

Soins des otites externes aiguës sans gravité



Une otite externe aiguë est une inflammation du conduit auditif. Le plus souvent l'otite externe guérit seule en quelques semaines. Les soins visent à soulager la douleur et à accélérer la guérison.

Souvent une infection du conduit auditif

● Une otite externe aiguë est une inflammation du conduit auditif située entre le pavillon de l'oreille et le tympan. L'inflammation peut provoquer une gêne, une sensation d'oreille bouchée, des démangeaisons, des douleurs, parfois un écoulement. Le diagnostic est posé par un médecin après examen de l'oreille. Le tympan est parfois rouge et généralement non perforé.

● L'otite externe est souvent causée par une infection bactérienne du conduit auditif. Elle est favorisée par l'humidité et la chaleur (par exemple lors de baignade l'été), ou par une irritation du conduit auditif (par exemple nettoyage agressif), un eczéma, une allergie de contact (par des produits cosmétiques), ou le port de prothèses auditives.

● Parfois l'otite externe est causée par une infection par des champignons microscopiques. C'est notamment le cas après un traitement antibiotique prolongé.

● En cas d'apparition de douleurs vives empêchant le sommeil, d'écoulement abondant de l'oreille, de gonflement sous l'oreille, contacter un médecin en urgence. Notamment en cas de diabète ou de baisse des défenses immunitaires.

● En général, les otites externes aiguës sans gravité guérissent toutes seules au bout de quelques semaines. Les soins visent à soulager la douleur et à accélérer la guérison.

Pour soulager : paracétamol

● Chez les adultes et les enfants, pour soulager la douleur, le *paracétamol* est le meilleur choix.

● En général, les anti-inflammatoires (*ibuprofène* par exemple) ne sont pas plus efficaces que le *paracétamol* pour soulager la douleur et exposent à davantage d'effets indésirables (digestifs et cardiovasculaires notamment). Ne pas les utiliser chez la femme enceinte, en raison des risques pour la grossesse et l'enfant à naître.

Accélérer la guérison : ofloxacine ou ciprofloxacine dans l'oreille

● Quand l'otite est probablement d'origine bactérienne, un antibiotique en goutte auriculaire (à instiller dans l'oreille) accélère la guérison.

L'*ofloxacine* et la *ciprofloxacine* sont les antibiotiques de premier choix, car efficaces contre les bactéries le plus souvent à l'origine d'une otite externe, avec peu d'effets indésirables. De rares cas d'atteinte des tendons ont été décrits.

● Il n'est pas certain qu'ajouter un dérivé de la cortisone en goutte auriculaire en plus de l'antibiotique améliore la guérison.

● En général, les effets indésirables des gouttes auriculaires sont bénins, des irritations locales surtout. Le risque d'effets indésirables augmente avec le nombre de substances. Certains antibiotiques (notamment la *néomycine*, la *framycétine* et la *polymyxine B*) sont à éviter, car ils exposent à une perte d'audition en cas de perforation du tympan.

● Dans les otites externes sans gravité, ajouter un antibiotique à avaler au traitement local n'est pas utile pour accélérer la guérison.

©Prescrire – mars 2016

Sources :

• "Otite externe aiguë bactérienne non compliquée" Premiers Choix Prescrire, actualisation janvier 2016 : 3 pages.