

L'otite moyenne aiguë chez les enfants



Le plus souvent, une otite moyenne aiguë guérit spontanément en quelques jours, et un antibiotique est inutile. Une surveillance attentive des enfants par les parents permet de repérer les éventuelles complications.

Habituellement, la maladie guérit toute seule en quelques jours

● L'otite moyenne aiguë se traduit généralement par une douleur brutale de l'oreille (l'enfant pleure, crie, s'agite), une fièvre, une fatigue, un refus de la nourriture. Le médecin fait le diagnostic en observant le tympan avec un otoscope.

● Dans les pays riches, l'otite moyenne aiguë est le plus souvent sans gravité chez les enfants de plus de 6 mois. La cause est le plus souvent un virus, parfois associé à une bactérie.

● Même sans traitement antibiotique, sur 100 enfants, 60 enfants n'ont plus mal à l'oreille dès la fin du premier jour. Et 95 enfants sur 100 n'ont plus de fièvre, de douleur, ni d'écoulement de l'oreille au bout de trois à quatre jours. L'évolution est un peu plus lente chez les enfants de moins de 2 ans.

● Parfois, après la fin de l'épisode aigu, il reste du liquide derrière le tympan, ce qui diminue temporairement l'audition. En général, cela ne modifie ni l'acquisition du langage, ni

les apprentissages scolaires, et tout rentre dans l'ordre avant un mois.

Les traitements à utiliser

● Puisque la maladie évolue généralement seule vers une guérison rapide, le traitement vise à soulager l'enfant, en évitant de lui faire courir des risques inutiles.

● Le *paracétamol* est le traitement le plus sûr de la fièvre et de la douleur. L'*aspirine* et les autres anti-inflammatoires ne sont en général pas plus efficaces que le *paracétamol* pour lutter contre la fièvre ou la douleur. Dans quelques cas, on peut utiliser l'*ibuprofène*, si l'effet du *paracétamol* est insuffisant. L'*ibuprofène* fait baisser la fièvre légèrement plus vite, mais expose à des effets indésirables graves. Donner de l'*ibuprofène* en plus du *paracétamol* réduit très peu la fièvre mais augmente le risque d'effets indésirables : à éviter.

Antibiotique dans certains cas seulement

● Chez la plupart des enfants, la maladie guérit rapidement sans antibiotique. Les parents ont un rôle important à jouer en surveillant les enfants pour consulter à nouveau si la fièvre, la douleur ou un écoulement persiste plus de deux à trois jours.

● Dans quelques cas, un traitement antibiotique peut se justifier : chez des enfants âgés de moins de 6 mois, chez les enfants atteints de

maladies qui augmentent le risque de complication (immunodépression, trisomie, etc.), si le médecin détecte une infection grave, ou lorsque les symptômes persistent.

● En France, l'antibiotique le plus adapté est en général l'*amoxicilline*.

Éviter les gouttes dans les oreilles

● L'efficacité des gouttes auriculaires pour soulager la douleur dans l'otite aiguë n'est pas démontrée, et leurs effets indésirables sont mal connus. Lorsque le tympan est percé (7 % à 10 % des otites), les gouttes auriculaires qui pénètrent dans l'oreille interne peuvent y provoquer des effets indésirables parfois sévères. Mieux vaut donc les éviter et, de toute manière, ne jamais les utiliser sans avis médical. À noter que plus de 8 fois sur 10, le tympan se referme tout seul en moins de 2 semaines.

©Prescrire - janvier 2013

Sources :

- "Otite moyenne aiguë chez les enfants, en bref" Idées-Forces Prescrire mises à jour janvier 2013 : 3 pages.
- "Otite moyenne aiguë : traitement symptomatique" Idées-Forces Prescrire mises à jour janvier 2013 : 6 pages.
- "Otite moyenne aiguë chez les enfants : traitement antibiotique" Idées-Forces Prescrire mises à jour janvier 2013 : 4 pages.