

L'otite moyenne aiguë

Les points clés

Il s'agit d'une inflammation de la cavité de l'oreille derrière le tympan. Elle est due à une infection virale suivie souvent d'une surinfection par des bactéries. L'otite touche surtout les enfants.

> LES SIGNES

Votre enfant peut présenter :

- une fièvre élevée,
- des douleurs de l'oreille (il se touche l'oreille),
- un nez qui coule.

Parfois les signes qu'il présente ne sont pas spécifiques : il pleure, a des difficultés à dormir, des maux de ventre, une toux ou encore des vomissements.



> LES CAUSES

L'otite est en général précédée d'un épisode "rhinopharyngite virale" : votre enfant a le nez qui coule, il tousse, a de la fièvre. Son tympan est enflammé ce qui provoque des douleurs à l'oreille. Ensuite, dans 70% des cas, le tympan va être colonisé par la présence de bactéries et un abcès se forme derrière le tympan : **c'est l'otite moyenne aiguë.**

> LES FACTEURS FAVORISANTS

- Le jeune âge, la crèche, la vie en collectivité,
- la présence d'un fumeur à la maison,
- l'utilisation d'une tétine au delà de 10 mois,
- l'allaitement artificiel avant 3 mois,
- des antécédents d'otite dans la fraterie.

NB : Un terrain allergique pourrait également être aussi en cause.

> QUELS SONT LES RISQUES?

- Les récives sont fréquentes surtout chez les enfants de moins de 2 ans.
- Les baisses légères d'audition sont possibles.
- Les rares complications peuvent être graves. Elles touchent surtout les enfants de moins de 2 ans (ex: méningite, mastoïdite).
- Les séquelles à type de surdité sont exceptionnelles.

> L'ÉVOLUTION SPONTANÉE

Dans 80% des cas, l'otite guérit en 7 à 14 jours sans traitement antibiotique. Il reste souvent du liquide pendant quelques mois dans l'oreille: c'est l'otite séro-muqueuse.

La prise en charge

Contre la fièvre (plus de 38,5°C) et la douleur

- Donnez-lui du paracétamol toutes les 6 heures.

Contre le nez bouché

- Lavez-lui souvent le nez au sérum physiologique (dès que nécessaire et avant chaque repas) ou rappelez-lui de souvent se moucher.

En fonction de l'âge ou de la gravité du tympan, votre médecin pourra lui prescrire **des antibiotiques** (systématique avant 6 mois ; à éviter après deux ans ; variable selon la gravité, entre 6 mois et 2 ans).

Quelques conseils

- **Lorsque votre enfant est enrhumé :** lavez-lui souvent le nez avec du serum physiologique, évitez la piscine et l'altitude.
- **Lorsque votre enfant présente un début d'otite :** évitez si possible la vie en collectivité.

• Au quotidien :

- Lavez-vous souvent les mains, surtout en période d'épidémie. Cela concerne tous les membres de la famille.
- Evitez de fumer en présence de votre enfant.
- Apprenez-lui à se moucher.



Reconsultez si

- La **fièvre et/ou la douleur à l'oreille** persiste(nt) **plus de 48 à 72 heures** ou réapparaît moins de 4 jours après la fin du traitement,
- votre enfant est très endormi ou très irritable,
- votre enfant se plaint d'avoir très mal à la tête ou de mal voir,
- votre enfant vomit beaucoup.

Rédaction : Dr AMeneau, Dr MSustersic, 2011. **Mise à jour, adaptation :** comité de lecture de la SSMG, Dr MSustersic en septembre 2016. **Sources :** Cochrane 1999 issue 3 reassessed 2008 ; Pilly 2008:209-13; AFSSAPS 2001 et 2002, oct 2005 ; RBP de la SSMG 2000 ; Recommandations et pratique Ed. Vidal 2005 ; www.ebm-practice.net consulté en septembre 2016. **Contact :** melaniesustersic@yahoo.fr. **Illustration :** O.Roux.