LES OTOMYCOSES DIAGNOSTIQUÉES À L'HÔPITAL MILITAIRE D'INSTRUCTION MOHAMMED V DE RABAT

H. GOURA[1,3], M. LAARABI[2,3], N. ERRAMI[2,3], H. NAOUI[1,3], BE. LMIMOUNI[1,3], M. IKEN[1,3]

[1] Service de Parasitologie-Mycologie de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed-V Rabat

[2] Service ORL de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed-V Rabat

[3] Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed V de Rabat

INTRODUCTION

Les otomycoses, également connues sous le nom de mycoses auriculaires, sont des infections fongiques qui affectent le conduit auditif externe. Elles sont souvent sous-diagnostiquées en raison des symptômes non spécifiques et d'une ressemblance clinique avec d'autres affections auriculaires. Cependant, leur prévalence est en augmentation, ce qui souligne l'importance d'une étude approfondie pour mieux comprendre leur épidémiologie, leur présentation clinique, leurs facteurs de risque et leur prise en charge.

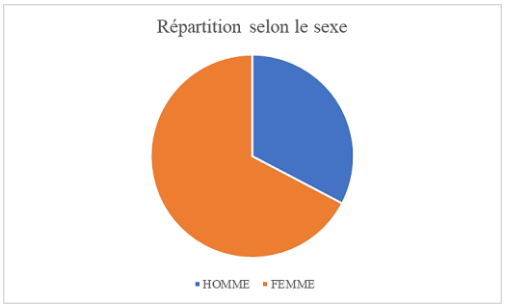
PATIENTS ET MÉTHODES

Notre étude est une enquête rétrospective sur l'incidence durant 11 mois et demi (Janvier- décembre 2023) au Laboratoire de parasitologie- Mycologie en concertation avec le service ORL de l'HMIMV. Les patients inclus ont tous comme point commun, la consultation au service d'ORL pour otite moyenne ou externe, ces données ont été recueillis a travers un questionnaire puis transférés sur Excel édition 2019. le prélèvement est un écouvillonnage effectué par le Médecin ORL lors de l'otoscopie, acheminé par la suite au laboratoire de Mycologie. Un examen direct microscopique dans une goutte de sérum salé est effectué avec l'encensement des milieux de culture (sabouroud-chloramphenicol-actidione) et (sabouroud-chloramphenicol) pour incubation à 27°C pendant 14J.

RÉSULTATS

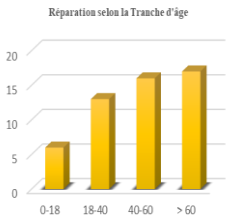
Cette étude inclut 52 patients, sur lesquels, 60 prélèvements ont été effectués et étudiés au Laboratoire de Mycologie de l'HMIMV. On note une prédominance féminine (35F/17H) avec un sexe ratio de 2,05. l'âge moyen est de 50,8 et varie de 3 à 89 ans.

Répartition selon le Sexe :



Répartition selon la Tranche d'âge :

Tranche d'age	Nombre	Pourcentage
0-18	6	11,53%
18-40	13	25%
40-60	16	30,76%
> 60	17	32,69%



Les Facteurs de Risques des Otomycoses :

Facteurs de Risques	FREQUENCES	POURCENTAGE
COTON TIGE	45	86,53%
PERFORATION TYMPAN	5	9,61%
BAIGNADE/ BAIN MAURE	4	7,69%
VOILE	4	7,69%
ECZEMA DU CONDUIT AUDITIF	2	3,84%
CHIRURGIE OTOLOGIQUE	2	3,84%
ALLERGIES SPHERE ORL	1	1,92%
CANCER/ CHIMIOTHERAPIE	1	1,92%
UTILISATION DES ECOUTEURS	1	1,92%
MAUVAISE HYGIENE	1	1,92%

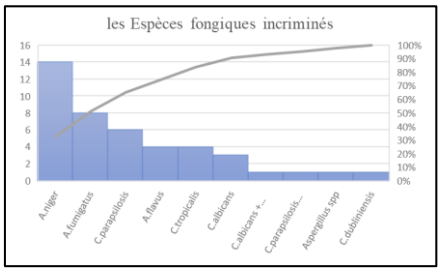
Les Symptômes :

SYMPTOMES	FREQUENCES	POURCENTAGE
OTALGIE	45	86,53%
OTORRHEE	36	69,23%
OTITE	33	63,46%
OTALGIE + OTORRHEE	27	51,92%
OTITE+OTALGIE	25	48,07%
PRURIT	11	21,15%
HYPOACOUSIE	7	13,46%
HYPOACOUSIE + OTORRHEE	7	13,46%
ACOUPHENES	3	5,76%
FIEVRE	2	3,84%
OTORRAGIE	1	1,92%
LESION DE NECROSE	1	1,92%

Les Comorbidités :

COMORBIDITES	FREQUENCES	POURCENTAGE
Diabète Type 2 (DT2)	6	11,53%
DT1+HTA	3	5,76%
Diabète Type 1 (DT1)	2	3,84%
HyperTension Arterielle (HTA)	2	3,84%
DYSLIPDEMIE	1	1,92%
DT2+HTA	1	1,92%

Les espèces fongiques incriminés :



CHAMPIGNION	NOMBRE	POURCENTAGE
A.niger	14	23,33%
A.fumigatus	8	13,33%
C.parapsilosis	6	10%
A.flavus	4	6,66%
C.tropicalis	4	6,66%
C.albicans	3	5%
C.albicans + Fusarium spp	1	1,66%
C.parapsilosis + C.tropicalis	1	1,66%
Aspergillus spp	1	1,66%
C.dubliniensis	1	1,66%

DISCUSSION

Sur 52 patients inclus dans l'étude, 32 patients sont porteurs d'une otomycoses, ce qui donne une prévalence de 61,53%, en comparaison par exemple a une étude au côté d'ivoire avec une prévalence de 80% [1], notre taux reste moyen.

Les otomycoses touchent toutes les tranches d'âges, en ce qui concerne notre étude la tranche d'âge dépassant les 60 ans (représentant 32,69% de la population étudiée) été la plus touchée, un taux comparable a une étude Marocaine faite à Rabat [2].

L'utilisation du coton tige était le facteur de risque dominant avec un taux de 85,53%. Cela peut avoir comme explication les microtraumatismes provoqués par l'utilisation des coton-tige ce qui favorise l'inoculation des germes fongiques. [3]

l'otalgie été présente pratiquement chez la majorité des patients avec un taux de 86,53%.

On a observé comme comorbidité prédominante le diabète de type 2, avec un taux de 11,53%.

Pour les germes isolés, le champignon de type *Aspergillus niger* été le plus incriminé avec un taux de 23,33% [4]

Le sexe féminin était le plus touchée avec 35 patientes (67,30%) contre 17 patients (32,69%). Celui-ci peut être expliqué par le port du voile chez les femmes [5]

CONCLUSION

En conclusion, cette étude revêt une importance significative dans la mesure où elle contribuera à combler les lacunes actuelles dans la compréhension des otomycoses à l'HMIMV et à guider la mise en œuvre de meilleures pratiques cliniques pour la prise en charge de cette affection fréquente mais souvent méconnue. De plus, notre analyse a révélé des tendances intéressantes concernant les facteurs de risque associés aux otomycoses, ce qui peut guider les stratégies de prévention et de gestion des cas futurs.

RÉFÉRENCES

[1] [Epidemiology of otomycoses at the University Hospital of Yopougon (Abidjan-Ivory Coast)]

[2] Prévalence et facteurs de risqué des otomycoses à l'Hopital Militaire d'instruction Mohamed V de Rabat
Thèse pour l'obtention de doctorat en médecine à la faculté de médecine de Rabat, numéro :1

[3] Baujat B, De Minteguiaga C, Lecanu JB. Is sudden sensorineuralhearing loss a therapeutic emergency? Early results in a prospectivecohort of 136 patients.Ann OtolaryngolChirCervicofac. 2002 ;119: 3-11.

[4] Araiza J, Canseco P, Bonifaz A.
Otomycosis: clinical and mycological studyof 97 cases. Rev LaryngolOtolRhinol (Bord). 2006 ; 127 :251-4.

[5] Ozcan MK, Ozcan M, Karaarslan A, Karaarslan F. Otomycosis inTurkey: predisposing factors, aetiology and therapy. J LaryngolOtol. 2003 ; 117: 39-42.