

## Otite Maligne Externe : à propos de 48 cas

Y.AOUINATI, A.MJABER, S.BENSBAA S.ELAZIZ, A.CHADLI

Service d'endocrinologie et maladies métabolique. CHU Ibn Rochd. Casablanca  
Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II - Casablanca

### INTRODUCTION

- L'otite maligne externe est une infection grave dont le point de départ le conduit auditif externe. Par ailleurs le diabète constitue un facteur précipitant majeur à cette pathologie.
- L'objectif du travail était d'évaluer les caractéristiques de l'OME chez le patient diabétique

### MATERIELS ET METHODES

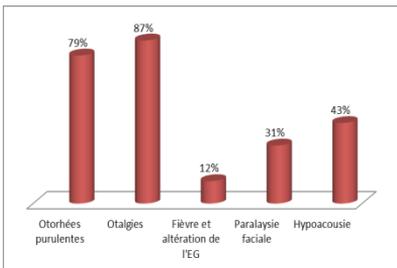
- Etude rétrospective.
- **Critères d'inclusion:** tout patient diabétiques admis au service d'endocrinologie, d'infectieuse, ou d'ORL du CHU de Casablanca de décembre 2013 à ce jour, et ayant une OME
- **Les variables étudiées:**
- Les données cliniques (Age, sexe, la symptomatologie...)
- Les données paracliniques (prélèvements bactériologiques, TDM...)
- Les données thérapeutiques (antibiothérapie, durée du traitement)
- L'analyse des données était faite par SPSS.

### RESULTATS

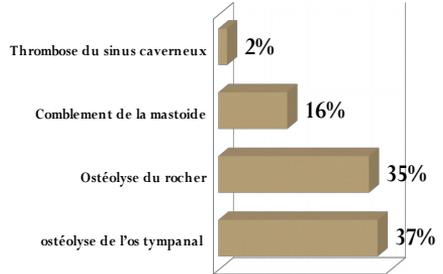
#### Caractéristiques des patients

- Nombre total des patients: 48 patients
- Prédominance masculine: 72%
- Age moyen :  $67 \pm 10$  ans
- L'HbA1C moyenne était 10,5 % (5-13,8%)

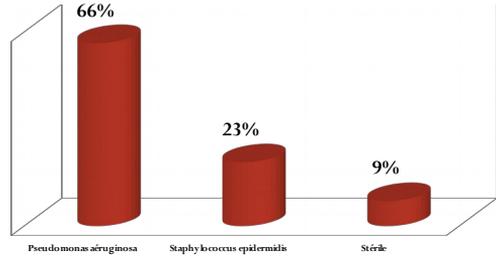
#### Symptomatologie clinique



#### Résultats de la TDM cerebrale



#### Résultats des prélèvements bactériologiques (42 patients)



### DISCUSSION

- L'otite externe maligne ou otite externe nécrosante est une pathologie infectieuse rare mais grave.
- Sur une période de cinq ans, nous rapportons les observations de 48 patients diabétiques qui étaient tous déséquilibrés.
- Le Pseudomonas aeruginosa est le germe le plus incriminé dans la majorité des cas.
- bilan pré-thérapeutique doit comporter un examen tomodensitométrique afin de confirmer le diagnostic et de juger de l'extension.
- La surveillance est basée sur l'évolution clinique généralement.
- Le traitement est souvent médical comprenant dans la majorité des cas une antibiothérapie parentérale associant une céphalosporine de 3<sup>e</sup> génération (ceftazidime ou ceftriaxone) et une fluoroquinolone (ciprofloxacine ou ofloxacine), et en l'absence de contre-indication, une oxygénothérapie hyperbare.
- L'équilibre glycémique joua un rôle primordial dans la prise en charge thérapeutique
- Le traitement chirurgical est rarement indiqué.
- La complication la plus redoutable est la paralysie faciale

### CONCLUSION

L'OME est une infection grave chez le diabétique en raison de ses complications.

Son traitement repose sur l'équilibre glycémique, le traitement local, l'antibiothérapie prolongée, et parfois même la chirurgie.

A travers cette série, nous exposons les données de la littérature, en rappelant les critères diagnostiques, l'importance de l'imagerie et les modalités thérapeutiques.

### REFERENCES

- [1] B.Habra.El Mghari,PrN.El Ansari,Otite externe maligne ou nécrosante chez le diabétique : à propos de 10 cas
- [2] J. Martel ,J.-Y. DuclosOtites externes « malignes » ou nécrosantes progressives .