

Les acouphènes

L'acouphène est le plus souvent un bruit subjectif, entendu par une personne « dans son oreille ». Il s'agit souvent d'un dysfonctionnement des cellules sensorielles de l'oreille interne. L'acouphène peut toucher aussi bien des personnes jeunes qu'âgées. Il peut revêtir différentes intensités, depuis une gêne légère jusqu'à une souffrance difficilement tolérable.

D'où viennent les acouphènes ?

L'acouphène peut avoir de multiples causes : traumatisme sonore ou barométrique (lié à la pression), otospongiose, maladie de Menière, neurinome de l'acoustique, choc émotionnel, etc. Il peut aussi être lié à l'excès de cholestérol, à l'hypertension, à des problèmes thyroïdiens, etc...

Manifestations

Les acouphènes peuvent être précédés ou accompagnés d'hyperacousie, qui est une hypersensibilité aux bruits de l'environnement, qui sont ressentis comme gênants ou agressifs. Ils peuvent être entendus d'un seul côté ou des deux, par intermittence ou en continu. Dans certains cas, le bruit anormal peut être perçu par un autre sujet que celui qui se plaint d'acouphène. L'acouphène est alors appelé objectif. Il peut résulter de spasmes musculaires qui causent des clics ou crépitements autour de l'oreille moyenne.

Que faire face aux acouphènes ?

En cas de survenue d'acouphène, il est nécessaire de consulter un médecin ORL. Dans un premier temps, celui-ci cherchera la cause de l'acouphène. Ensuite, il pourra mettre en œuvre des traitements, selon les cas : chirurgie, appareillage auditif avec « bruit blanc », orientation vers des spécialistes des aspects psychologiques pour un traitement éventuel de l'anxiété ou de la dépression.