

Pathologies ORL

Diagnostic et prise en charge au cabinet

Déroulement de la séance

- Gestion au cabinet des principales hypoacousies
(orateur : Dr Roger Petit)
 - Gestion au cabinet des principaux vertiges
(orateur : Mr Arnaud Lamouline)
 - Exercices pratiques : troubles auditifs et vestibulaires
-

Les hypoacousies

Définition

C'est une perte partielle (hypoacousie) ou totale (cophose) de l'audition de l'une ou l'autre oreille

- si elle est brusque, le patient s'en plaint lui-même
- si elle est progressive, certains signes peuvent l'évoquer :
le patient parle (trop) fort, il comprend de travers, il fait répéter, ...
c'est souvent aussi l'entourage qui la remarque et encourage le patient à en parler !



Les hypoacusies

Diagnostic

- Le **test de la voix chuchotée** est un test de screening rapide et facile. Il consiste à poser au patient une question, à voix chuchotée devant le pavillon, d'une oreille et puis de l'autre : on demande son prénom, son âge, sa date de naissance, etc.

Le test nécessite une collaboration du patient et un niveau de compréhension pas toujours acquis chez des patients déments

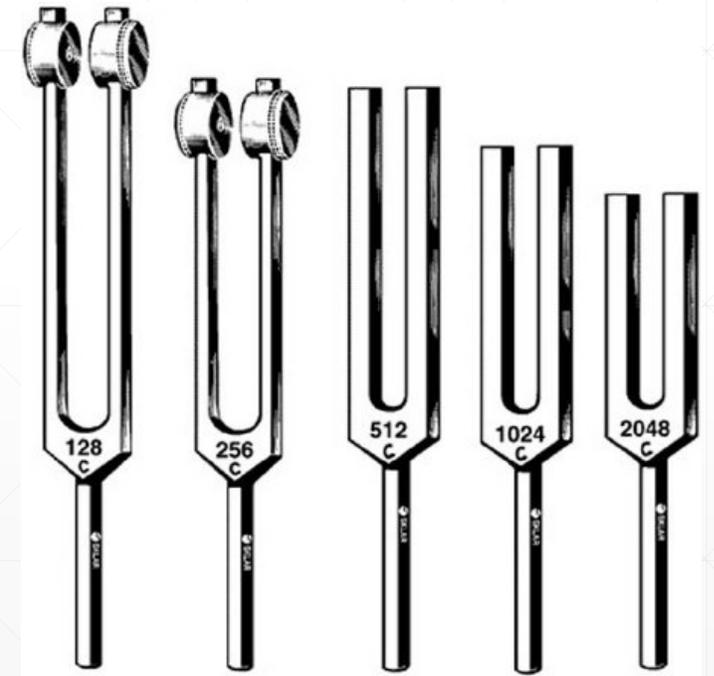
Chez les nourrissons, on peut utiliser un réflexe oculaire : fermeture des paupières lors de la perception d'un son intense (faire tomber un livre de médecine sur le sol par exemple !)

Les hypoacousies

Diagnostic

- Le **test aux diapasons (ou acoumétrie)** permet une analyse qualitative de l'audition à condition d'avoir des diapasons de fréquence variée : je conseille 64 Hz, 512 Hz et 2048 Hz

L'examen se fait face au patient, en tenant pour chaque oreille séparément chaque diapason à mi-distance de l'oreille du patient et de celle de l'examineur le patient lève le bras jusqu'à ce qu'il ne perçoive plus la vibration sonore ; l'examen est comparatif avec la perception de l'examineur (qui est censé ne pas avoir de trouble auditif lui-même, évidemment)



Les hypoacousies

Diagnostic

- L'**audiomètre** est un instrument de mesure quantitative, mais dépendant de la collaboration du patient

il ne sera pas accessible avant un certain âge, ou en présence de troubles cognitifs sévères



Les hypoacusies

Diagnostic

- Les **potentiels évoqués** auditifs (ou oto-émissions acoustiques) sont utilisés pour dépister les surdités congénitales, et pour préciser les troubles d'origine centrale, ils sont pas de notre ressort



Les hypoacousies

Diagnostic différentiel

Il faut distinguer deux origines différentes :

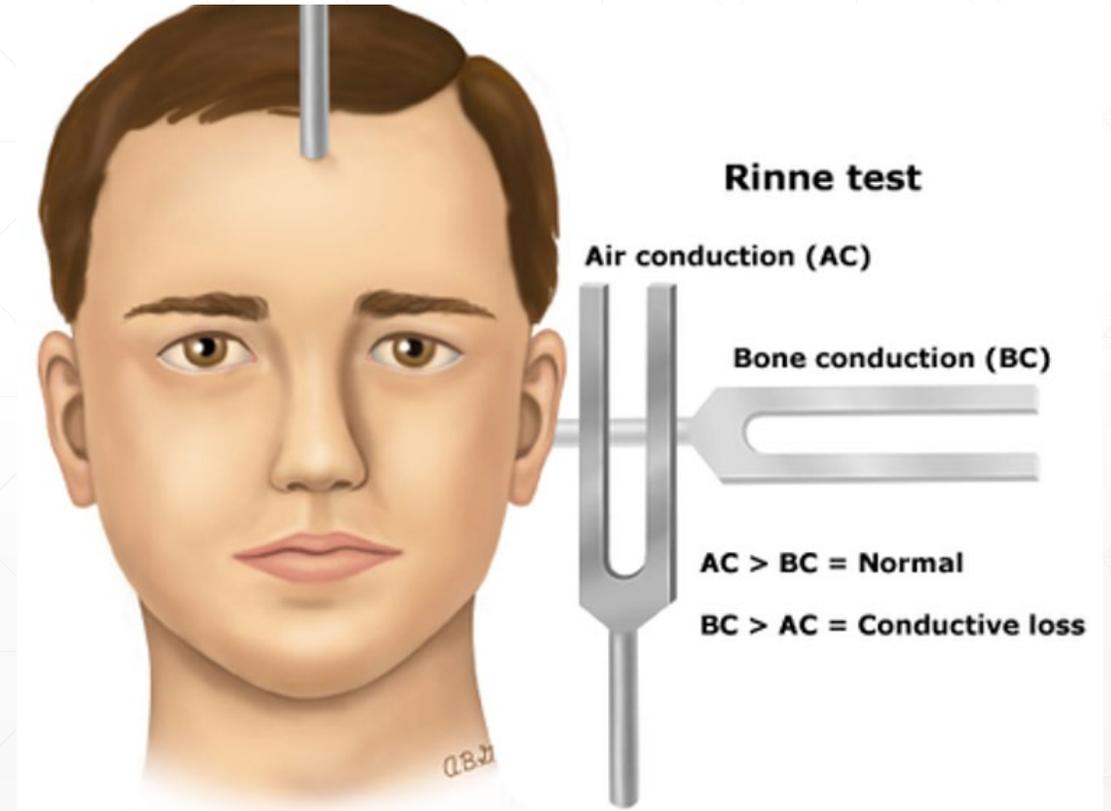
- l'origine centrale (organe de Corti, nerf cochléo-vestibulaire, voies auditives et cortex cérébral) ; elle donne une **surdité de perception**, et n'est pas du ressort du généraliste
 - l'origine périphérique (conduit auditif externe, oreille moyenne) ; elle donne une **surdité de transmission**, dont certaines causes peuvent être prises en charge facilement au cabinet
-

Les hypoacusies

Démarche diagnostique

Après avoir identifié (et éventuellement quantifié) une hypoacousie :

- le diapason 64 est placé devant le conduit auditif puis posé sur la mastoïde pour déterminer si la conduction aérienne est meilleure que la conduction osseuse : **c'est le test de RINNE**
- **CA > CO : Rinne positif**

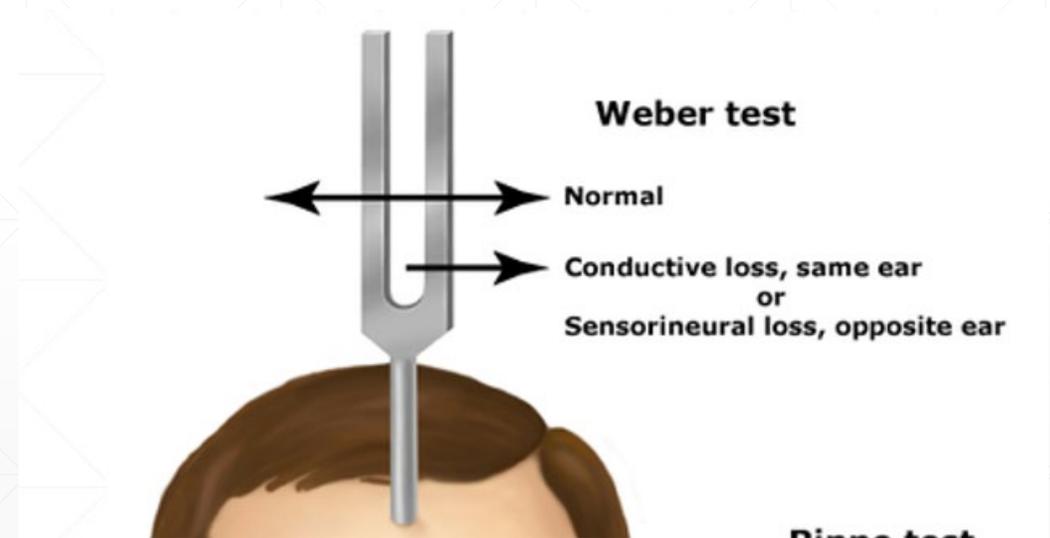


Les hypoacousies

Démarche diagnostique

L'étape suivante consiste à éliminer un problème de perception (problème neurosensoriel)

- le diapason 64 est placé sur le sommet du crâne et on demande au patient de quel côté il entend (le mieux) la vibration : **c'est le test de WEBER**
- **une perception latéralisée est anormale**
 - du côté de l'hypoacousie : transmission
 - **du côté opposé : perception**



Les hypoacusies

En résumé :

Triade acoumétrique

	oreille saine	surdité transmission	surdité perception
WEBER	centré	latéralisé côté malade	latéralisé côté sain
RINNE	positif	négatif	positif

Les hypoacusies

Intérêt de la tympanométrie

Cet examen facile à réaliser permet de compléter l'examen otoscopique et de renforcer plusieurs diagnostics fréquents en pratique courante

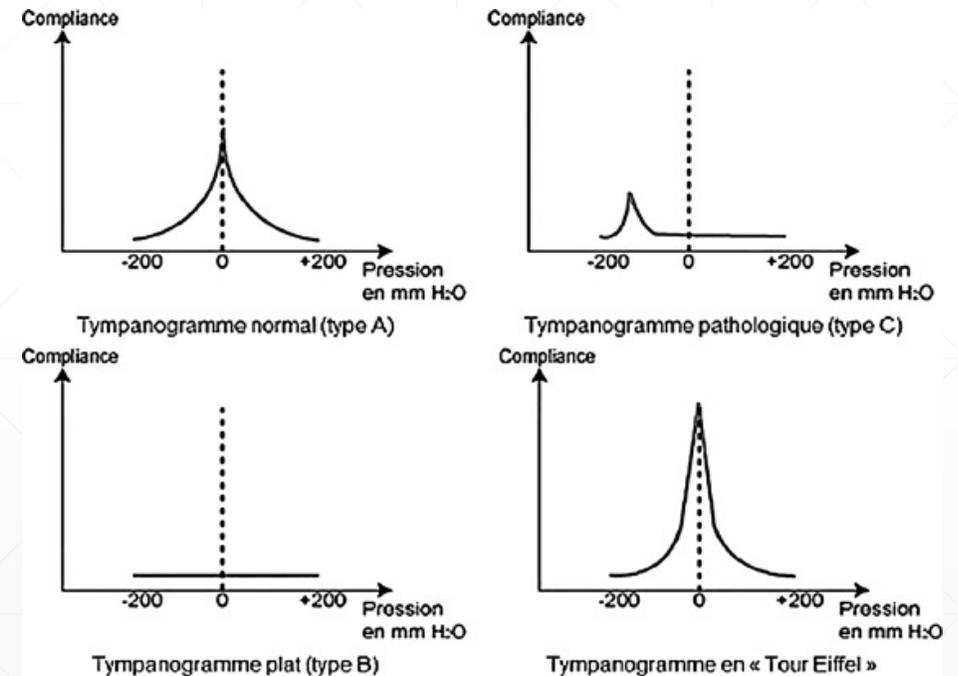
Cela consiste à mesurer la mobilité (compliance) tympanique consécutive à une dépression exercée à travers le conduit auditif externe



Les hypoacousies

Intérêt de la tympanométrie

- **dysfonction tubaire** :
le pic de pression tympanométrique est dévié vers les pressions positives ou négatives
- **présence de liquide** ou de mucus dans la caisse du tympan (otite séreuse, séro-muqueuse ou muqueuse) :
le pic de pression est aplati ou absent

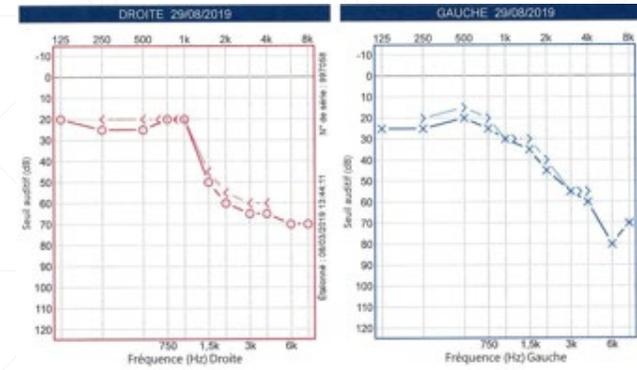


Les hypoacousies

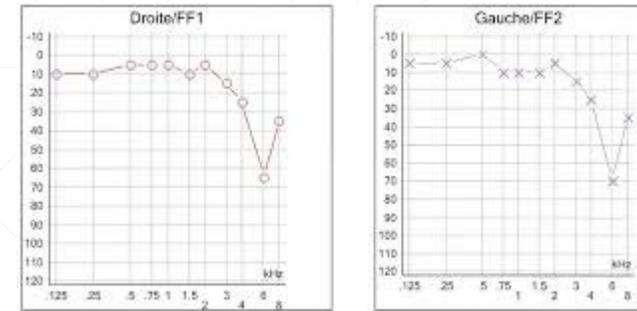
Cas particulier : surdité brusque

Les symptômes sont parfois peu évocateurs :
perte d'audition assez brutale, avec parfois
impression d'eau qui coule dans l'oreille

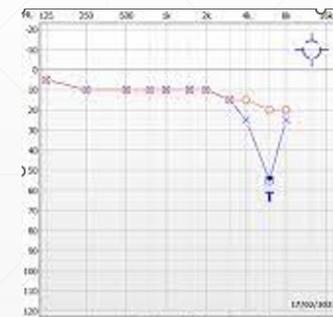
L'audiométrie permet d'évoquer le problème
avec une perte sonore unilatérale localisée sur
l'une ou l'autre fréquence



presbycousie



traumatisme sonore



surdité brusque unilatérale

Les hypoacousies

Cas particulier : surdité brusque

Le diagnostic différentiel peut se faire entre un accident vasculaire cérébral (plus ou moins limité) et un problème vestibulaire (hydrops, neuronite, ...) qui s'accompagnera de trouble vertigineux (nystagmus à rechercher)

Tableau 1 . Bilan effectué en cas de surdité brusque

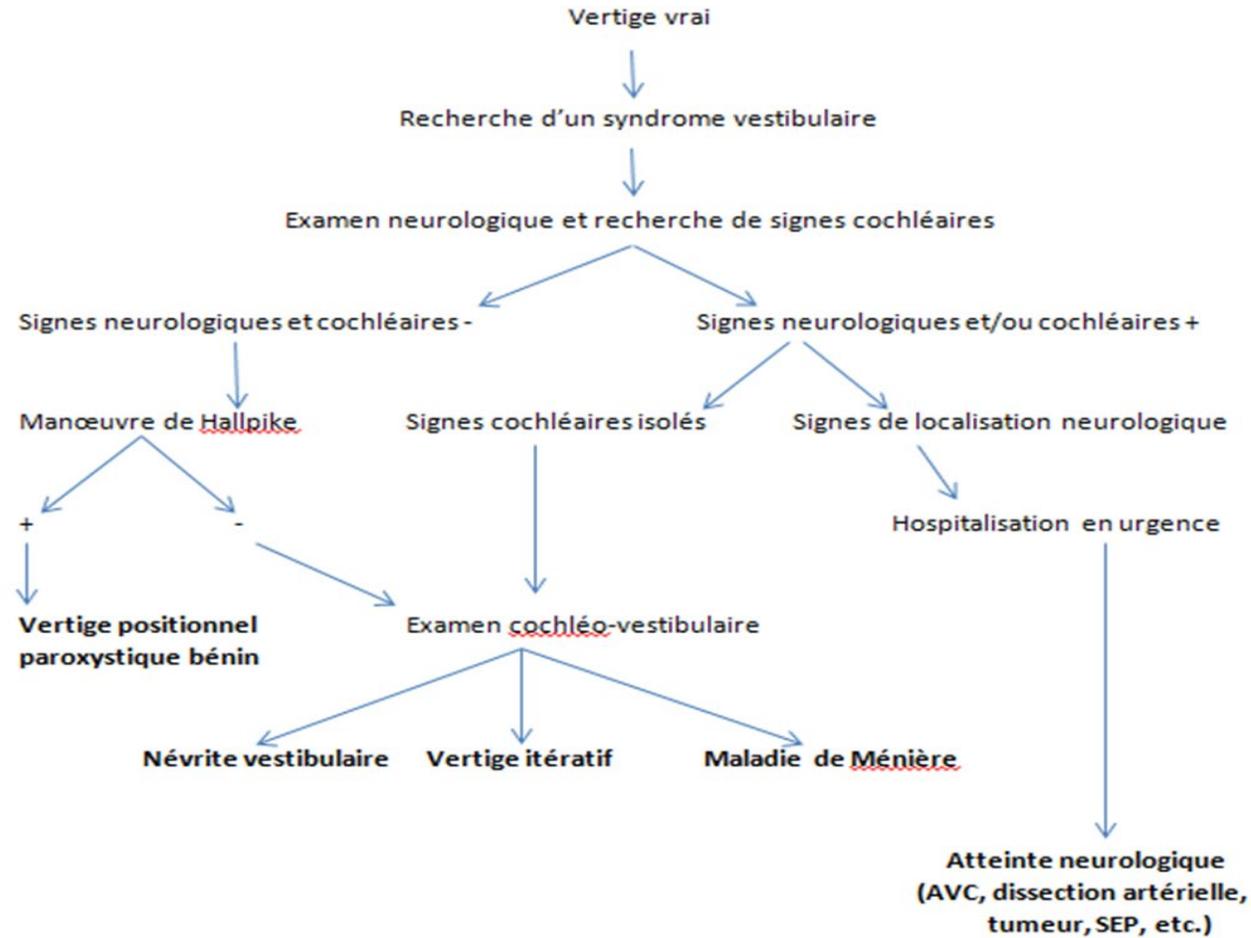
- 1. Recherche de pathologie générale**
 - Examen clinique, en particulier cardio-vasculaire et neurologique
 - Glycémie à jeun
 - Cholestérolémie et triglycéridémie
 - NFS plaquettes, vitesse de sédimentation
 - Ionogramme sanguin avec créatinémie
 - H mostasie : TP, TCA
 - Electrocardiogramme
- 2. Recherche de lésion évolutive des voies audio-vestibulaires**
 - Potentiels évoqués auditifs précoces du tronc cérébral
 -  preuves vestibulaires, en particulier épreuves caloriques
 - IRM cérébrale et des rochers

- Il est essentiel de différencier une hypoacousie de transmission qui est souvent du domaine du généraliste d'une hypoacousie de perception, qui doit être référée, parfois rapidement.
- Un jeu de trois diapasons sont un moyen simple d'affirmer l'hypoacousie, de la quantifier, d'en préciser l'origine périphérique ou centrale.
- Une audiométrie et une tympanométrie peuvent trouver leur place au cabinet du généraliste particulièrement intéressé.

Hypoacousies

Points clés

Les vertiges



démarche diagnostique