

## OTOSPONGIOSE

**Définition :** L'otospongiose ou otosclérose est une ostéodystrophie de la capsule labyrinthique d'origine génétique avec une transmission autosomique dominante. Elle induit une ankylose stapédo-vestibulaire qui se traduit par une surdité de transmission à tympan normal.

**Diagnostic :** L'otospongiose touche surtout l'adulte jeune.

**Les signes révélateurs sont :**

- La **surdité d'apparition progressive**, bilatérale dans 75 % des cas, mais souvent asymétrique, parfois aggravée par la grossesse et les épisodes de la vie génitale féminine,
- Les acouphènes fréquents : 30 % des cas,
- Vertiges rares.

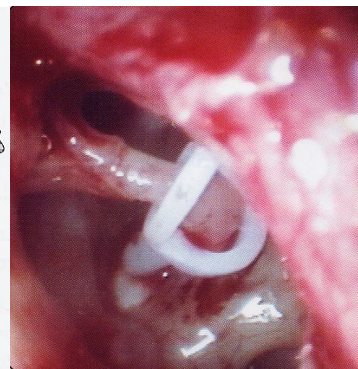
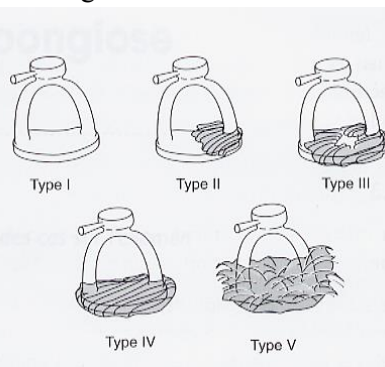
Il existe souvent des **antécédents familiaux d'otospongiose** mais cela n'est pas systématique.

**L'examen clinique :**

- Le **tympan est normal**,
- L'acoumétrie est en faveur d'une surdité de transmission (rinne négatif, weber latéralisé du côté de l'oreille la plus sourde),
- L'examen audiométrique confirme cette surdité de transmission ou une surdité mixte .
- Le tympanogramme est normal,
- Il existe une absence de réflexe stapédien.

**Examens complémentaires :**

- **Imagerie scanographique** qui permet de confirmer le diagnostic suspecté avec l'aspect typique qu'est celui d'un **foyer hypodense de déminéralisation pré stapédien**. Il existe d'autres formes plus étendues. Le scanner permet d'éliminer d'autres étiologies



**Moyens thérapeutiques :** Trois possibilités.

- Abstention thérapeutique avec surveillance,
- Appareillage audio prothétique,
- Traitement chirurgical par platinotomie calibrée

**Les trois possibilités de prise en charge doivent être proposées au patient avec leurs avantages et leurs inconvénients.**

**Complications post opératoires immédiates :**

- Otalgies, vertiges (rares), acouphènes, trouble du goût par irritation de la corde du tympan (transitoire), paralysie faciale périphérique. (exceptionnelle)

**Complications à plus long terme :**

- Cophose post opératoire (environ de 0.5 à 1 % des cas),
- Persistance d'une surdité transmissionnelle (3 % des cas),
- Récidive d'une surdité de transmission par luxation de la prothèse. (rare)

**Consignes après cette chirurgie :**

- Éviter les mouchages intempestifs, éternuer bouche ouverte,
- Repos assez strict
- Éviter les efforts physiques trop importants pendant les 8 jours qui suivent la chirurgie et donc, éviter toute activité sportive,
- Contre indication d'un voyage en avion ou par TGV pendant le mois qui suit l'intervention,
- Contre indication absolue à la plongée sous marine au décours de cette chirurgie, à vie.
- Contrôle audiométrique à 2 mois puis à 1 an.