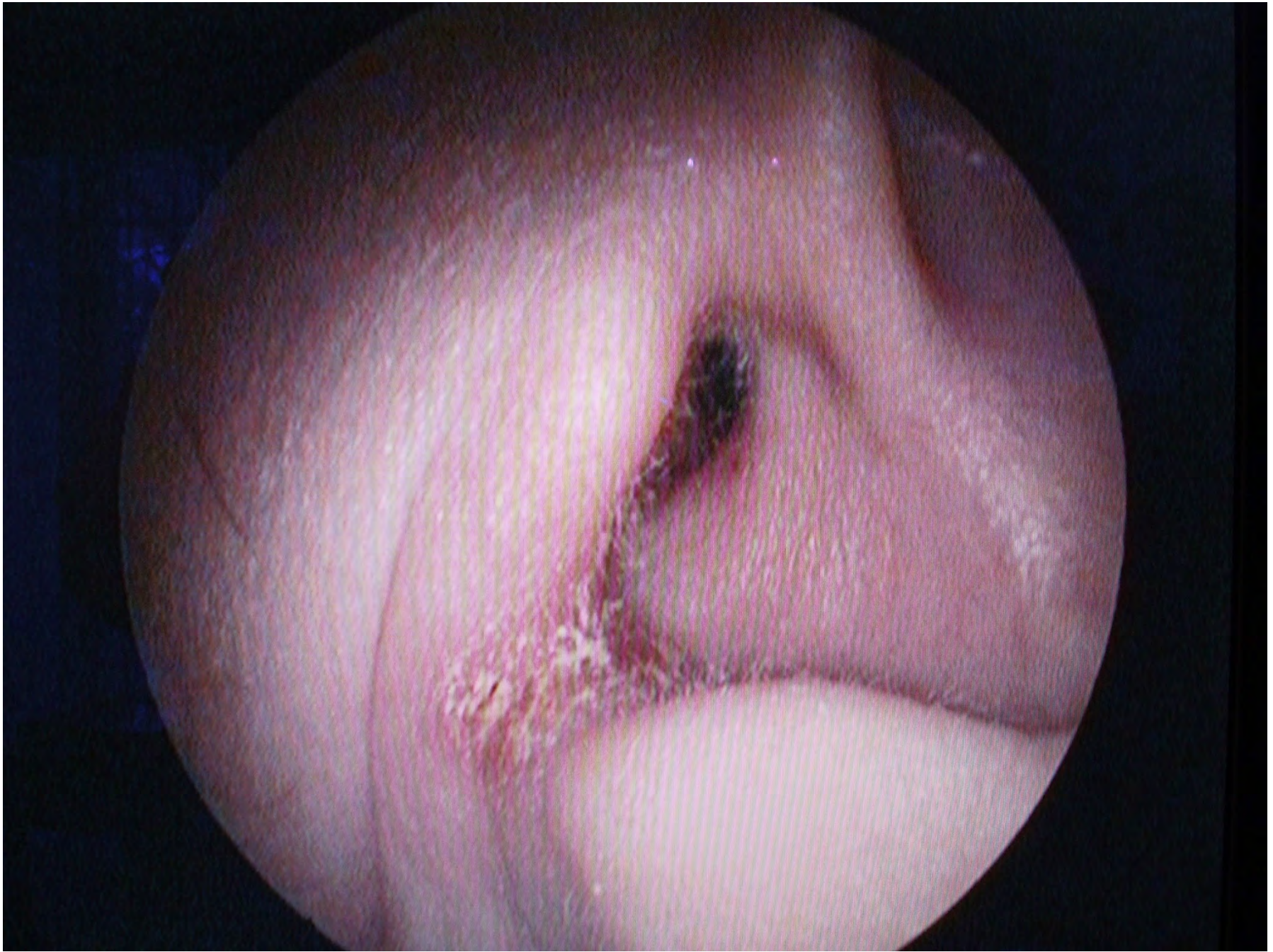


Otite externe



- **2 / Bacterienne diffuse**

- debut = rougeur
- Puis oedeme + enduit purulent (pseudomonas, staph, etc)
- Traitement = a la fois local et general ; mechage ou pope airwick si besoin ;





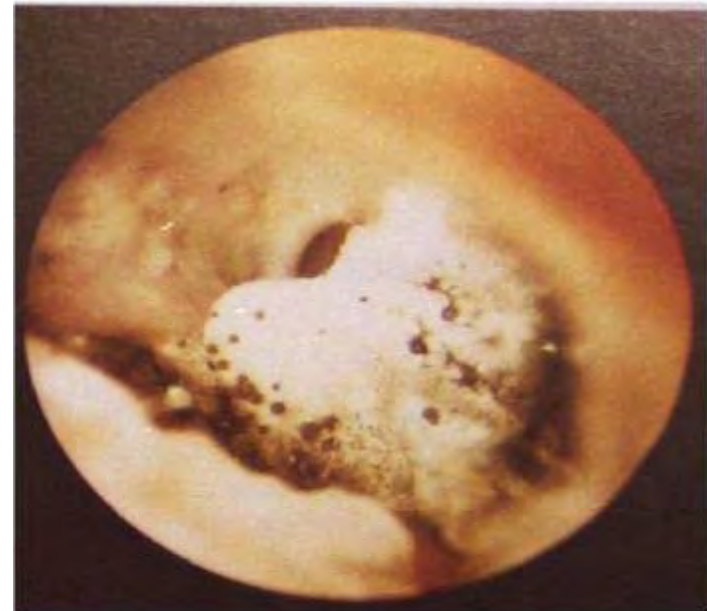
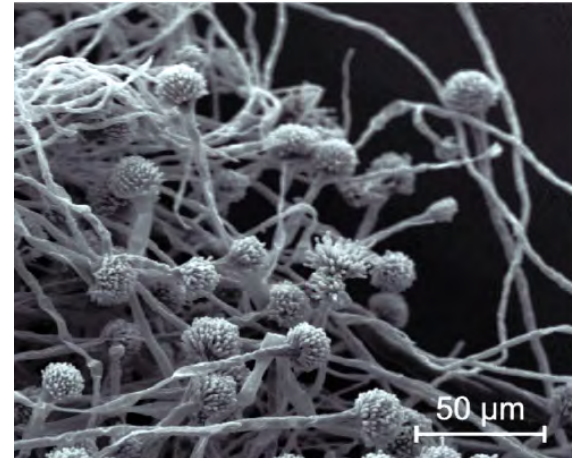
Otite externe

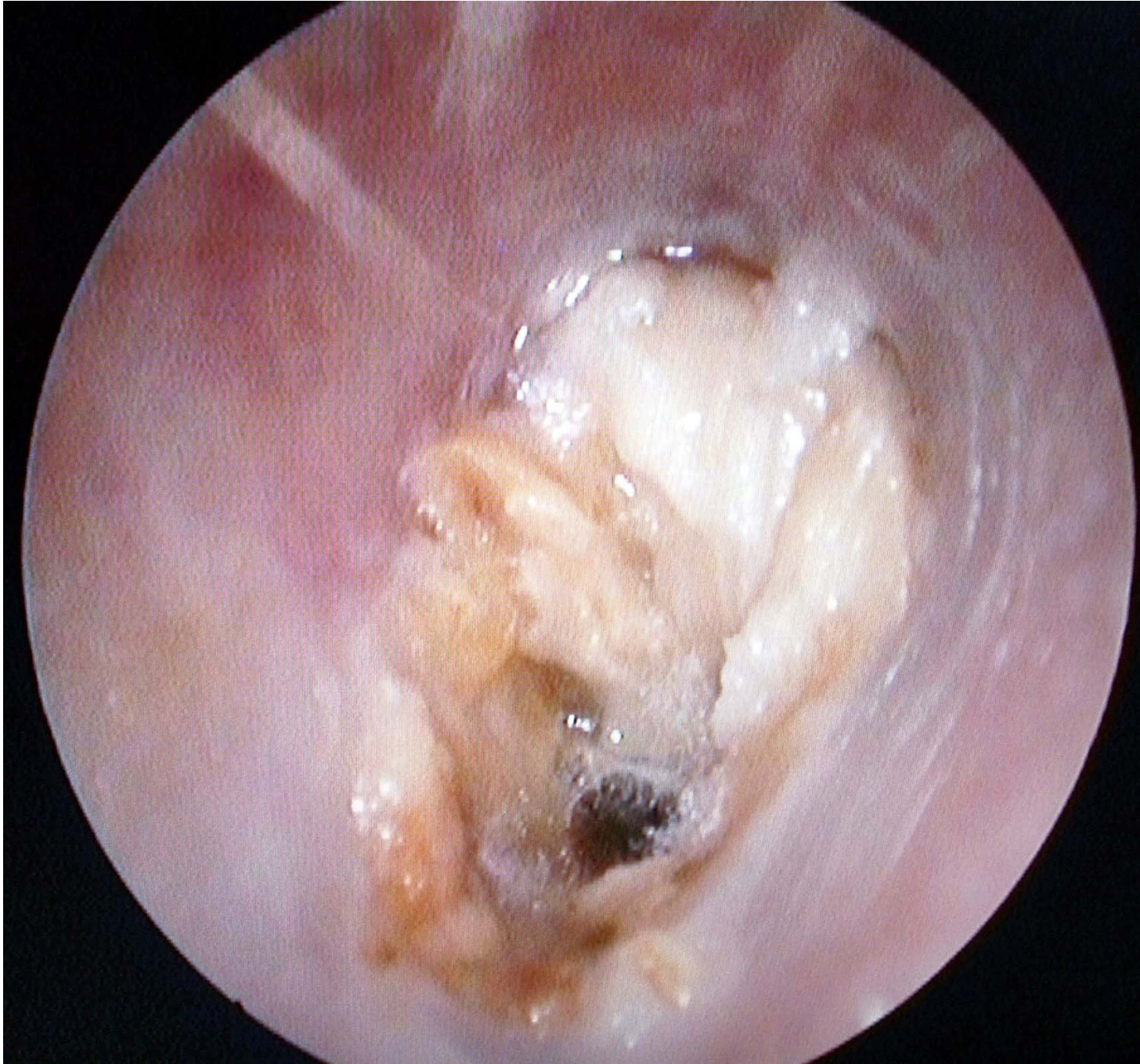
- **3 / Mycosique**

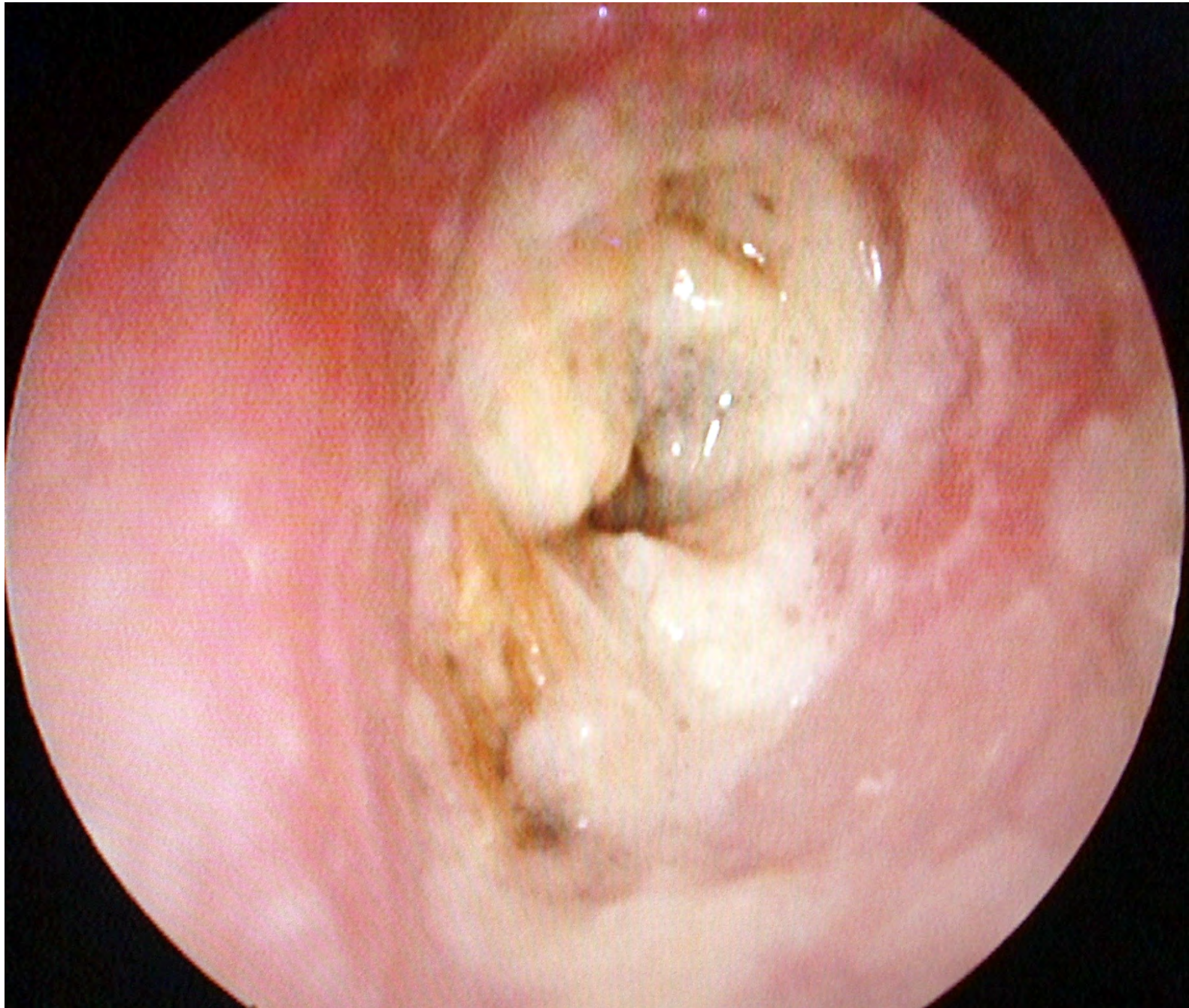
- enduit blanchâtre, macéré = candida ?

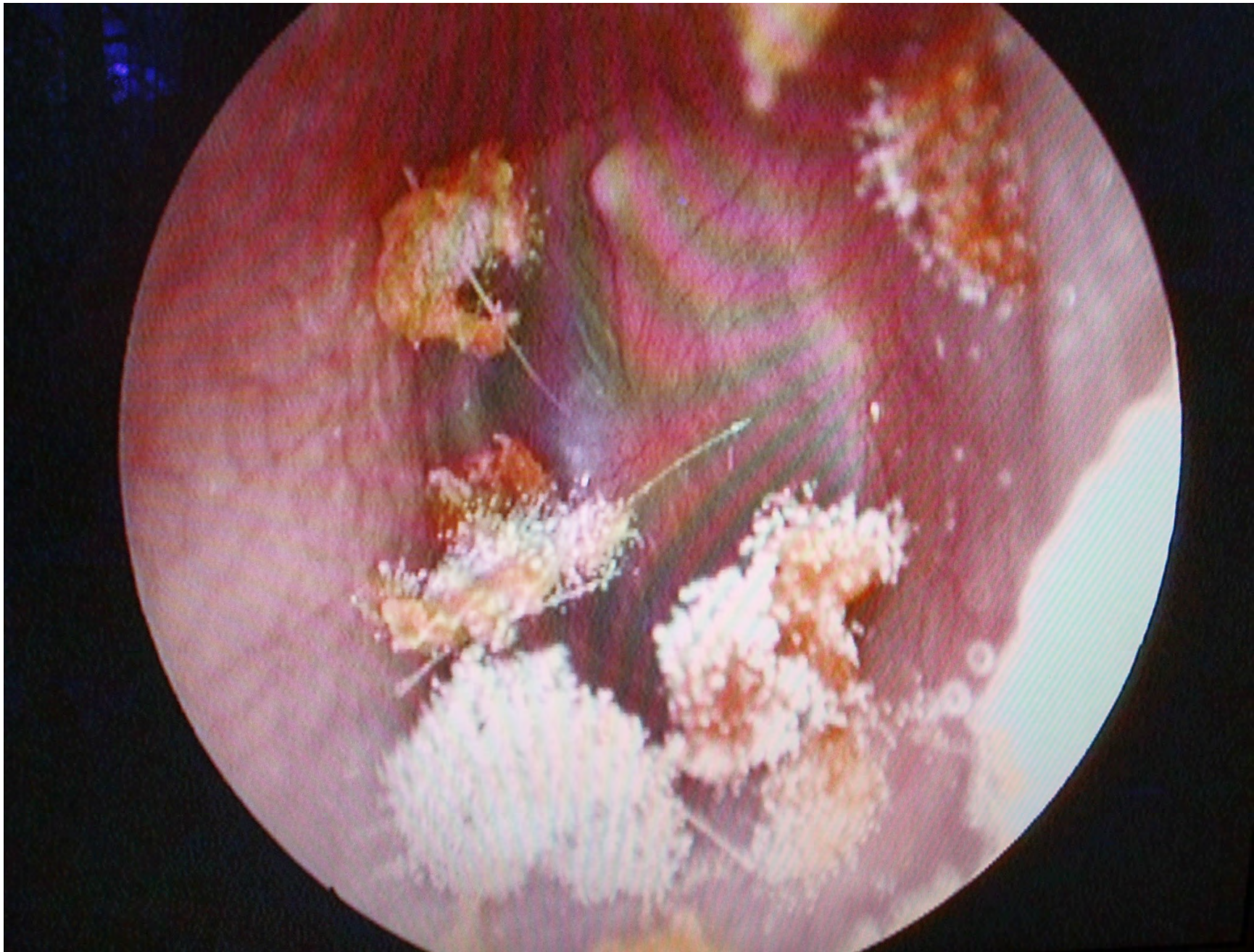
- Spores noirâtres / filaments blancs = aspergillus

- traitement = nettoyage si possible, + antifongiques locaux











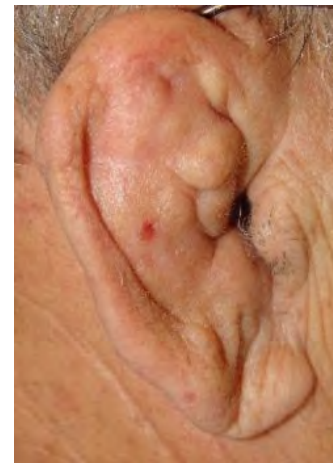
Otite externe compliquée

- Otite externe maligne
(= osteomyélite base
du crâne)
- Chondrite du pavillon
/ cellulite
periauriculaire
- Staphylococcie focale
extensive
- Perforation
tympanique

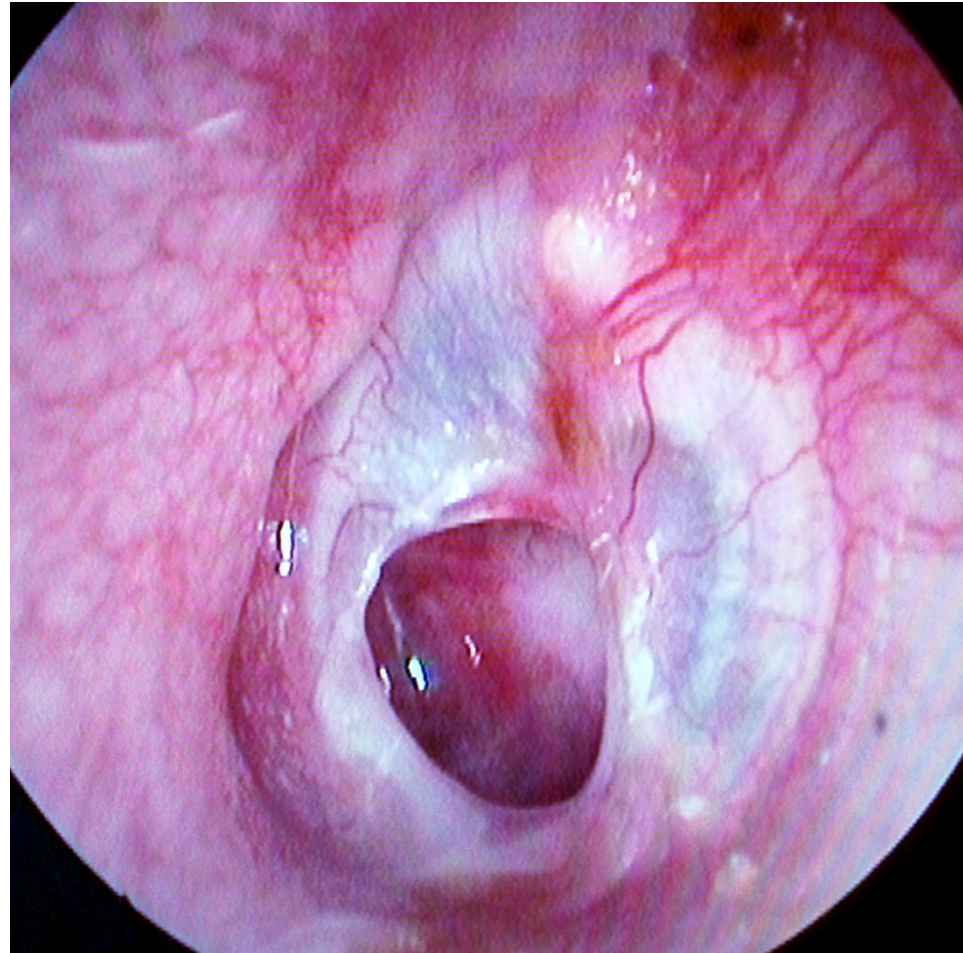


Attention, le
cartilage est
sensible a
l'infection...ça
va très vite...

La chondrite



La perforation tympanique



Les corps étrangers...



Corps étrangers, suite...



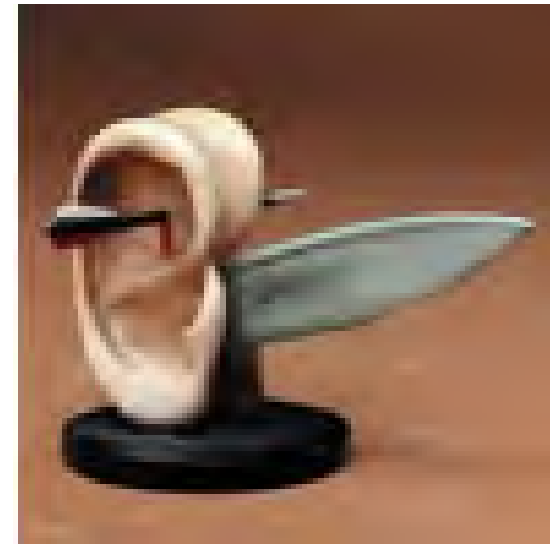
Pour résumer :

les conduites a tenir

- **Conduit rouge, pas d'oedème, tympan non perforé**
- **Conduit oedémateux, enduit purulent**
- **Enduit blanchâtre, épais**
- **Truffe aspergillaire**
- **Chondrite**
- **Problème de la suspension des baignades ou plongées après otite...**
- **Et bien sûr... :**
 - **Examen otoscopique + nettoyage soigneux du cae avant la saison de plongée**
 - **Rinçage a l'eau douce et propre après la plongée, + sechage eventuel**
 - **Pour les patients particulièrement fragiles, gouttes locales préventives, ou bains d'oreilles H²O² boratée, ou alcool boriqué ;**

En conclusion: que faut il avoir dans la trousse, sur le bateau ?

- cotons tiges, sopalin
- Pince, crochet, stylet
- Gouttes auriculaires
 - Calmantes
 - Cocktail ATB / corticoïde + - antifongique
 - antalgiques



ET pour se protéger ?

- Corps gras
- Corticoïdes si eczéma
- Dispositifs intra-auriculaires
- Bonnets / bandeaux
- Acidifiants locaux
- Rinçage +++ et séchage après sel ou chlore...



Ça y est, c'est FINI.

