



OTITE EXTERNE BENIGNE

Rédaction	G Blanc – P Seisson
Validation du 12/10/2023	P Brouqui – B Doudier – F Fenollar – V Mondain
Approbation	P Brouqui – F Fenollar – V Mondain

Otite externe bénigne :

→ Définition :

- *Otalgie intense augmentée à la mastication, à la mobilisation du pavillon ou à la pression du tragus*
- *Otorrhée purulente*
- *Absence de fièvre*

→ Diagnostic à l'otoscopie :

- *Conduit auditif externe inflammatoire, œdématié et douloureux*
- *Dépôts purulents possibles favorisés par la macération (humidité, chaleur, corps étrangers)*
- *Lorsqu'il est encore visible, le tympan est hyperhémie et macéré*
- *Une masse humide, type papier buvard, jaunâtre ou noirâtre est en faveur d'une otomycose*

Epidémiologie : Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Candida, Aspergillus

Pas de prélèvement microbiologique systématique

Traitement			
Traitement symptomatique antalgique		Paracétamol Goutte auriculaire antalgiques: <i>Otipax</i> ®	
Nettoyage et hygiène du conduit		Spray à l'eau de mer aseptique : <i>Audispray</i> ® Spray au Xylène : <i>Cérulyse</i> ®	
Otite externe bactérienne	Sur tympan fermé	Association antibiotique + corticoïde local : <i>Polydexa</i> ®, <i>Antibio-synalar</i> ®, <i>Ciloxadex</i> ® en 2 ^{ème} intention car fluoroquinolone	Gouttes auriculaires : 2 à 4 gouttes, 4 fois par jour pendant 7 jours
	Sur tympan ouvert	Association antibiotique + corticoïde local + anesthésiant : <i>Panotile</i> ® Antibiotique seul : <i>Oflocet</i> ® (Contre-indication des aminosides)	
Otite externe mycosique	<i>Auricularum poudre</i> ® Avis ORL pour suivi évolutif		

Prévention

Eviter les cotons-tiges (le cérumen protège naturellement l'oreille)
Eviter toute macération du CAE : séchage précautionneux si besoin au sèche-cheveux

!/ Attention sur terrain immunodéprimé : diabète, grand âge, cancer

Une otite externe à *P. aeruginosa* peut évoluer vers une infection grave par extension osseuse vers le rocher puis la base du crâne. Une mauvaise évolution sous traitement local impose un avis ORL en urgence.

Références :

RECOMMANDATIONS POUR LA PRATIQUE CLINIQUE. « Utilisation des gouttes et poudres à usage auriculaire ». SFORL 2001 .E.PILLY 2020 - 27e édition. Maladies infectieuses et tropicales.