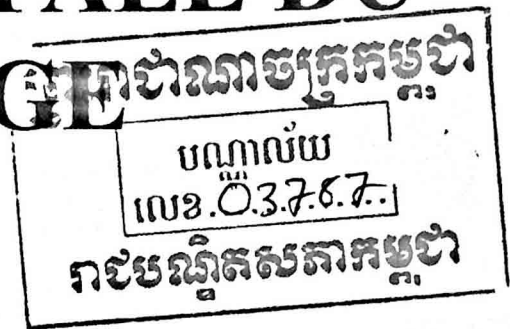


ACADEMIE ROYALE DU CAMBODGE



CONTRIBUTION A L'ETUDE SUR LES OTITES MOYENNES ET LEURS COMPLICATIONS CHEZ L'ENFANT

A propos de 1698 cas à l'hôpital KanthaBopha traitées entre
janvier 1999 et décembre 2000

Par : MANN SONG NHEA

Directeur de mémoire : SABO OJANO, M.D, Ph.D

Mémoire pour le D.E.A en CHIRURGIE GENERALE
du 3^e promotion

COMPOSITION DU JURY DE MEMOIRE

Monsieur le professeur SAM SOPHEAN	: Président
Monsieur le professeur TENG SOEUN	: Membre
Monsieur le professeur KHEANG YANA	: Membre
Monsieur le docteur SABO OJANO	: Directeur de mémoire
Monsieur le docteur MOK THEAVY	: Membre

Présenté et soutenu publiquement le 20 août 2004 à
l'Académie Royale du Cambodge

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
រាជធានីភ្នំពេញ

លិខិតបញ្ជាក់


ខ្ញុំសាស្ត្រាចារ្យបណ្ឌិត **សាម៉ូអូ អូឡាណូ** ជាសាស្ត្រាចារ្យដឹកនាំការស្រាវជ្រាវរបស់និស្សិត **ហ៊ាន់ សុខញ៉ា** លើប្រធានបទ “ CONTRIBUTION A L’ETUDE SUR LES OTITES MOYENNES ET LEURS COMPLICATIONS CHEZ L’ENFANT ” ។

សូមបញ្ជាក់ថា៖ គណៈមេប្រយោគបានវាយតម្លៃលើសារណារបស់និស្សិត **ហ៊ាន់ សុខញ៉ា** ថា សារណានេះពិតជាអាចយកទៅផ្សព្វផ្សាយជាសាធារណៈបានដើម្បីជាគុណប្រយោជន៍ដល់ការសិក្សាស្រាវជ្រាវ លើមុខវិជ្ជាសព្វសាស្ត្រ ។

ចំណែកខ្ញុំ ក្រោយពីបានពិនិត្យជាលើកចុងក្រោយ លើអត្ថបទសារណា ទាំងអក្ខរាវិរុទ្ធទាំងខ្លឹមសារ របស់និស្សិតរូបនេះរួចមក ខ្ញុំមានយោបល់ស្របនឹងសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់គណៈមេប្រយោគព្រមទាំងសូម បញ្ជាក់បន្ថែមថា សារណានេះពិតជាមានលក្ខណៈវិទ្យាសាស្ត្រ ហើយនិស្សិត **ហ៊ាន់ សុខញ៉ា** ពិតជាសក្តិសម និង ទទួលបានសញ្ញាប័ត្របរិញ្ញាប័ត្រជាន់ខ្ពស់ផ្នែកសព្វសាស្ត្រប្រាកដមែន ។

ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី...១២...ខែ...០១...ឆ្នាំ 200៥

បានឃើញ និង ឯកភាព
ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី...១១...ខែ...០១...ឆ្នាំ 200៥
ជ. គណៈកម្មការវាយតម្លៃផ្នែកសព្វសាស្ត្រ

សាស្ត្រាចារ្យដឹកនាំ

សាម៉ូអូ អូឡាណូ

ប្រធាន


សាស្ត្រ. វេជ្ជ. សំ សោភាណ

SOMMAIRE

Remerciement :	: I
Serment d'Hippocrate :	: XIV
Résumé :	: XV
INTRODUCTION :	: 1
OBJECTIF :	: 2
CHAPITRE : I : RAPPEL ANATOMIE :	: 3
I. LE TEMPORAL :	: 5
1. Le rocher (pars petrosa) :	: 5
2. L'écaille (pars squamosa) :	: 8
3. Le tympanal (pars tympanica) :	: 10
II. LE TYMPAN :	: 12
III. LA CAISSE DU TYMPAN (CAVUM TYMPANI) :	: 14
A. La chaîne des osselets de l'oreille moyenne :	: 16
1. Le marteau :	: 19
2. L'enclume :	: 19
3. L'étrier :	: 19
4. Les articulations :	: 22
5. Les ligaments ossiculaires :	: 23
6. Les muscles ossiculaires :	: 23
B. Les cavités mastoïdiennes :	: 25
1. L'antre mastoïdien :	: 25
2. Les cellules mastoïdiennes :	: 27
C. La trompe d'Eustache ou tube auditif ou tube pharyngotympanique :	: 27
D. Les vaisseaux et les nerfs de l'oreille moyenne :	: 30
1. Les artères :	: 30
2. Les veines :	: 32
3. Les lymphatiques :	: 32
4. Les nerfs :	: 32
a. Innervation motrice :	: 32
b. Innervation sensitive :	: 32
c. Innervation sympathique :	: 32
d. Trajet otologique du facial :	: 32
CHAPITRE II : HISTOLOGIE DE L'OREILLE MOYENNE :	: 34
I. Histologie du revêtement des cavités de la trompe d'Eustache :	: 34
1. L'épithélium :	: 34
2. Le chorion :	: 36
3. Les modifications épithéliales :	: 36
II. Histologie du tympan :	: 38
1. Pars flaccida :	: 38
2. Pars tensa :	: 38
3. Conclusion :	: 38
CHAPITRE III : RAPPEL PHYSIOPATHOLOGIE :	: 40

D. Colonisation nasopharyngienne bactérienne :.....	: 54
E. La colonisation bactérienne et les épisodes répétés de l'otite moyenne aiguë :.....	: 55
F. Une opportuniste NTHI :.....	: 55
CHAPITRE V : DIAGNOSTIQUE :.....	: 57
I. Les symptomatologies :.....	: 57
II. Les signes de l'otite moyenne :.....	: 57
A. Otalgie :.....	: 57
B. Otorrhée :.....	: 57
C. Hypoacousie :.....	: 57
D. Surdité :.....	: 57
E. Vertige :.....	: 58
F. Nystagmus :.....	: 58
G. Bourdonnement d'oreille :.....	: 58
H. Oedème rétro-auriculaire :.....	: 58
I. Paralyse faciale :.....	: 58
III. Examen clinique :.....	: 58
A. Examen à l'otoscopie :.....	: 58
B. L'acoumétrie :.....	: 73
+ Le test de Weber :.....	: 73
+ Le test de Rinne :.....	: 73
+ Le test de Lewis Federici :.....	: 74
+ Le signe de Bonnier :.....	: 74
+ Le test de Schwabach :.....	: 74
C. Les tests subjectifs d'exploration de l'audition :.....	: 74
+ L'audiométrie tonale liminaire :.....	: 74
+ L'audiométrie haute fréquence :.....	: 75
+ L'audiométrie vocale :.....	: 75
D. L'impédancemétrie :.....	: 75
+ La tympanométrie :.....	: 75
+ L'étude du réflexe stapédien ou test de Metz :.....	: 76
E. Les tests auditifs chez l'enfant :.....	: 76
+ L'audiométrie objective :.....	: 76
+ Les tests audiométrie spéciaux :.....	: 76
CHAPITRE VI : LES MESURES DE PREVENTION :.....	: 78
I. Education des parents :.....	: 78
II. Les traitements médicamenteux :.....	: 78
III. Les traitements chirurgicaux :.....	: 78
IV. Prévention des complications de la maladie de l'oreille moyenne chez l'enfant :.....	: 79
CHAPITRE VII : COMPLICATION DE L'OTITE MOYENNE :.....	: 82
I. Complications extracrâniennes :.....	: 82
A. Mastoïdite aiguë :.....	: 82
B. Mastoïdite subaiguë :.....	: 82
C. Paralyse faciale :.....	: 82
D. Labyrinthite :.....	: 83

I. Fonction de l'audition :.....	: 40
A. Transmission des sons à l'oreille interne :.....	: 40
B. Protection cochléaire :.....	: 40
II. Trouble de l'audition :.....	: 40
III. Mécanismes s'opposent à l'infection de l'oreille moyenne :.....	: 41
A. Mécanisme de défense non spécifique :.....	: 41
1. Clairance mucociliaire :.....	: 41
2. Le chimiotactisme et la phagocytose :.....	: 42
3. Divers :.....	: 42
B. Les réponses immunitaires spécifiques :.....	: 42
IV. La réaction de l'oreille moyenne à l'infection :.....	: 42
A. L'inflammation de la muqueuse :.....	: 42
B. L'épanchement :.....	: 43
C. Les médiateurs de l'inflammation :.....	: 43
CHAPITRE IV : EPIDEMIOLOGIE :.....	: 45
I. Définition :.....	: 45
A. Age :.....	: 45
B. Sexe :.....	: 46
C. Saison :.....	: 46
D. Race :.....	: 46
E. Mode de vie de l'enfant :.....	: 46
1. Allaitement maternel :.....	: 46
2. Tabagisme passif :.....	: 47
3. Crèches :.....	: 47
F. Situation socio-économique :.....	: 47
G. Allergie et rhinites ou rhinosinusites chroniques :.....	: 48
H. Facteurs anatomiques :.....	: 48
I. Déficits immunologiques :.....	: 48
J. Facteurs de risque de pérennisation de l'otite séromuqueuse :.....	: 49
II. Classification :.....	: 49
A. Otite moyenne virale :.....	: 49
B. Otite moyenne aiguë suppurative :.....	: 49
C. Otite moyenne aiguë nécrotique :.....	: 49
D. Otite moyenne allergique :.....	: 50
E. Otite moyenne chronique tuberculeuse :.....	: 50
F. Otite séromuqueuse :.....	: 50
G. Otite muqueuse à tympan ouvert :.....	: 51
H. Otite équelleaire :.....	: 51
I. Tympanosclérose :.....	: 52
J. Otite adhésive :.....	: 52
K. Otite atelectasique :.....	: 52
L. Otite cholestéatomateuse :.....	: 53
III. Microbiologie :.....	: 53
A. Adhésion bactérienne :.....	: 53
B. Otite moyenne aiguë et les infections virales :.....	: 54
C. Otite moyenne récidivant et reliure bactérienne à cellule pharyngienne ... : 54	

II. Complications intracrâniennes :.....	: 83
A. Abscess péri-sinusal :.....	: 83
B. La thrombose du sinus latéral :.....	: 84
C. Thrombose du sinus masqué :.....	: 84
D. Hypertension intracrânienne otitique :.....	: 84
E. Abscess extradural :.....	: 85
F. Abscess du lobe temporal :.....	: 85
G. Abscess cérébelleux :.....	: 86
H. Méningite :.....	: 86
I. Pétrosite :.....	: 86
CHAPITRE VIII : TRAITEMENTS :.....	: 88
I. Méthode :.....	: 88
A. Traitement médical :.....	: 88
B. Traitement chirurgical :.....	: 89
II. Indications thérapeutiques :.....	: 89
III. Traitement des otites récidivantes :.....	: 90
IV. Le supplément nutritif :.....	: 90
V. Le traitement herbal :.....	: 90
VI. Homéopathie :.....	: 90
VII. Traitement des complications :.....	: 91
A. Traitement de la mastoïdite :.....	: 91
B. Traitement de paralysie faciale :.....	: 91
C. Traitement de la labyrinthite :.....	: 92
D. Traitement de l'abscess extradural et pér sinus :.....	: 92
VIII. Description de l'évidement pétromastoïdien :.....	: 92
1. Anesthésie:.....	: 92
2. L'acte opératoire :.....	: 92
+ Premier temps d'accès à travers les parties molles :.....	: 92
+ Deuxième temps de trépanation :.....	: 93
+ Troisième temps d'éradication des lésions :.....	: 93
- Cholestéatome sur mastoïde éburnée :.....	: 93
- Cholestéatome sur mastoïde encore plus ou moins pneumatisée :.....	: 93
- Inflammation simple sans cholestéatome :.....	: 93
+ Quatrième temps : plastie de conque et du conduit :.....	: 93
+ Cinquième temps : pansement et suture :.....	: 93
3. Soins post-opératoires :.....	: 93
CHAPITRE IX : LES STATISTIQUE :.....	: 95
I. Matériel et méthode :.....	: 95
II. Résultat :.....	: 95
CHAPITRE X : DISCUSSION :.....	: 123
CHAPITRE XI : CONCLUSION :.....	: 124
CHAPITRE XII : BIBLIOGRAPHIE :.....	: 125