

Présentation des cas cliniques :

1- Premier cas clinique :

- **Le bilan clinique :**

Il s'agit d'un patient (enfant) G. F, âgée de 7 ans vient nous consulter, car à la suite d'un dépistage audio réalisé à l'école suite à des remarques de la maîtresse. Il a été mis en évidence des difficultés à entendre et même elle ferait souvent répéter.

- Dans les antécédents sur le carnet de santé sont notées de fréquentes infections rhinopharyngées et quelque otite souvent traitées par des antibiotiques.

- **Examen a réalisé :**

- Otoscopie : ++
- Diapason : CO > CA
- Audiométrie tonale : Surdité de transmission bilatérale.

- **Diagnostic :**

- Otite séromuqueuse bilatérale (avec eau dans les oreilles).

- **Le traitement :**

- Médicale : - calestene, Aetius (médicaments).
 - Lavage de nez (Mouchage / fluidifiant).
 - Aérateur tympanique.

2- Deuxième cas clinique :

a. Bilan clinique :

Madame (T. S) vient consulter car elle nous signale que, depuis son deuxième accouchement elle constate avoir des difficultés dans son travail ; elle est standardiste et son entourage lui a souvent signalé qu'elle faisait souvent répéter. Elle pense qu'elle entend moins de l'oreille gauche où elle entend des sifflements.

✚ Sa grand-mère à déjà été opérée d'une oreille (antécédents familiaux).

b. Examen a réalisé:

- Coloscopie : ++
- Diapason : CA > CO
- Audiométrie tonale

c. Observation :

Femme jeune après accouchement, surdité progressive, acouphène et antécédents familiaux.

d. Etiologie :

- Presbyacousie précoce.
- Otospongiose.

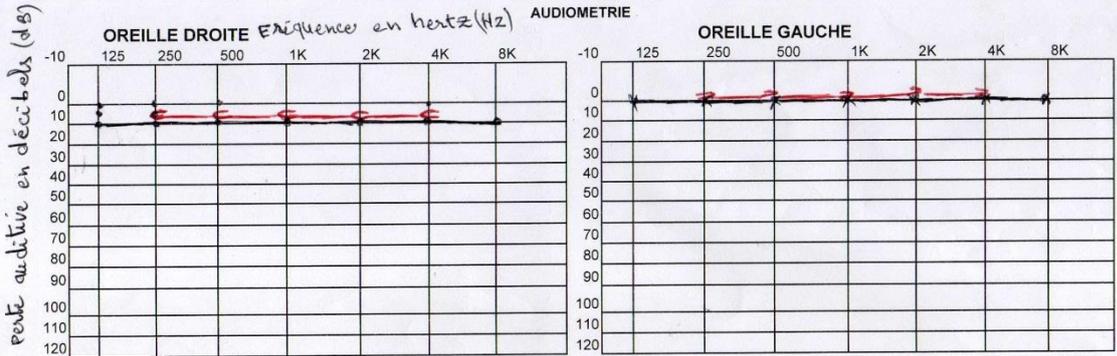
e. Examens complémentaires :

- Audiométrie vocale.
- Tympanométrie.
- TDM.

f. La possibilité thérapeutique :

- Appareillage auditif.

CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE NEDIR MOUHAMED TIZI-OUZOU
 UNITE SIDI-BELLOUA SERVICE O.R.L Pr. HASBELLAOUI.



WEBER	250	500	1000	2000	4000	OG
FRONTAL	←→					
VERTEX						

CO 20dB
 CA

CO 20dB
 CA

Nom:
 Prénom:
 Age:
 Date:

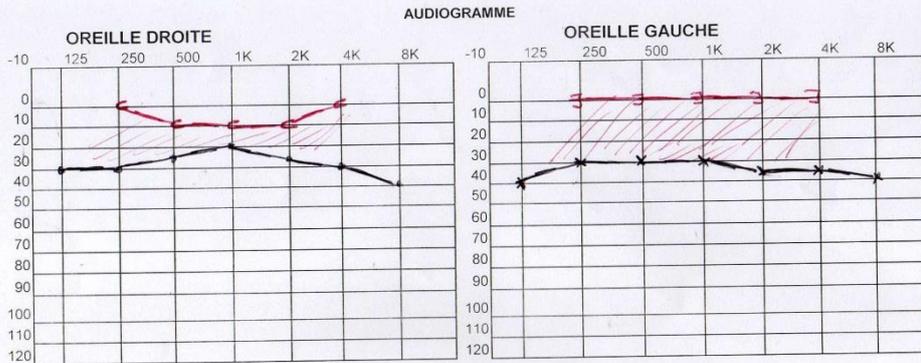
AUDIOMETRISTE

Medecin Traitant

CO -
 CA -

Fig 10 : Audiogramme normal P : cA et co sont superposées.

CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE NEDIR MOUHAMED TIZI-OUZOU
 UNITE SIDI-BELLOUA SERVICE O.R.L Pr. HASBELLAOUI.



WEBER	250	500	1000	2000	4000	OG
FRONTAL	←→					
VERTEX						

CO 10dB
 CA

CO 10dB
 CA

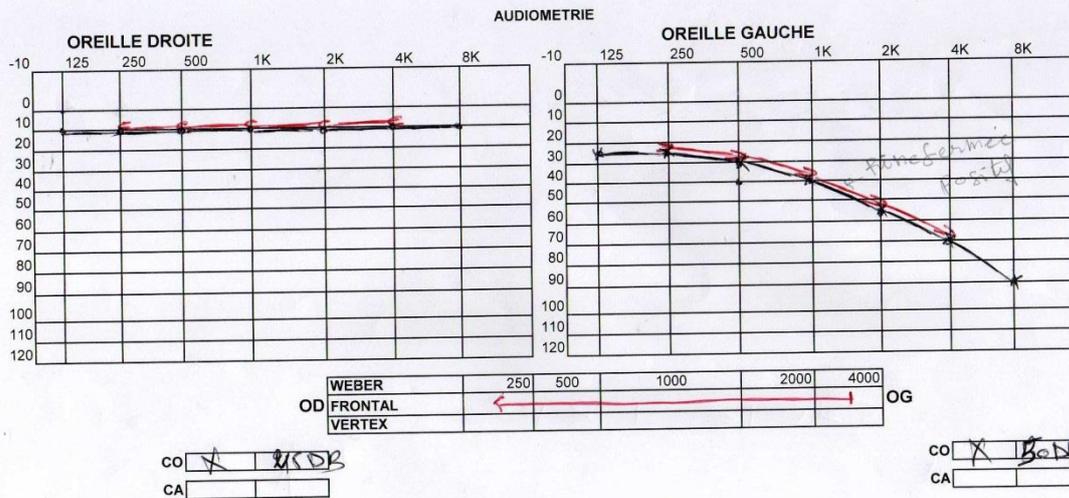
Nom:
 Prénom:
 Age:
 Date:

AUDIOMETRISTE

Medecin Traitant

Fig 11 - surdité de transmission -

CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE NEDIR MOUHAMED TIZI-OUZOU
 UNITE SIDI-BELLOUA SERVICE O.R.L Pr. HASBELLAOU.



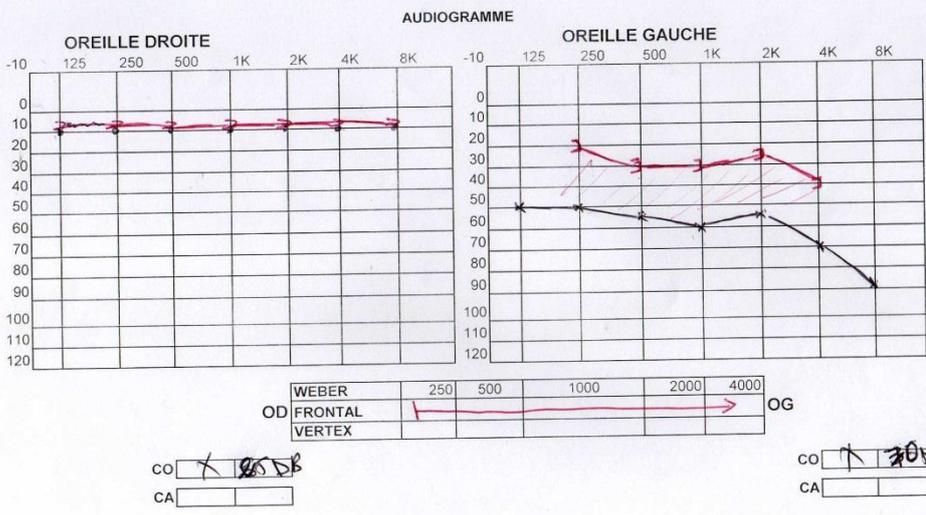
Nom:
 Prénom:
 Age:
 Date:

AUDIOMETRISTE

Medecin Traitant

Fig 12 : surdité de perception : la co est diminuée, la CA est superposée à la co

CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE NEDIR MOUHAMED TIZI-OUZOU
 UNITE SIDI-BELLOUA SERVICE O.R.L Pr. HASBELLAOU.



Nom:
 Prénom:
 Age:
 Date:

AUDIOMETRISTE

Medecin Traitant

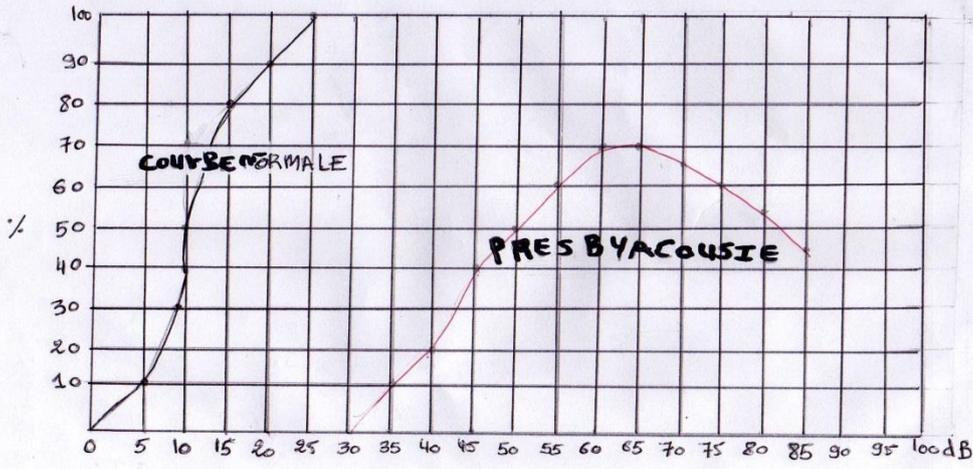
Fig 13. surdité mixte.

EPREUVE D'INTELLIGIBILITE

A4 Casque: OD

OG

En champ Libre

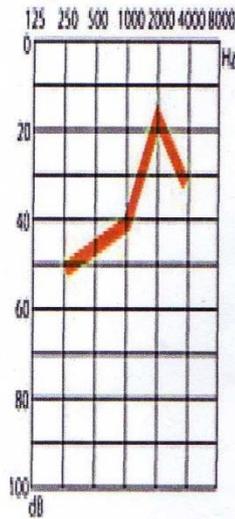


TESTS SONORES

FIG 14: AUDIOGRAMME VOCALE

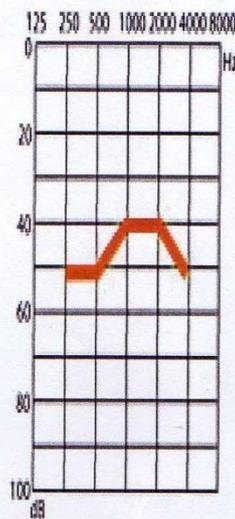
Dr. CHEDDI MOHAMMED Tigris - ou3ou, Unité BELLOUA,
Service ORL, (Unité d'exploration ORL)

Type A : ascendant



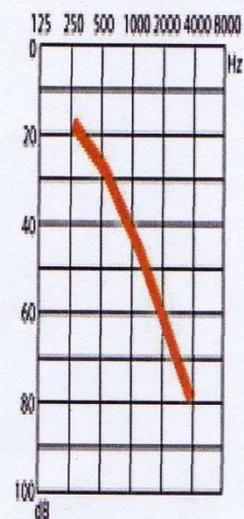
Le seuil à 0,5 kHz est inférieur de plus de 20 dB à celui du 4 kHz.

Type B : plat



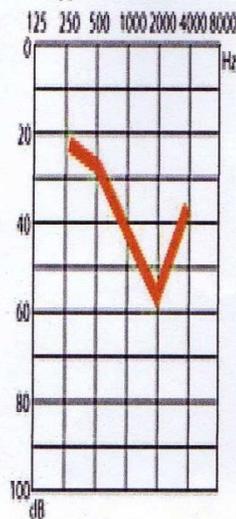
Les seuils à 0,5 et à 4 kHz ont moins de 20 dB de différence entre eux.

Type C : descendant



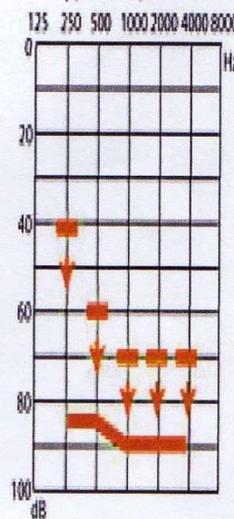
Le seuil à 500 Hz est supérieur de plus de 20 dB à celui du 4 kHz.

Type D : scotome



Scotome (ou aggravation d'une surdité existante) plus ou moins étendu centré sur une fréquence.

Type E : cophose



Cophose ou sub-cophose.

Fig 15 : Les types d'audiogramme.