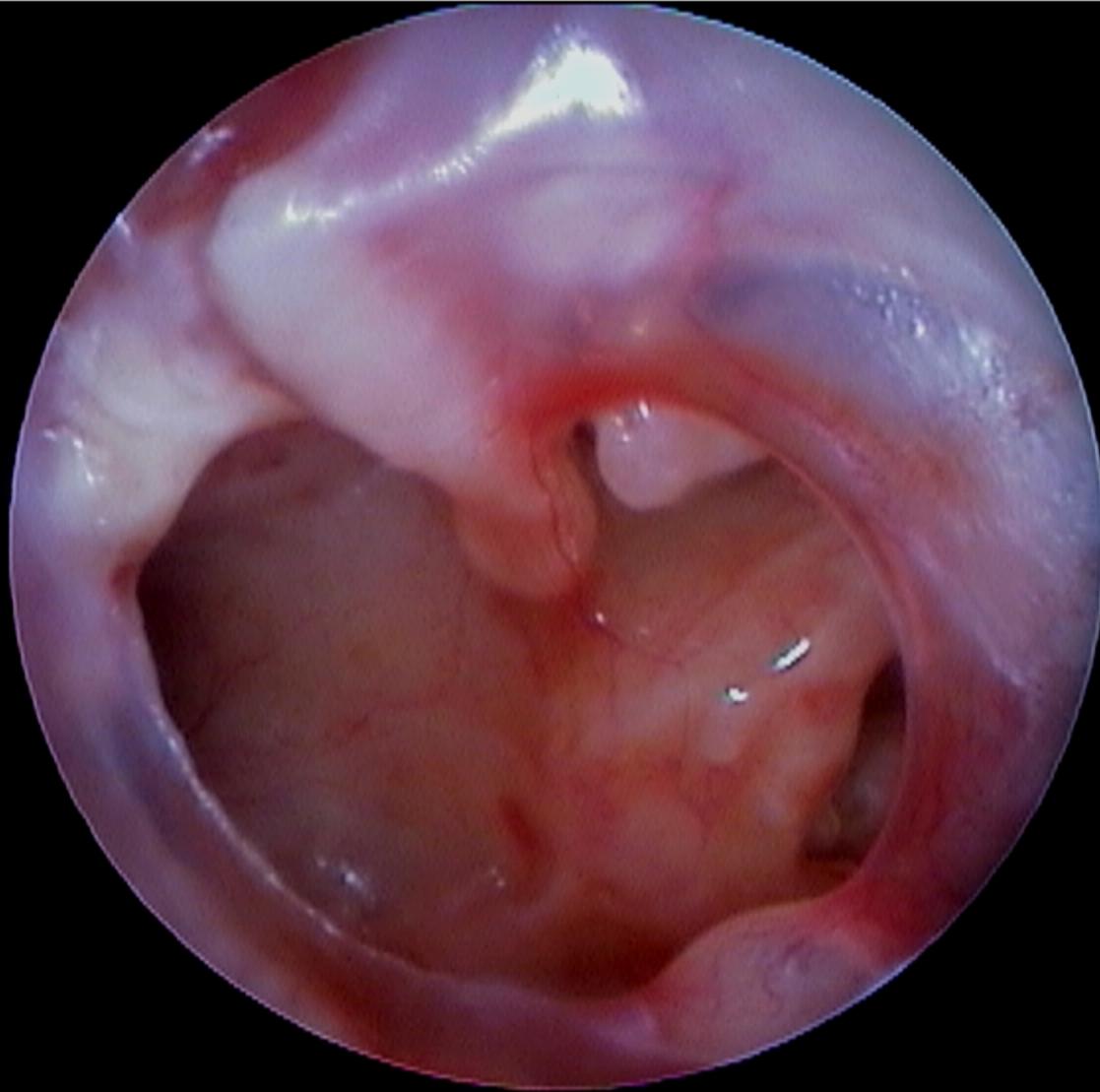


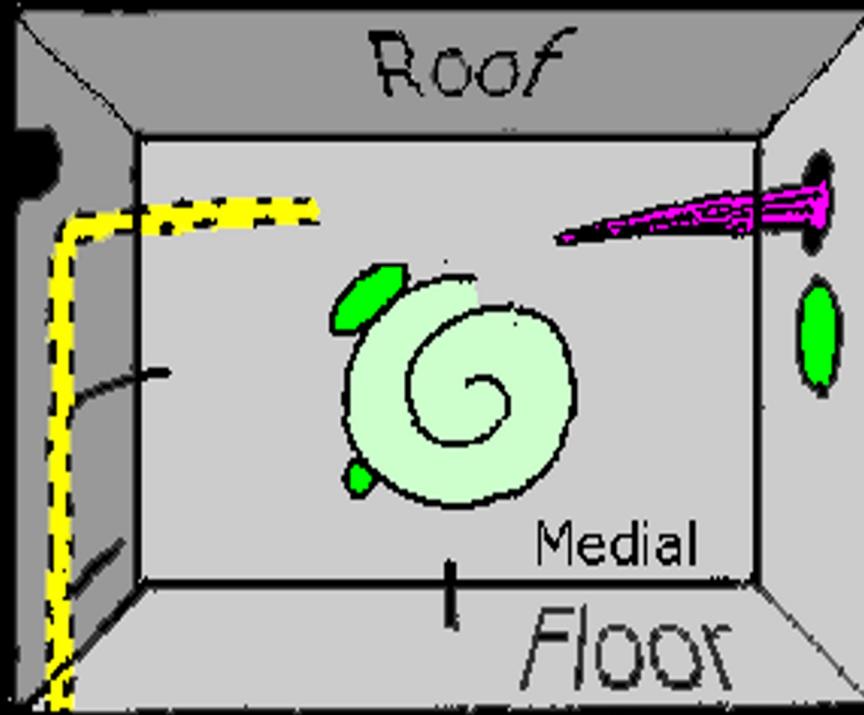
Les otites moyennes chroniques



Définition, généralités

- Expression clinique d'un **processus inflammatoire chronique et actif** se développant dans les cavités de l'OM
- Malgré les multiples facettes sous laquelle elle se présente chez l'adulte et malgré le **caractère multifactoriel de sa pathogénie**
- L'OMC peut être conçue comme l'équivalent **d'un trouble de cicatrisation, d'une blessure auriculaire de l'enfance**
- Pour raisons X., se différencie en un certain nombre de tableaux cliniques bien différents.

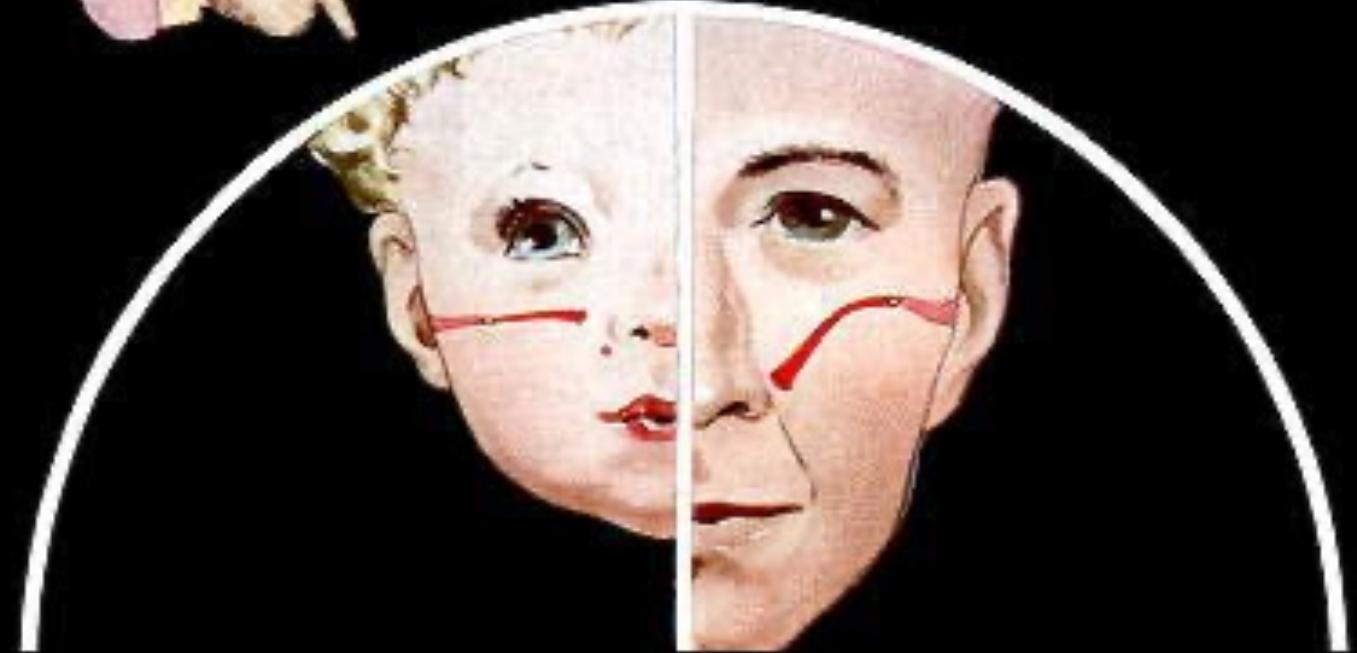
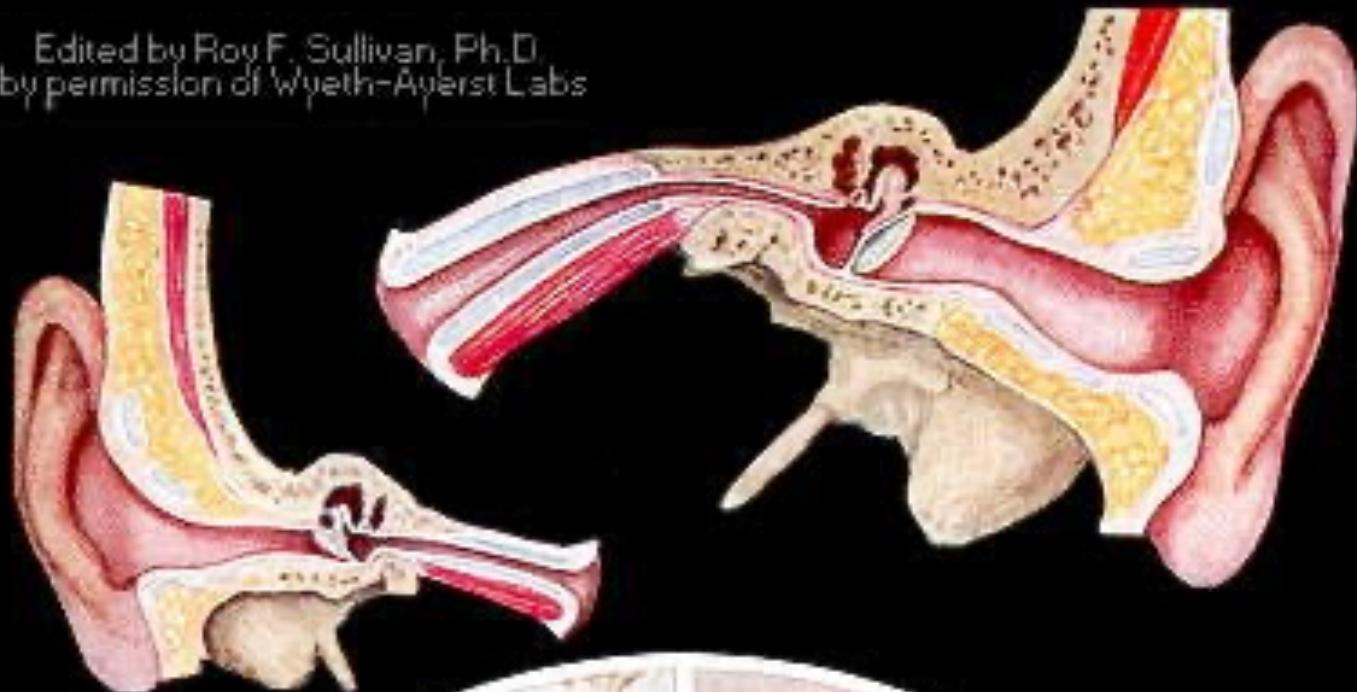
Posterior

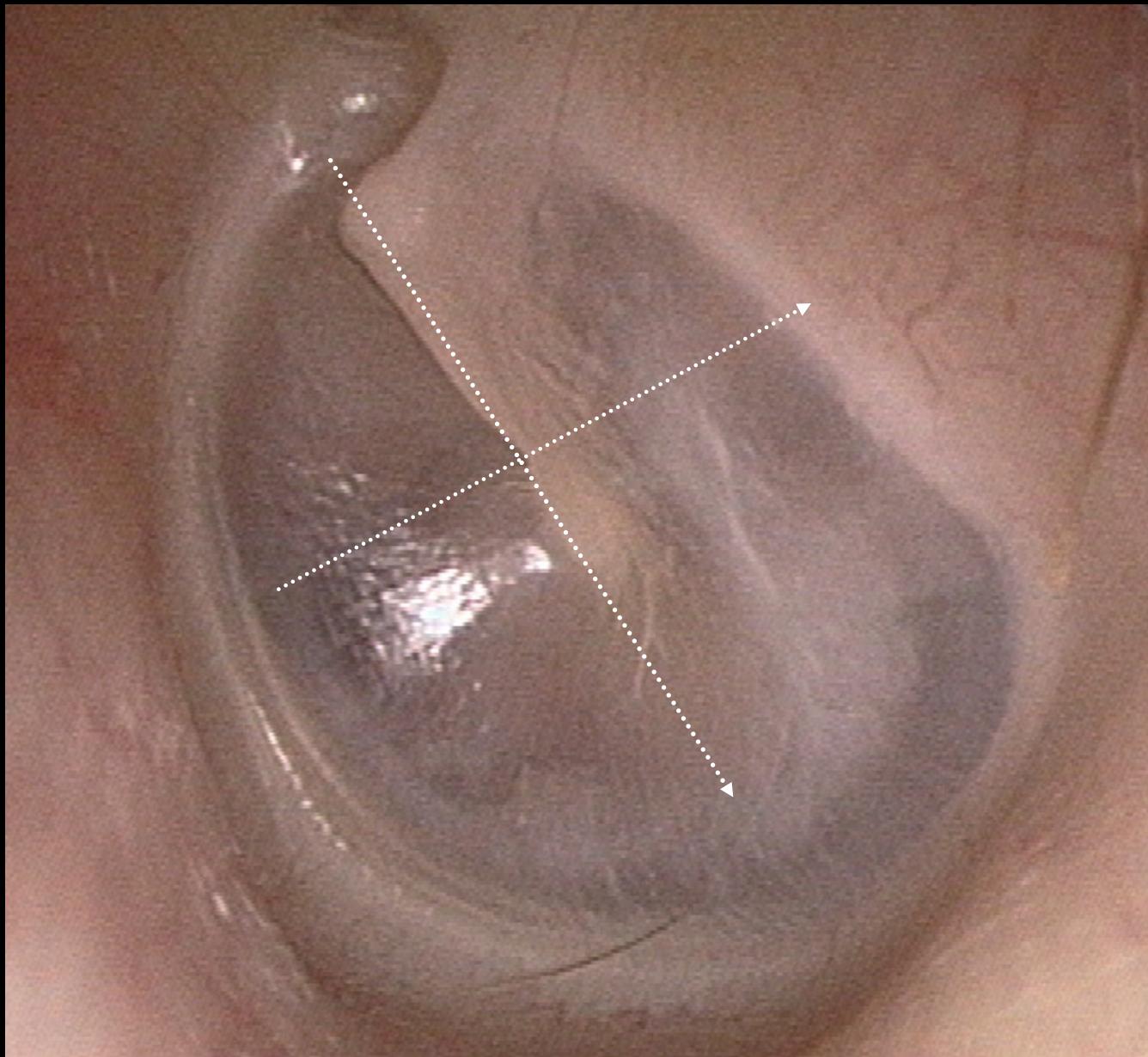


Anterior



Edited by Roy F. Sullivan, Ph.D.
by permission of Wyeth-Ayerst Labs

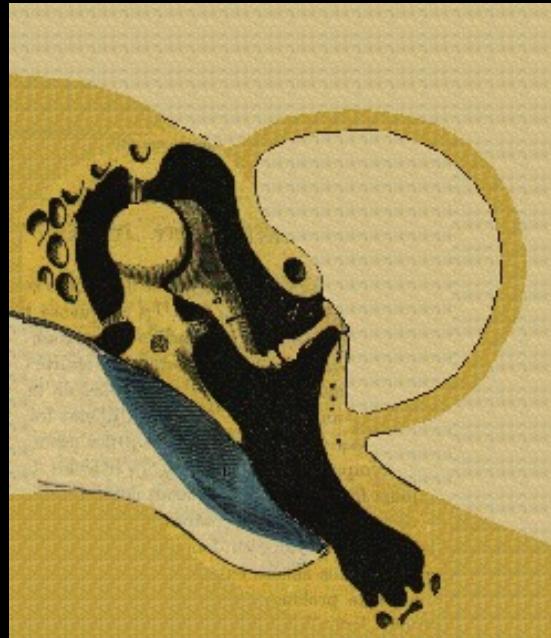




Histologie

- Muqueuse de type respiratoire:
 - Épithélium
 - cellules mucipares
 - Cellules ciliées
 - Cellules à microvillosités
 - Membrane basale
 - Chorion (défense, immunité humorale et nutrition de l'épithélium)
- Rôle:
humidification et drainage de l'oreille moyenne.

Physiologie

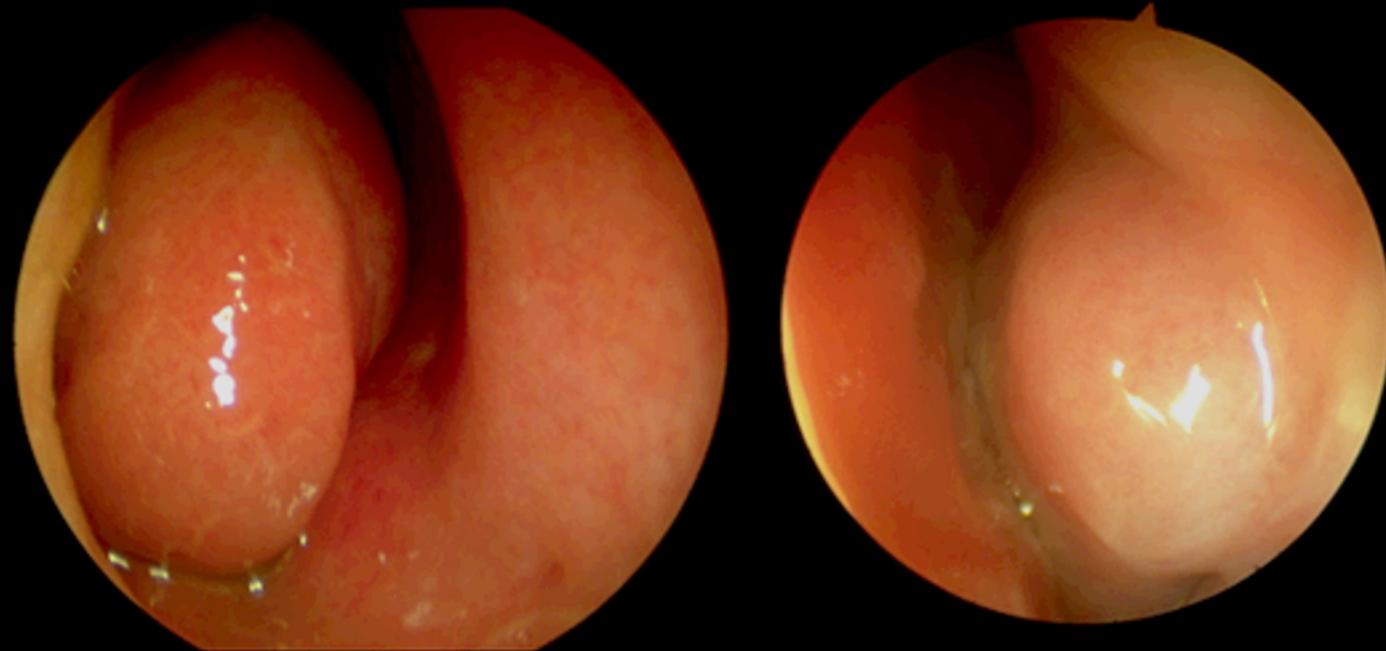


- Transmission sonore :
- facteurs de bon fonctionnement
 - intégrité de la chaîne tympano-ossiculaire
 - bonne aération de la caisse: trompe perméable
 - Un bon jeu de fenêtres

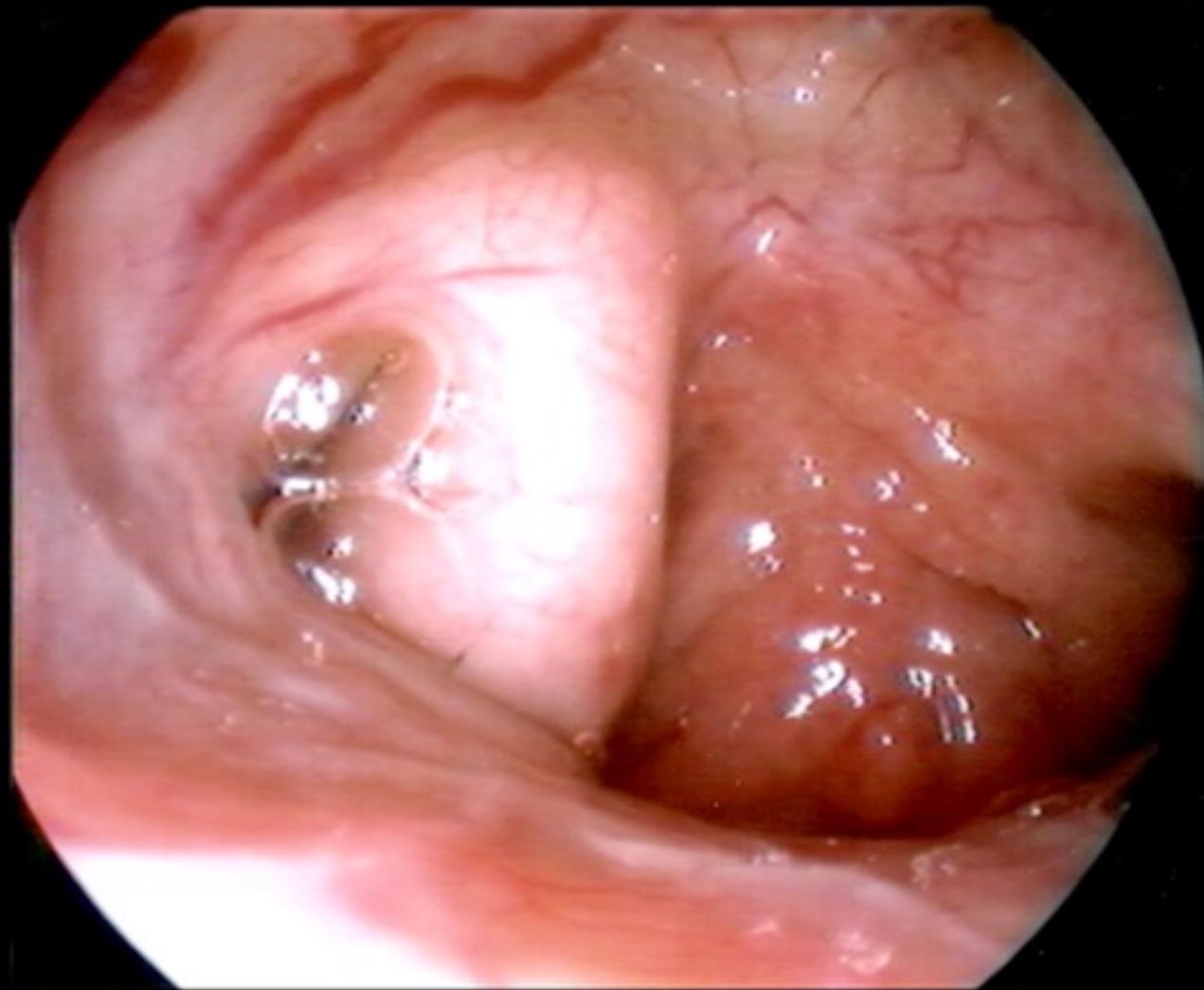
Examen clinique



Reste de l'examen clinique

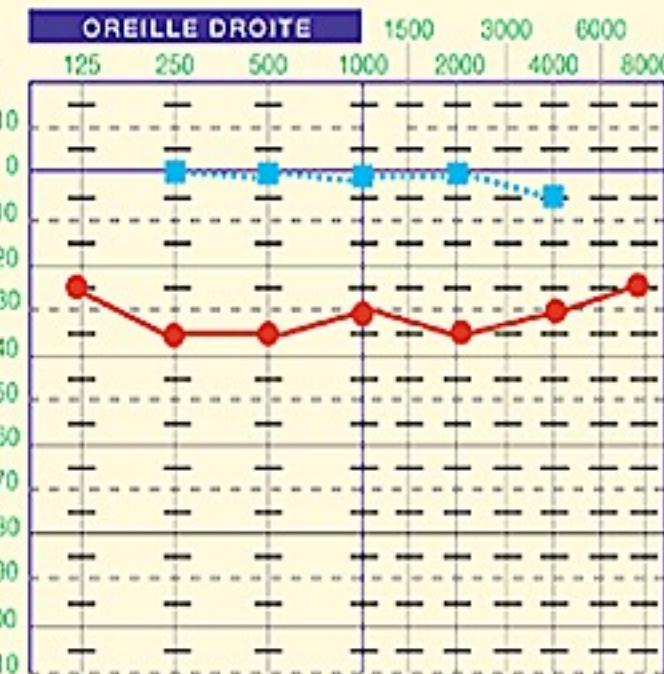
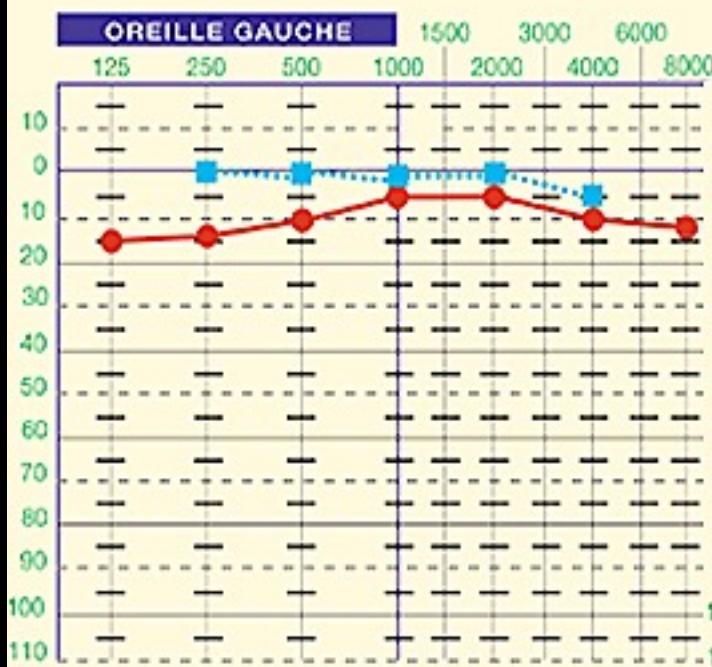


Recherche cause favorisante

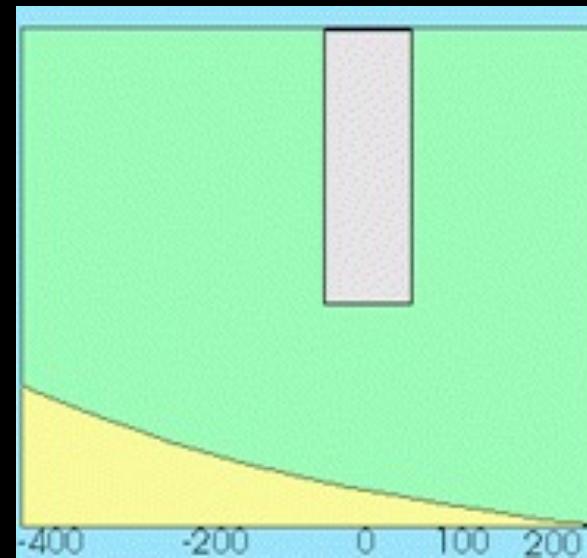
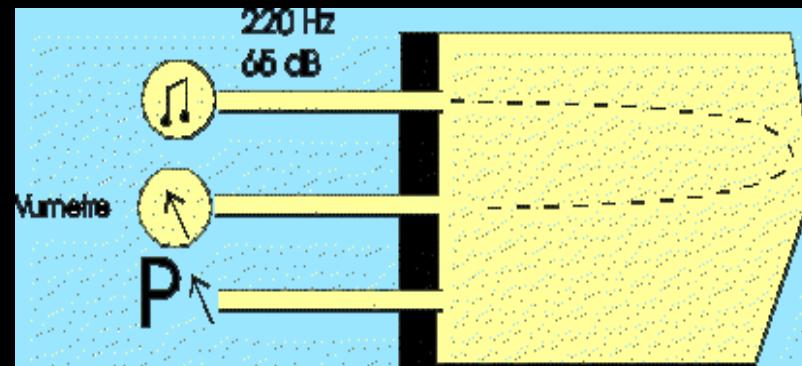


Examens para cliniques





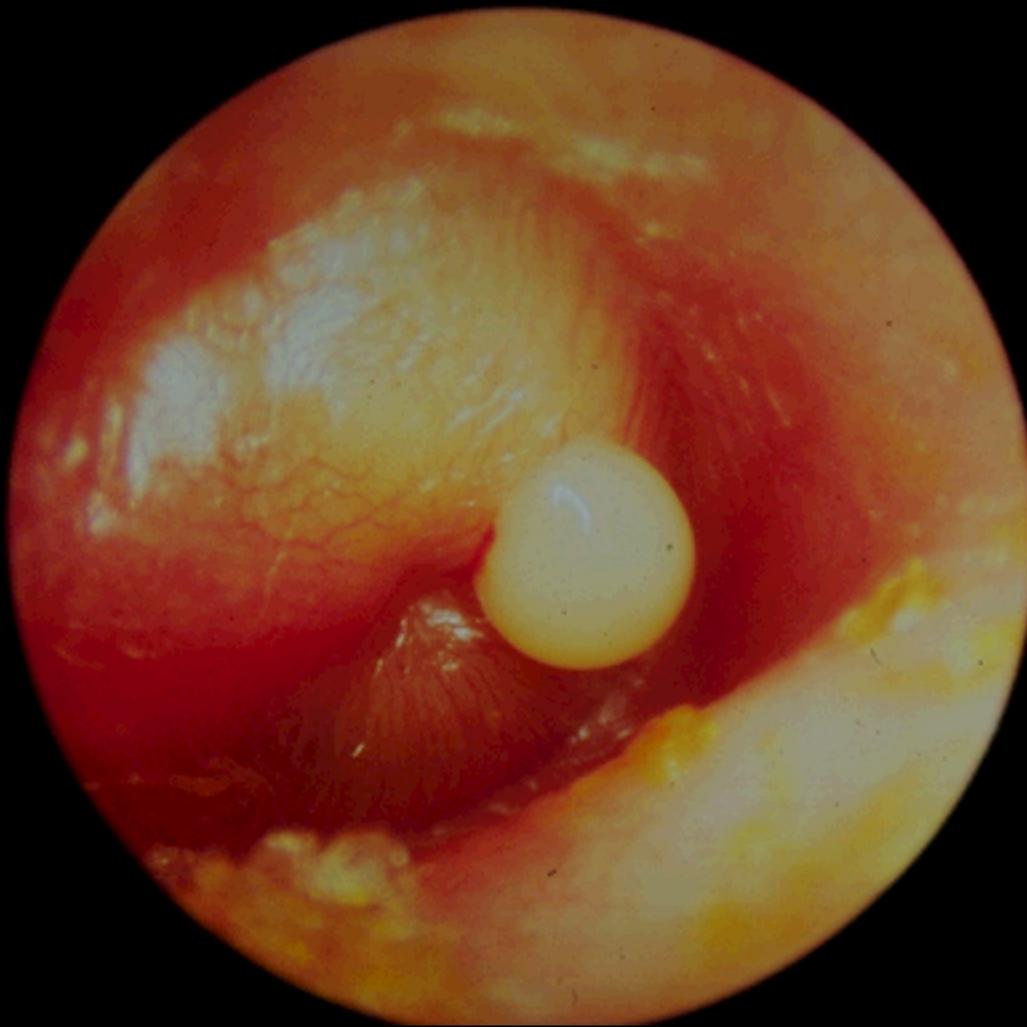
Test objectif: Impédancemétrie

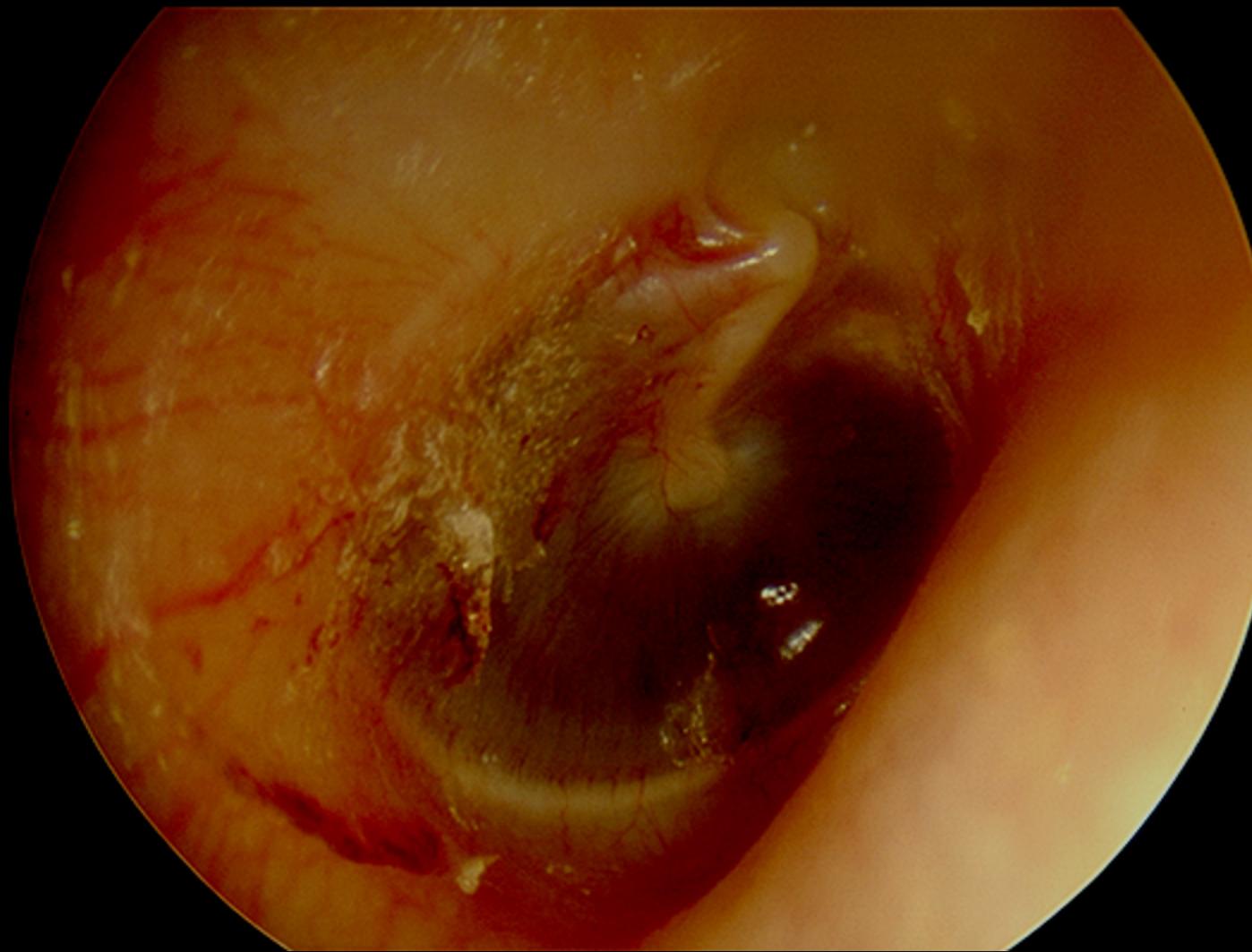


Diagnostic différentiel

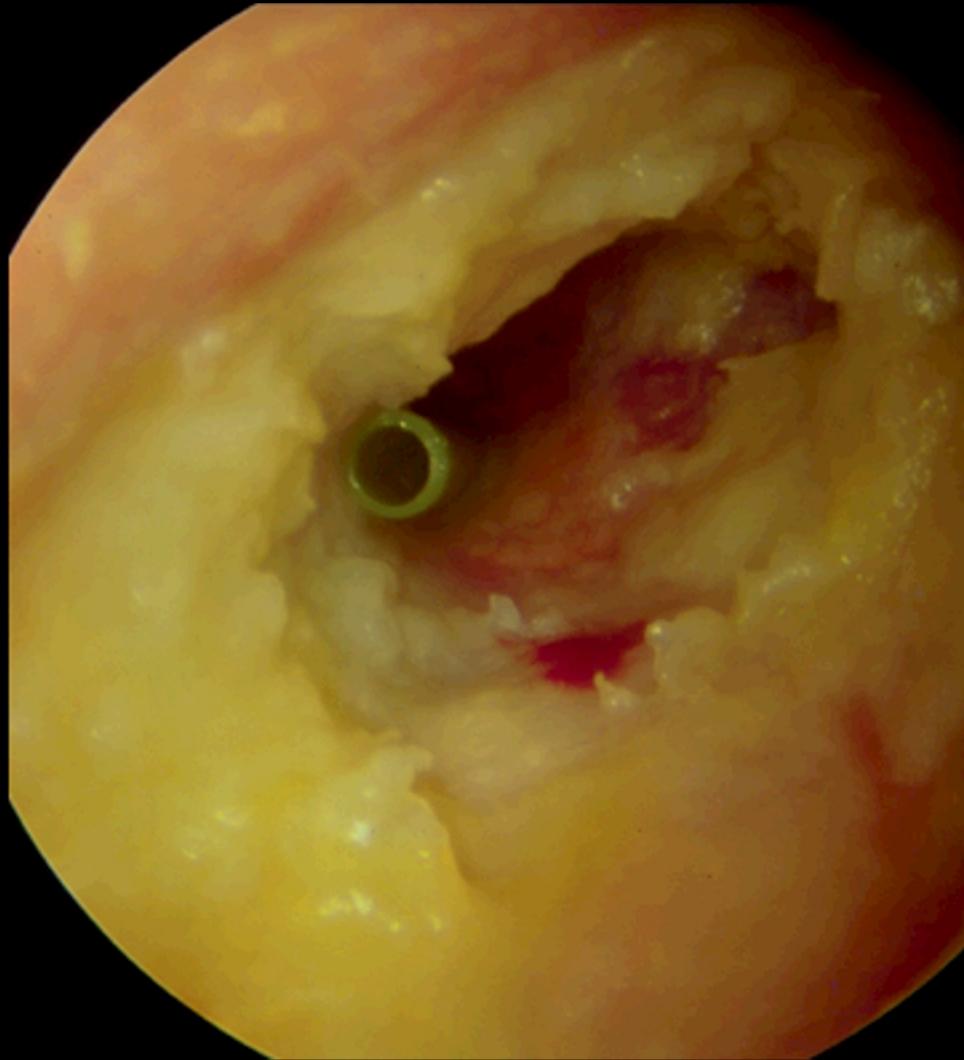


Diagnostic différentiel

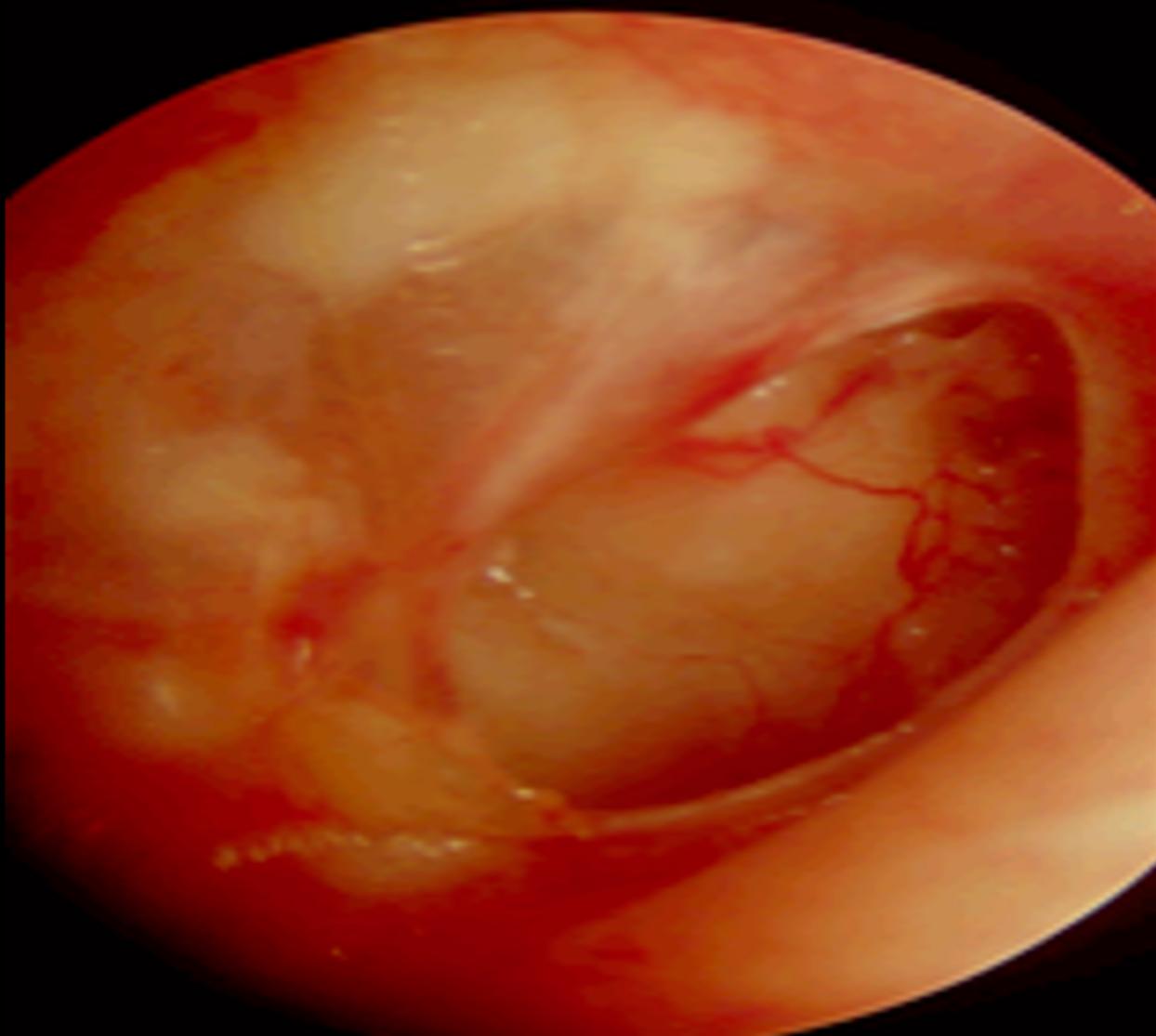






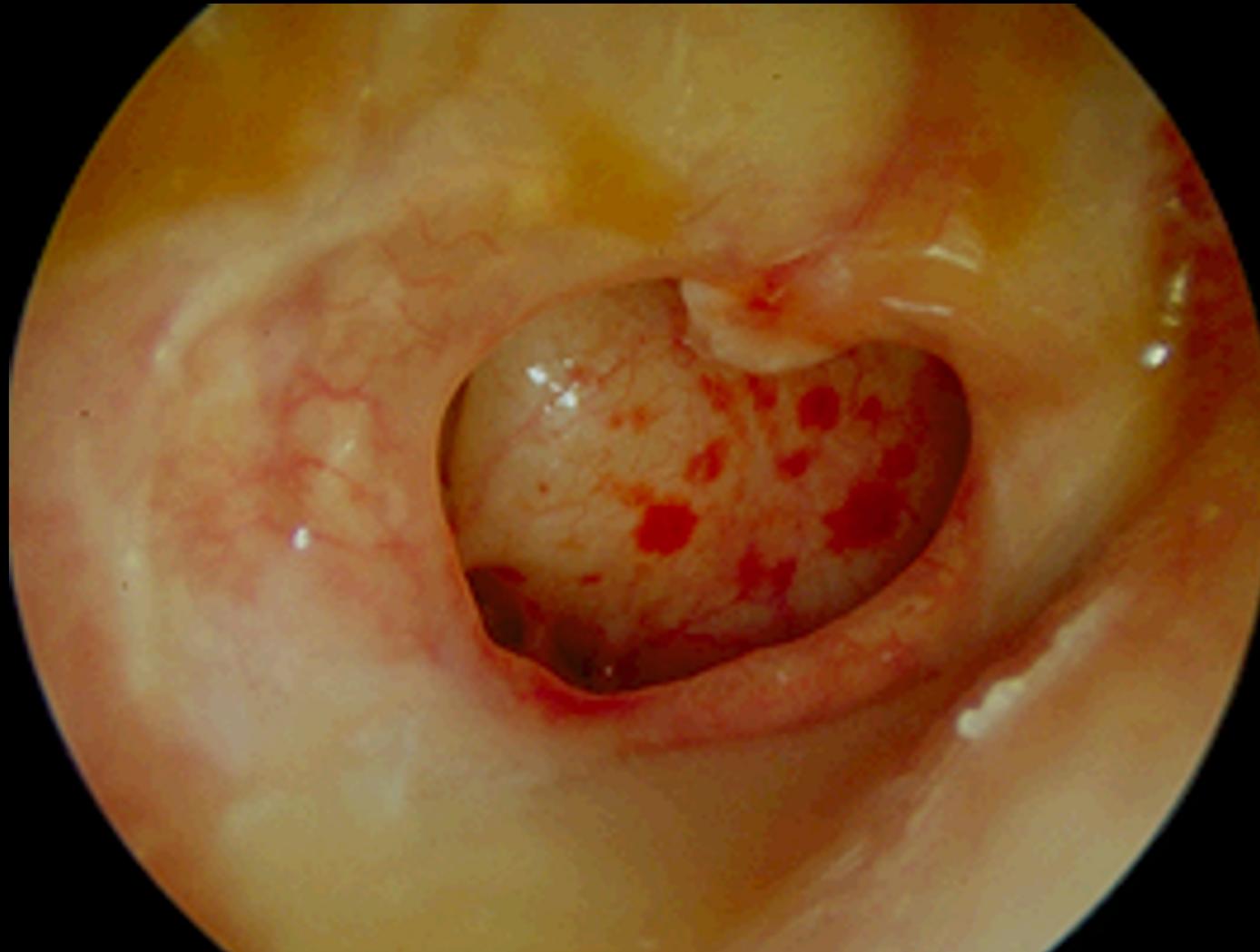


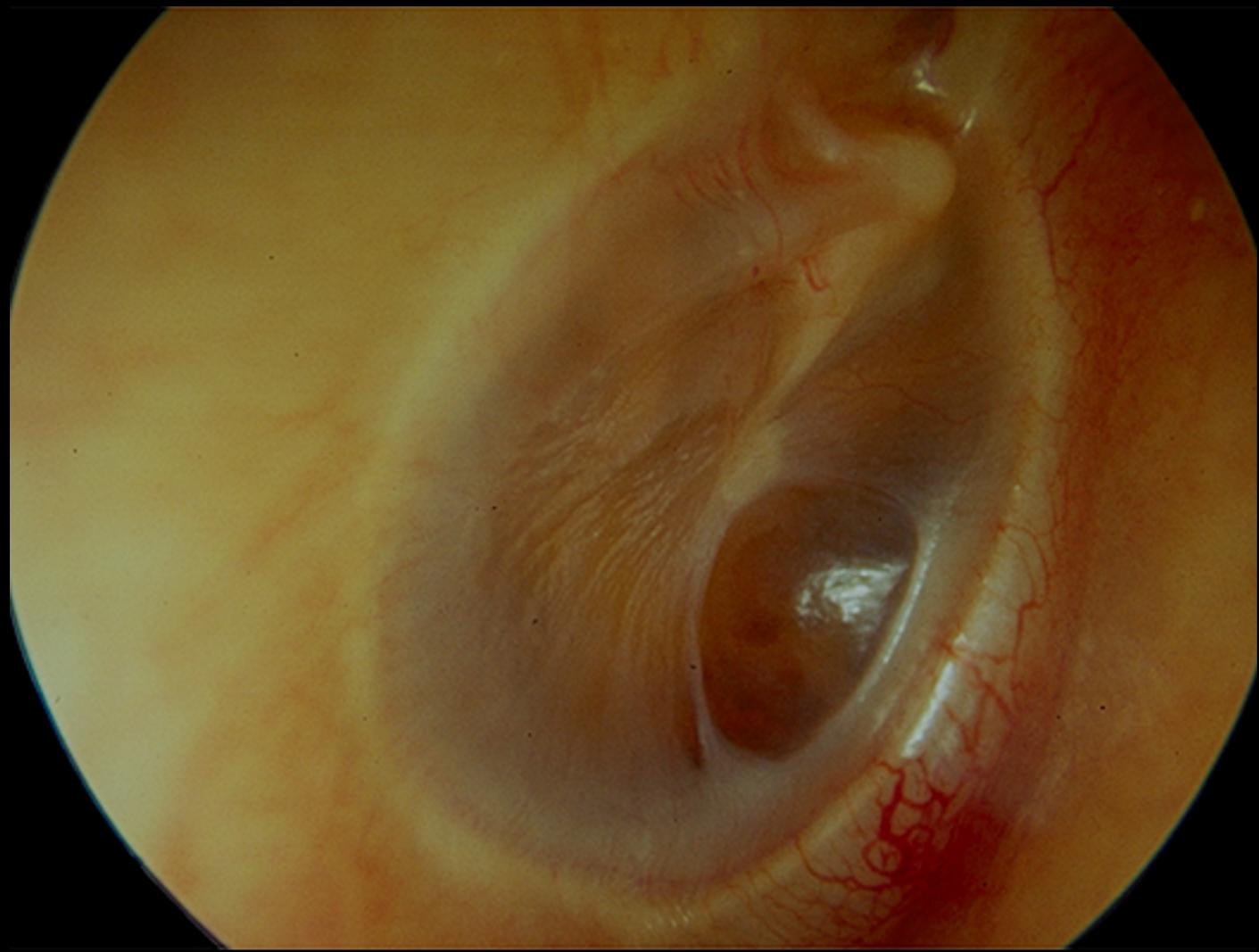
OMC simples

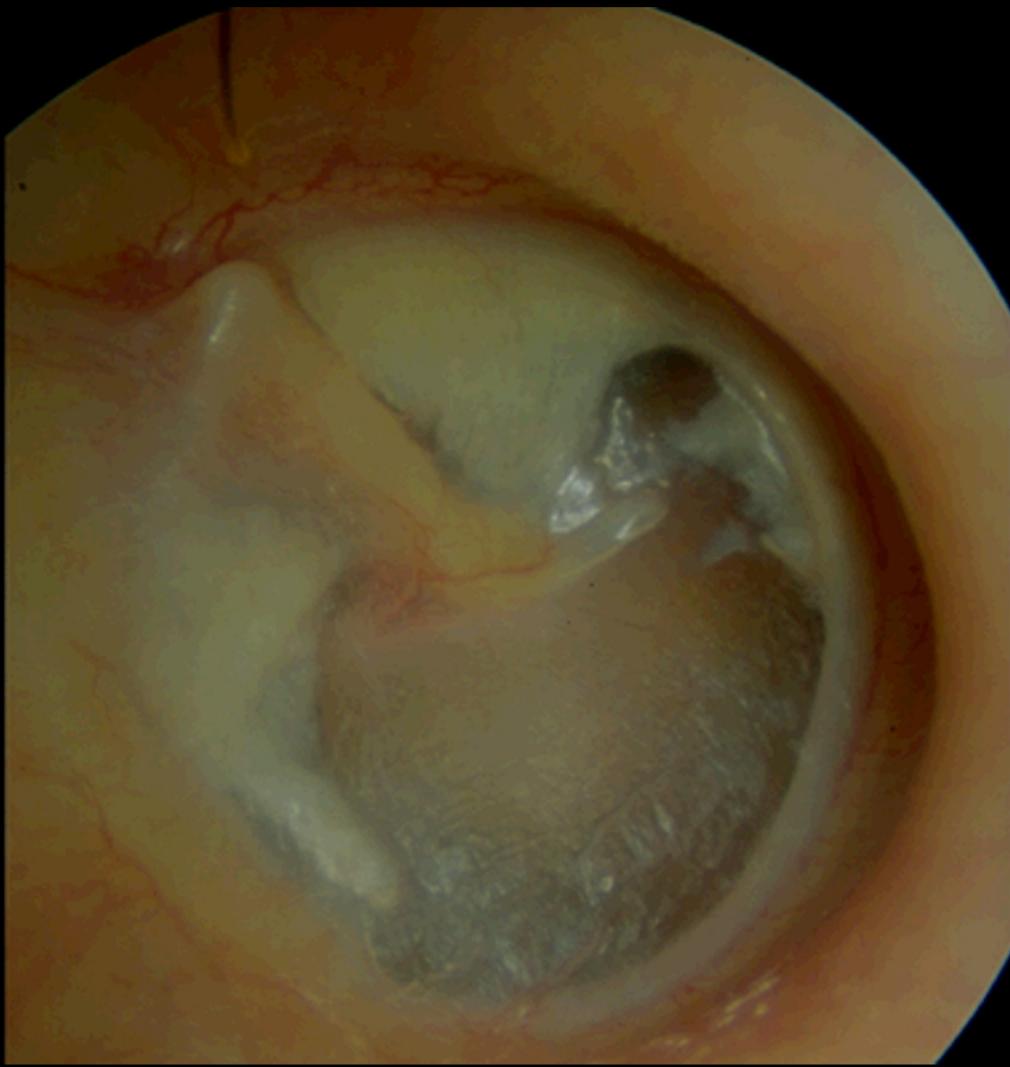


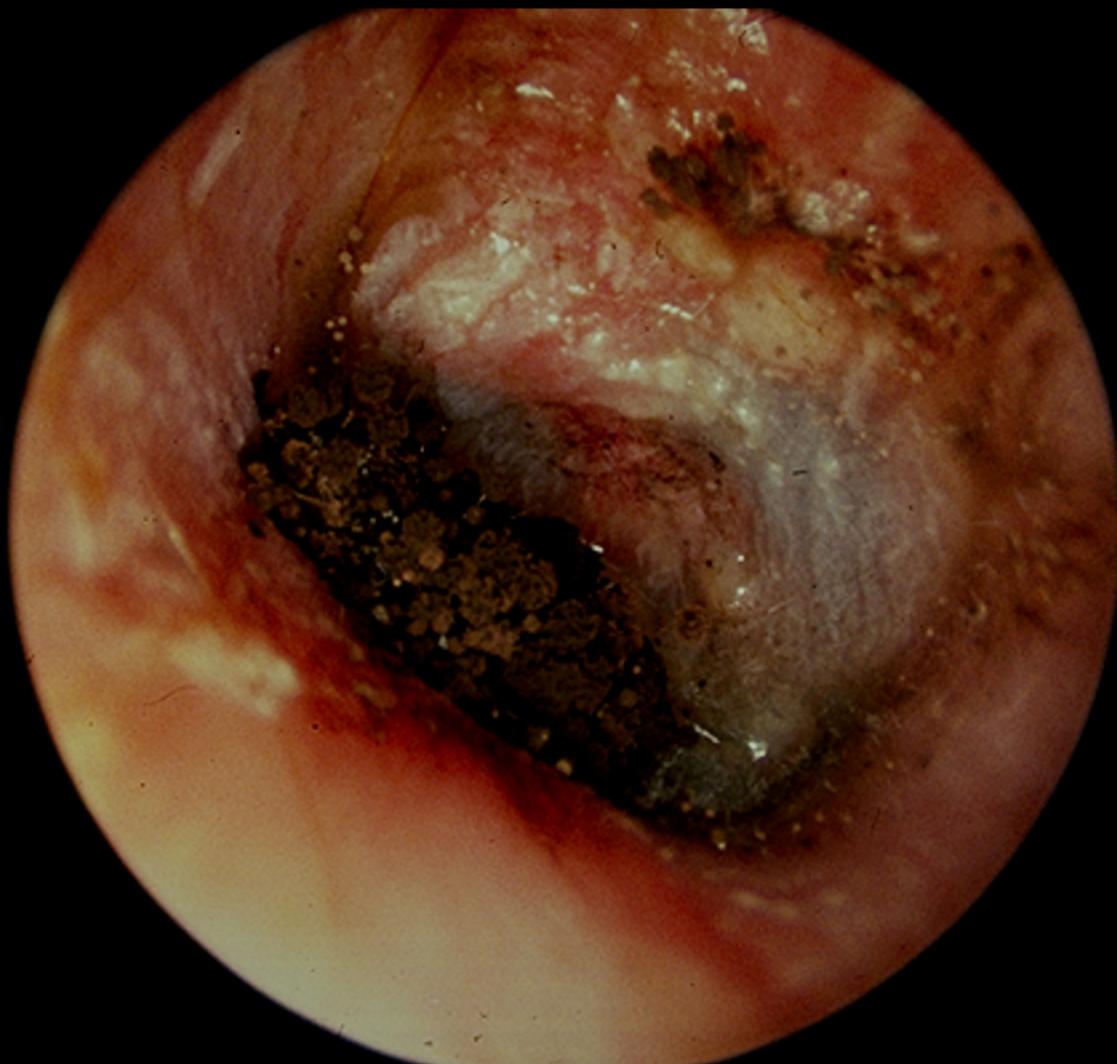
Définition

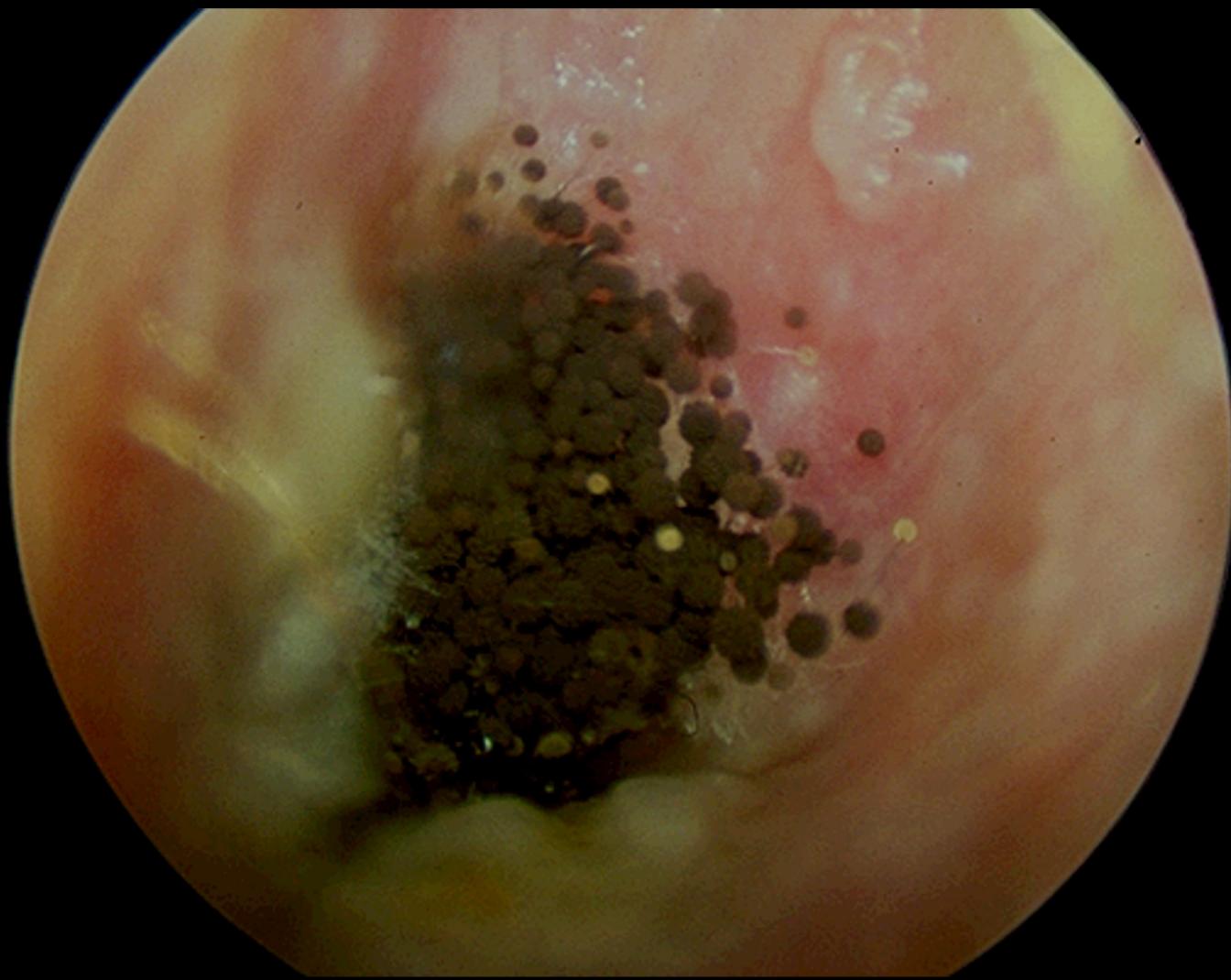
Inflammation chronique + otorrhée + perforation non marginale

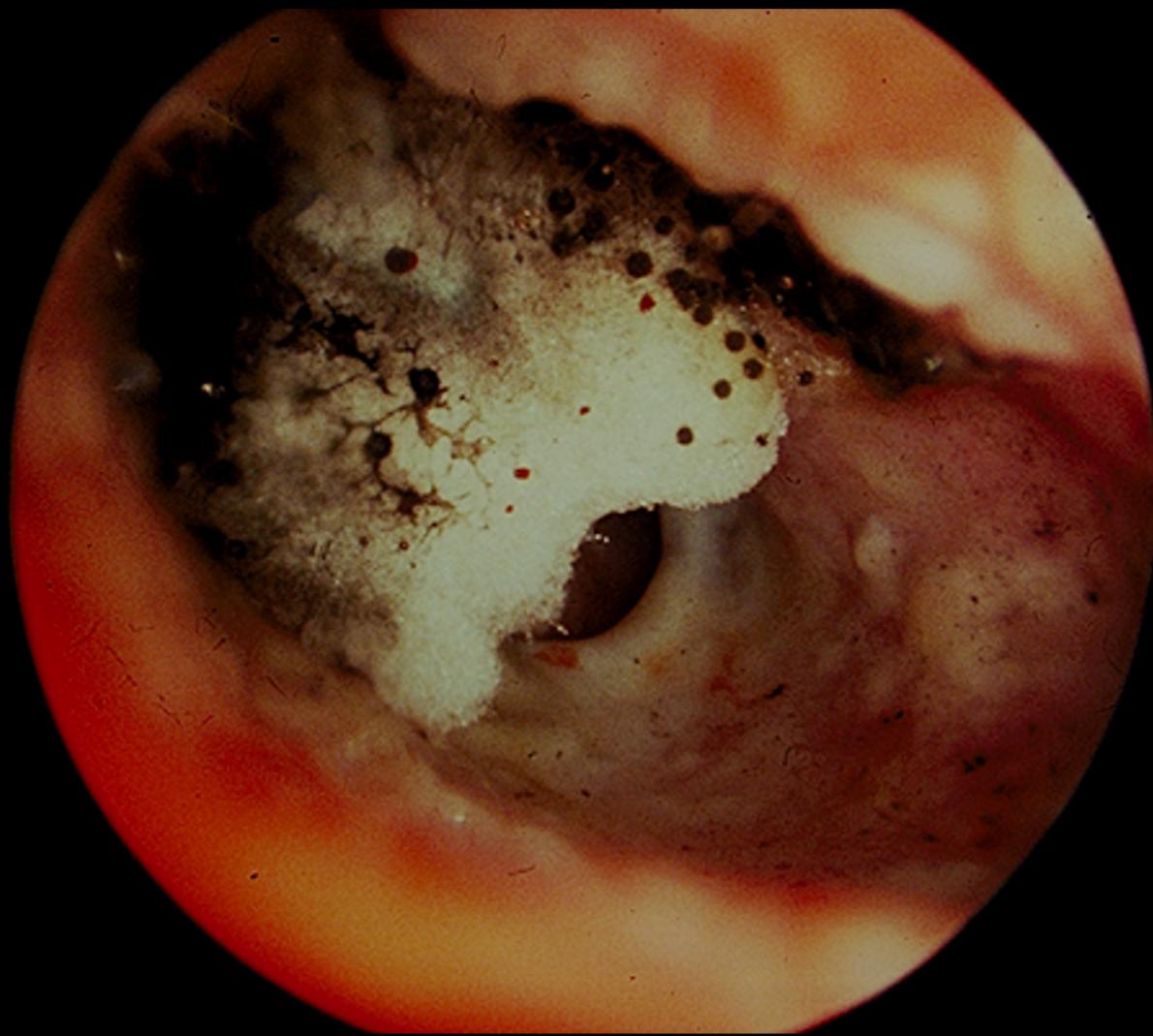




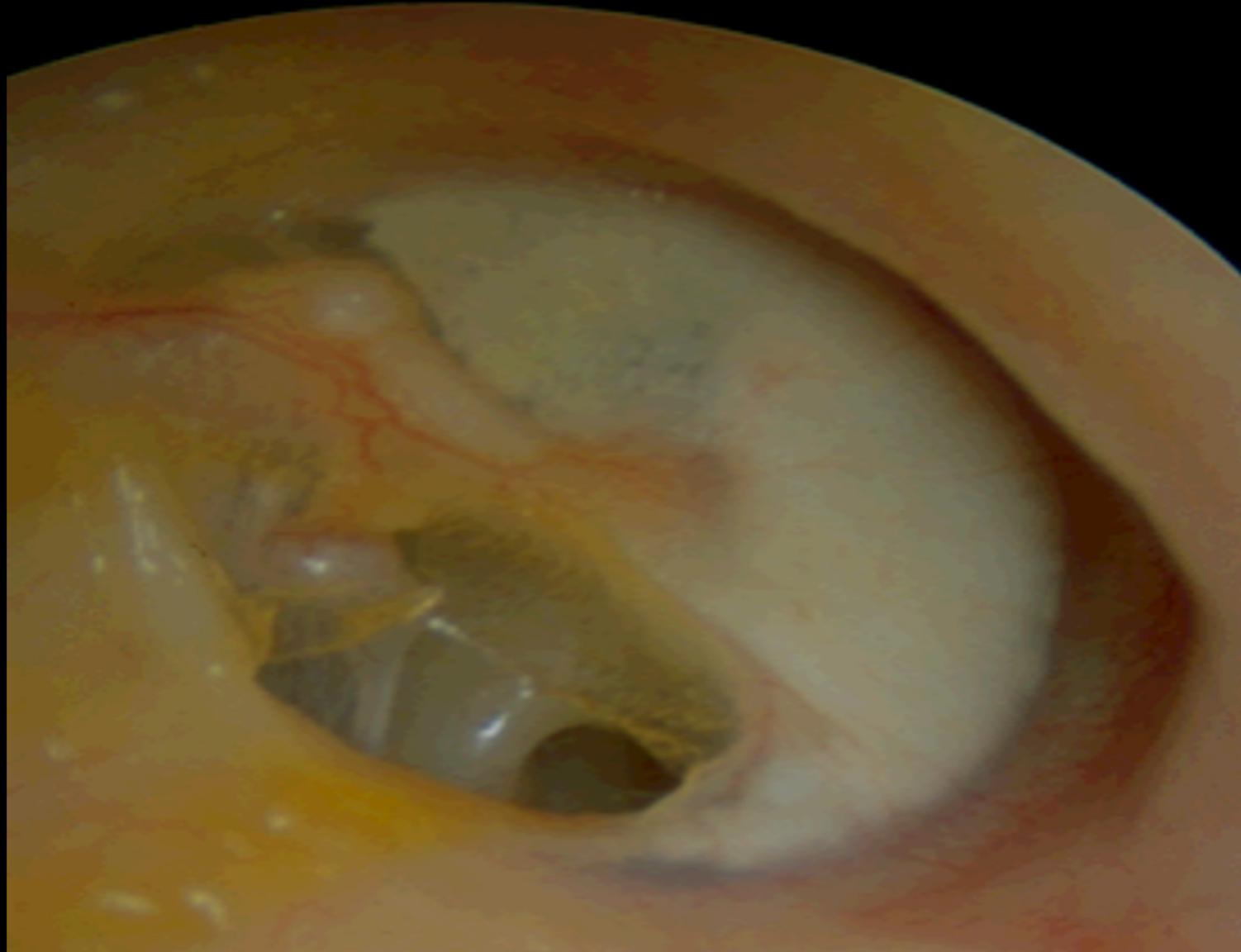


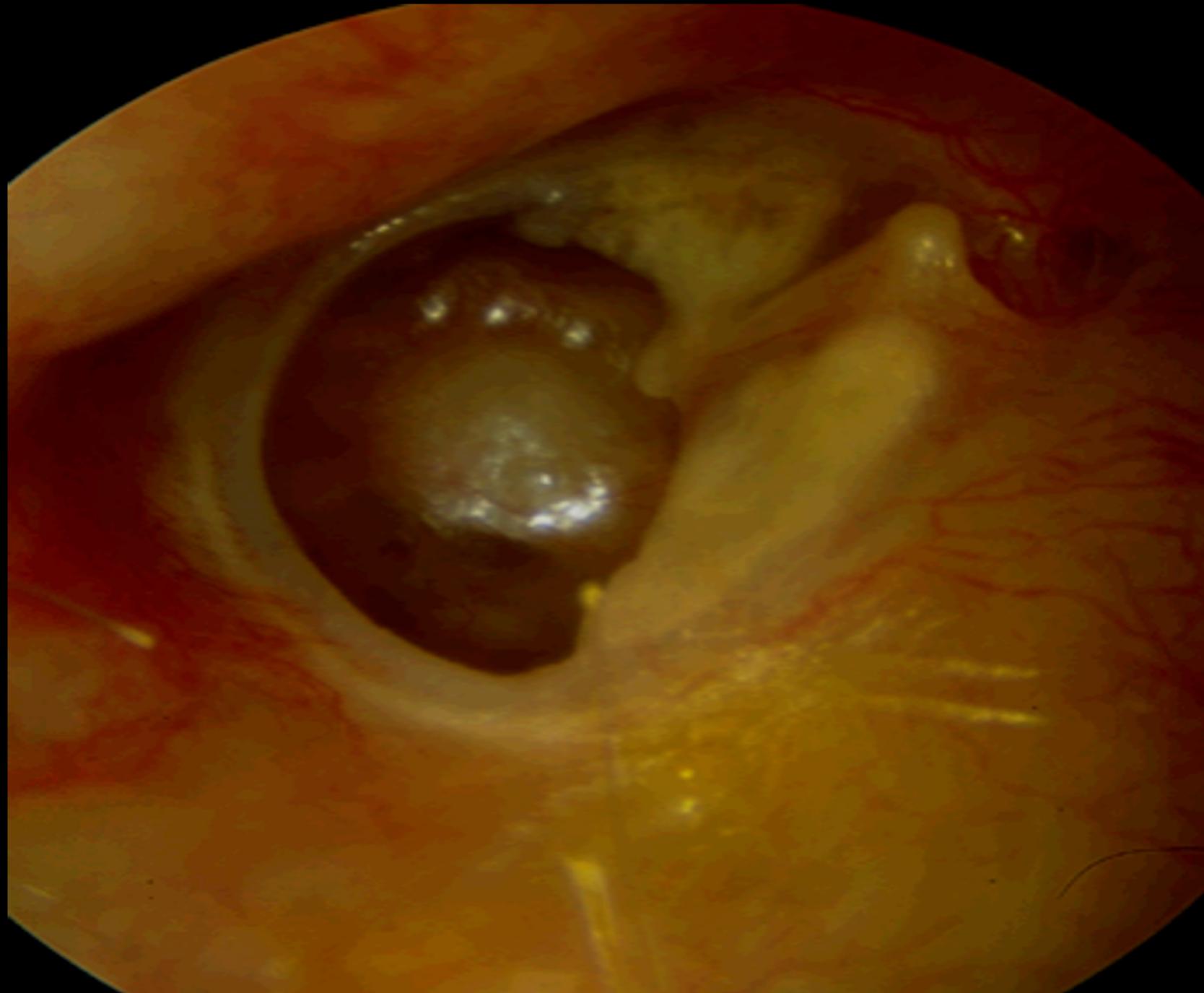


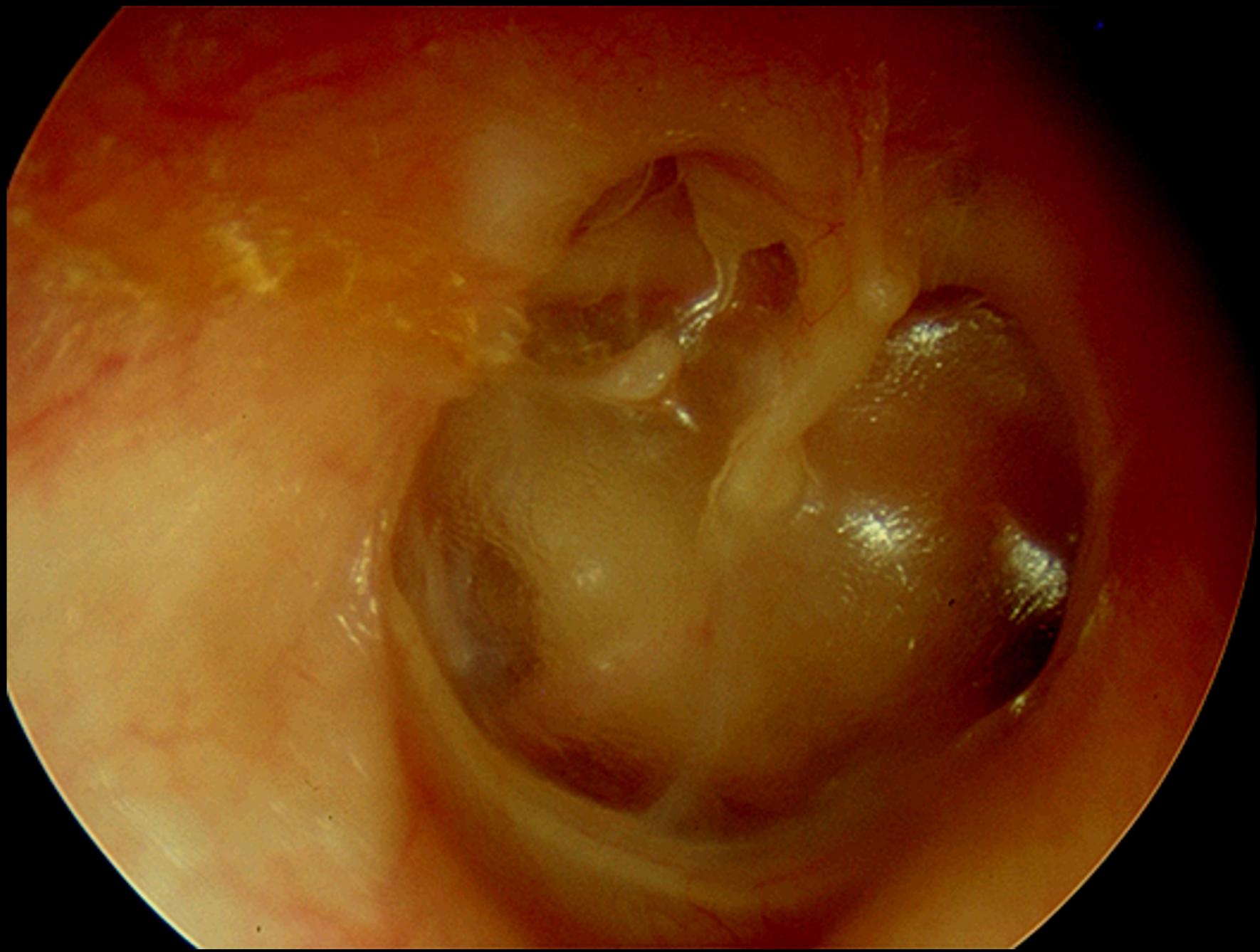


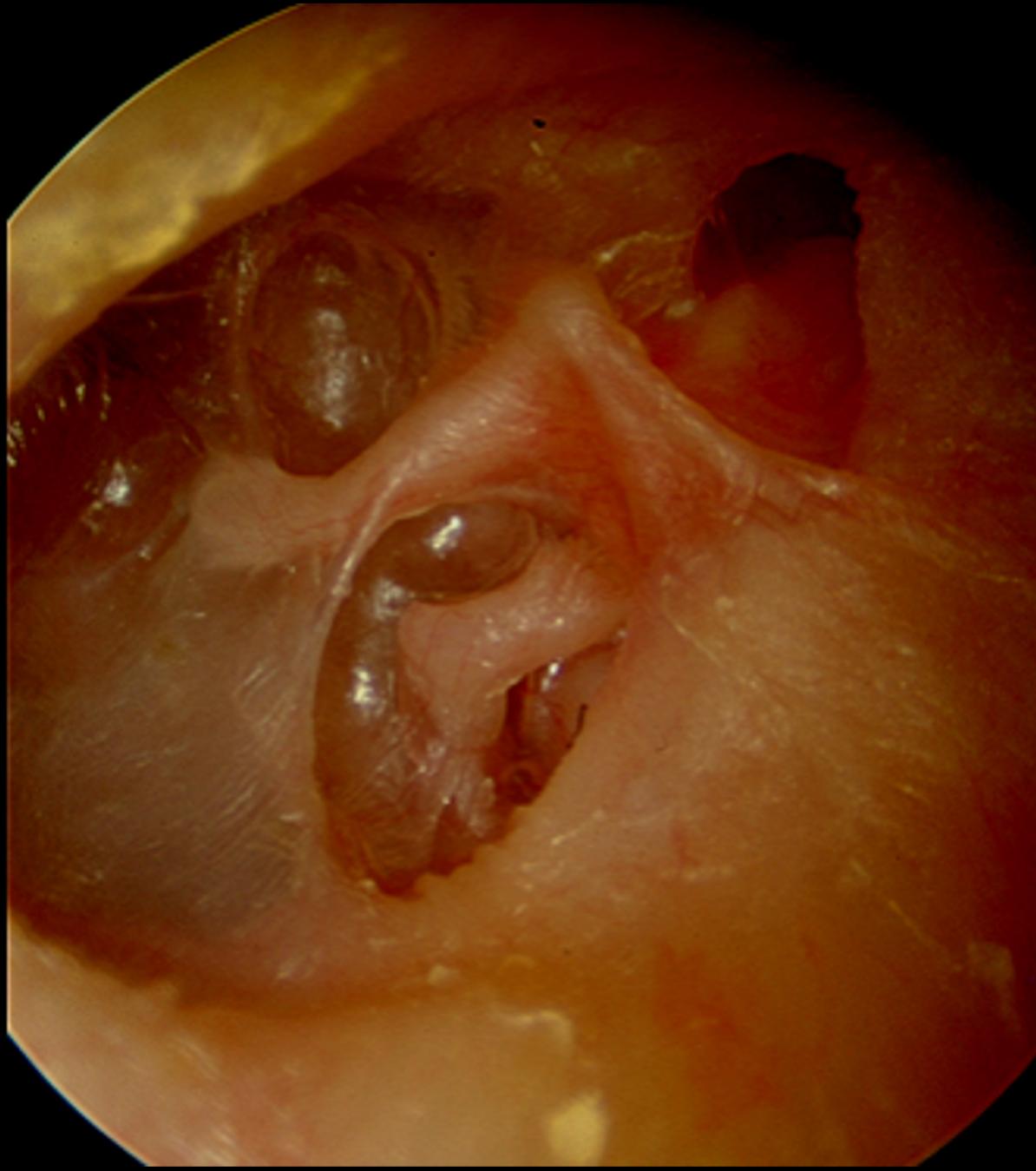


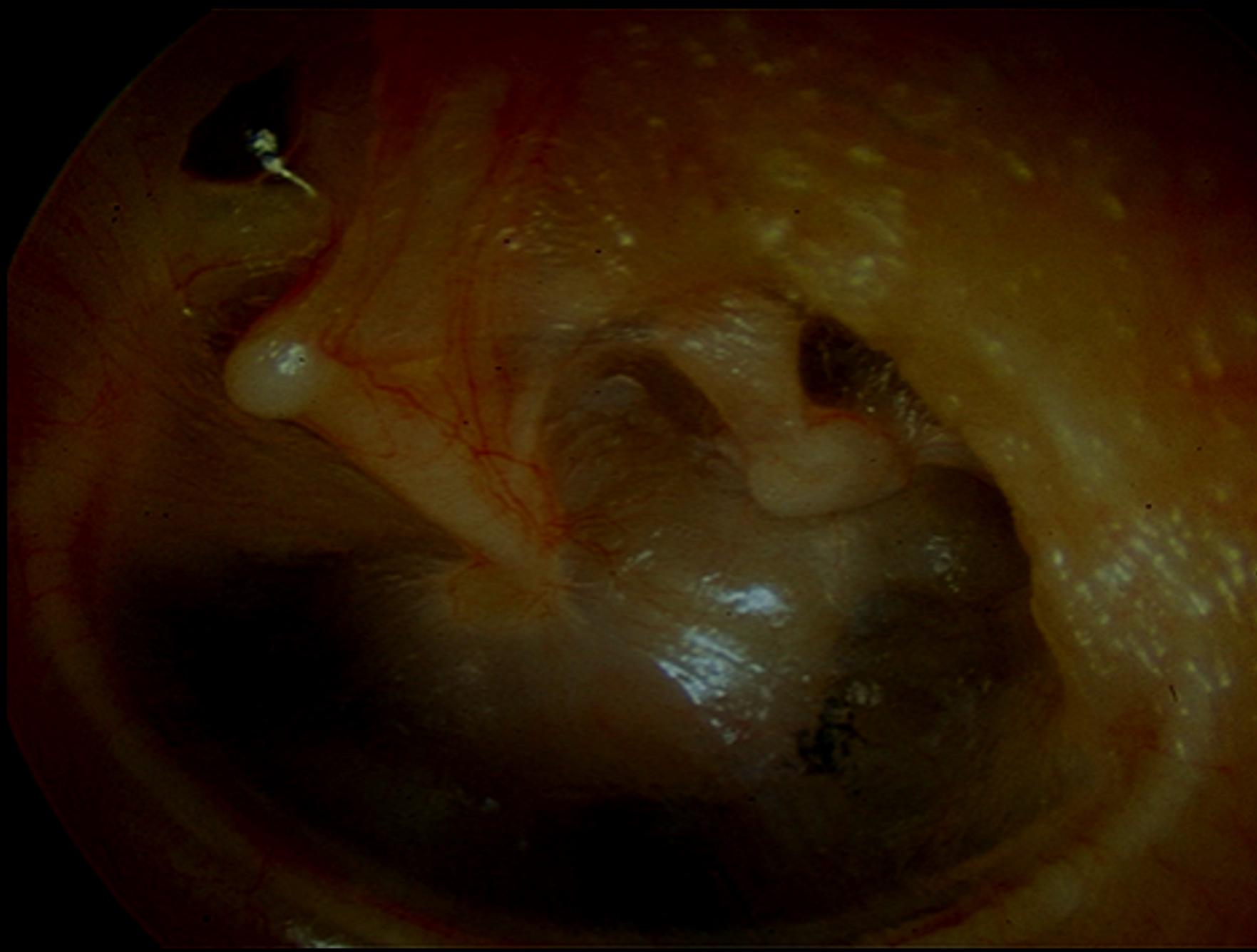


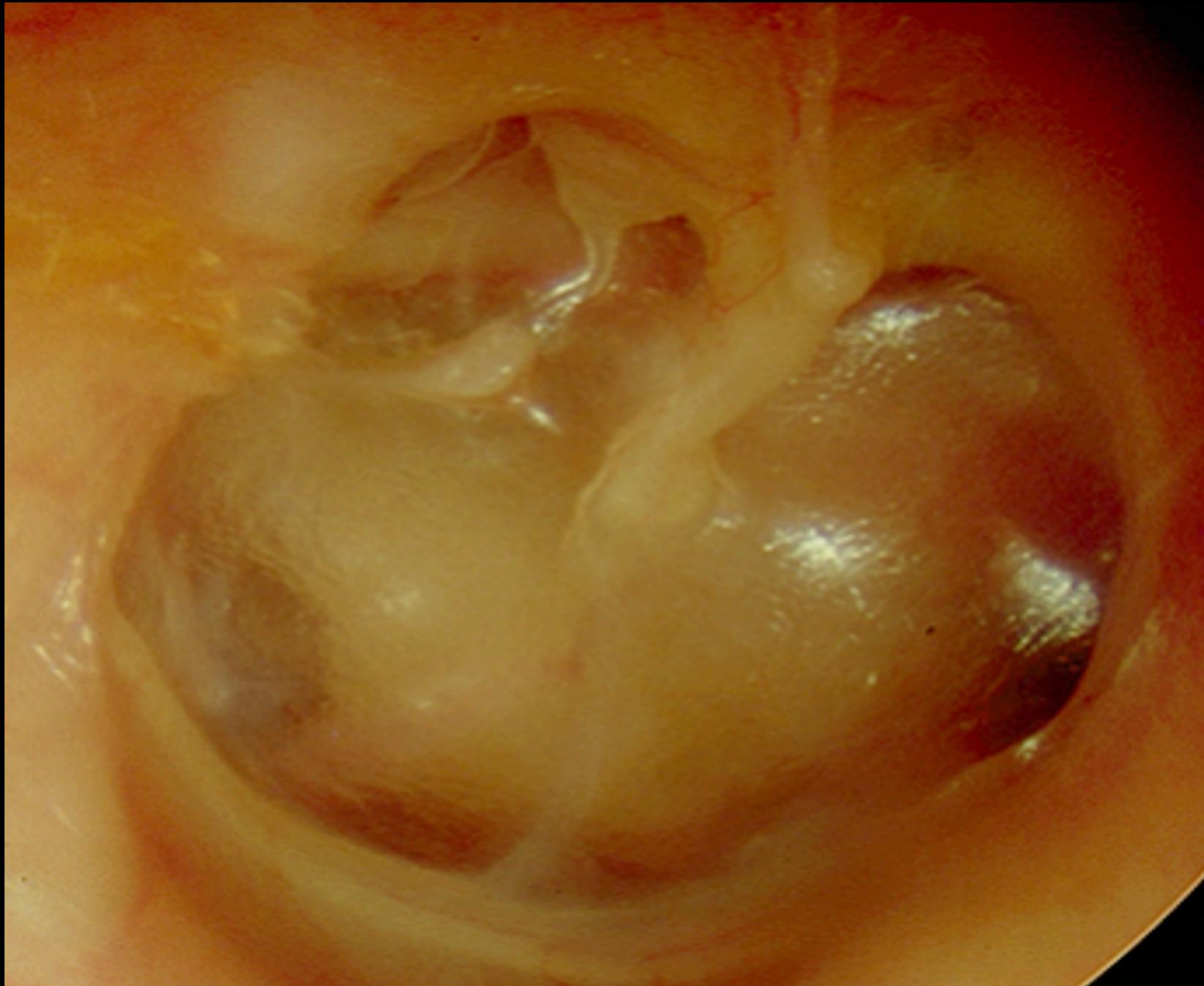




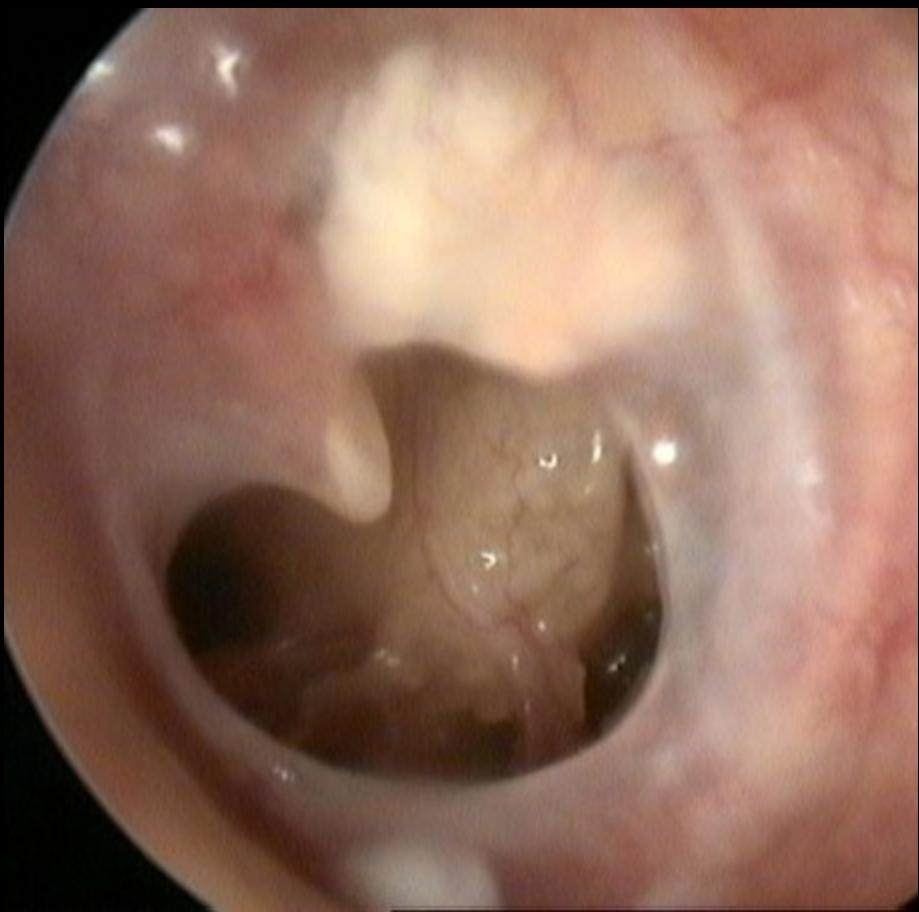


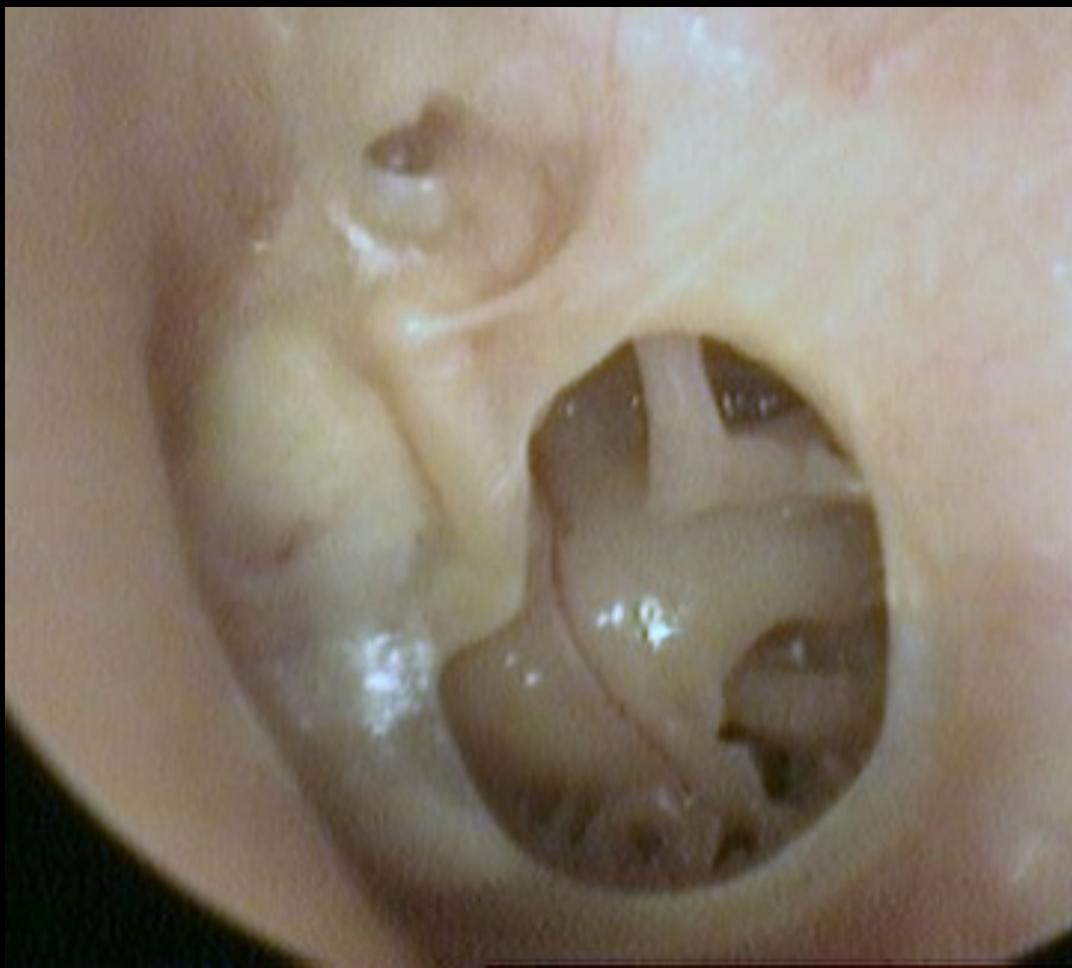


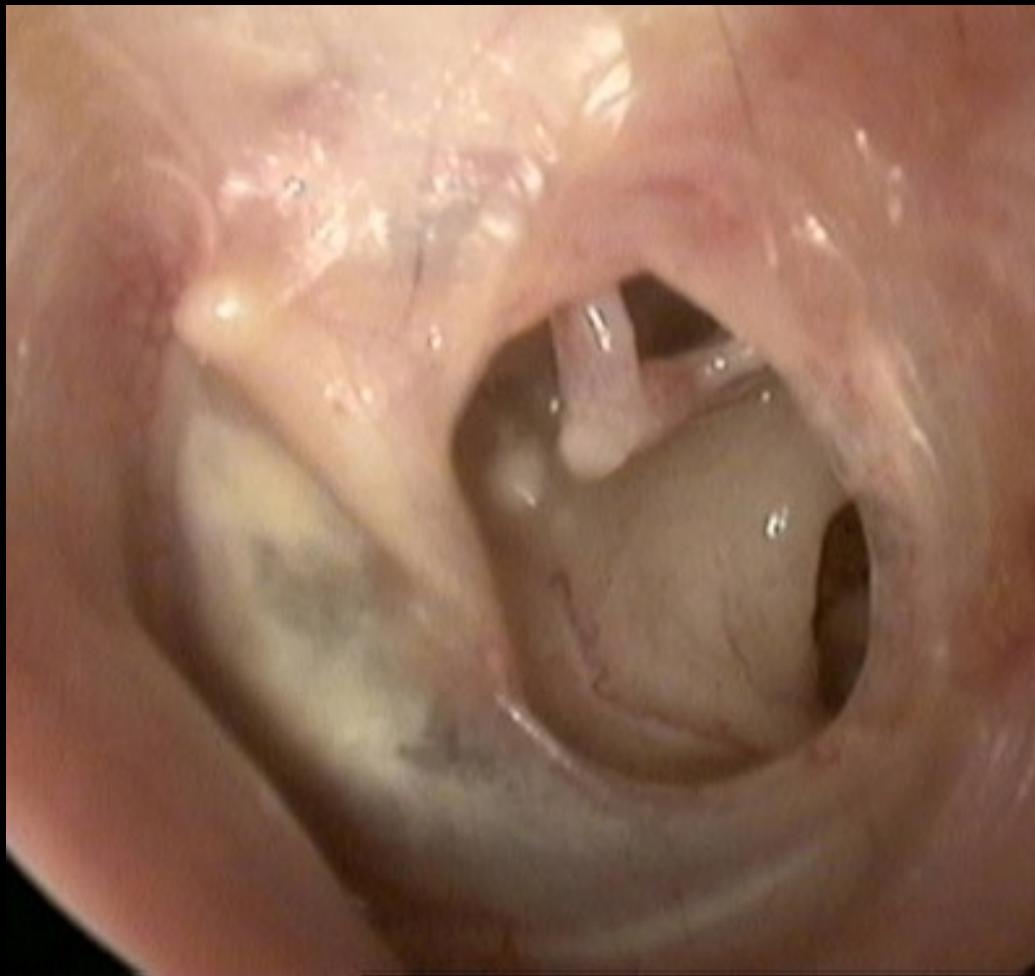












Principes de la myringoplastie par voie postérieure



La peau postérieure du conduit auditif externe, lambeau vasculaire, libérée, est séparée de la peau antéro-inférieure qui est disséquée en continuité avec l'épiderme recouvrant les restes tympaniques.

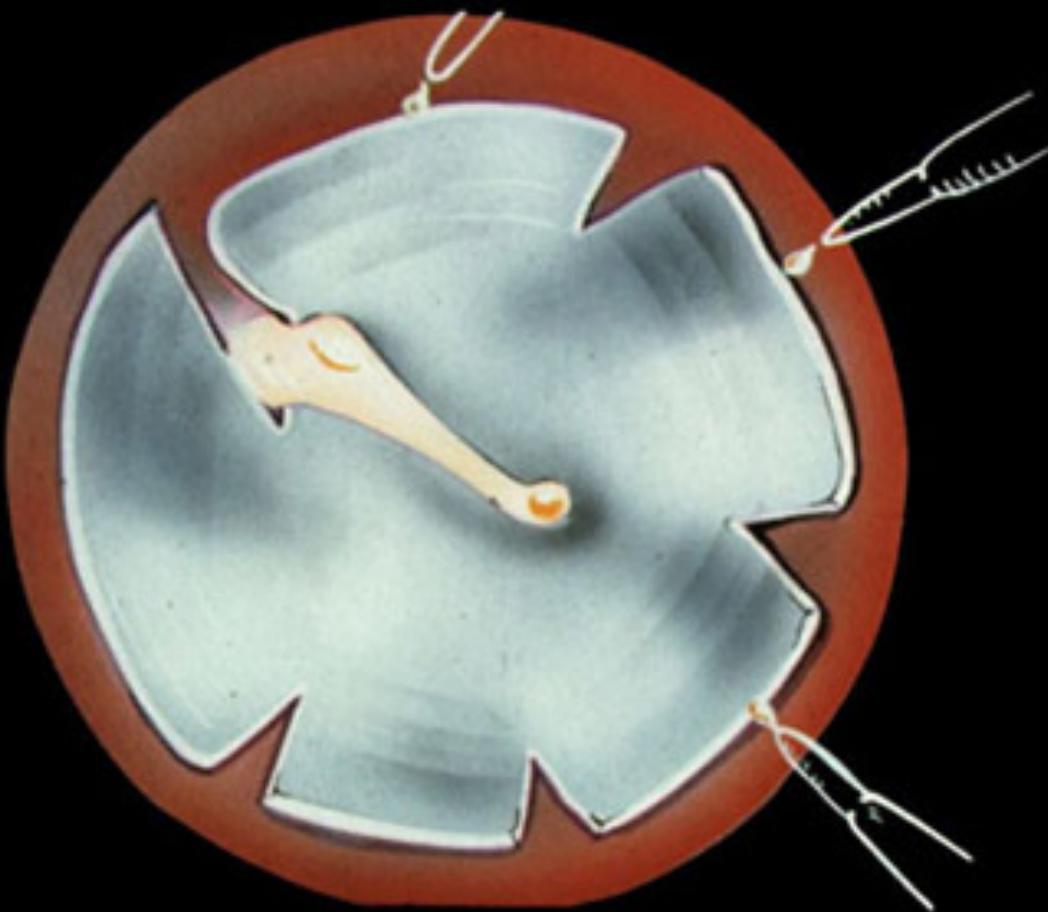


On relève alors à distance du tympan l'épiderme du conduit, seule persiste la fibreuse tympanique.



Le greffon est alors soigneusement appliqué sur la fibreuse tympanique en remontant largement sur le conduit osseux (technique *on lay*). La peau antéro-inférieure puis la peau postérieure du conduit sont reposées sur le greffon et maintenues par de petits cubes de gelfoam ou de spongostan tassés dans le conduit auditif externe.

Myringoplastie totale: mise en place de la greffe enaponévrose temporale



Tympanoplasties de type III

