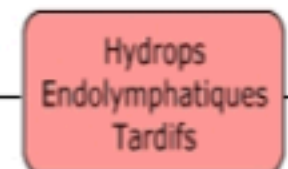
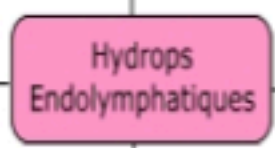


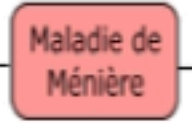
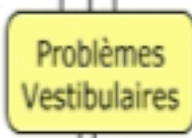
Origine: La commotion et la destruction sont souvent secondaire à un traumatisme crânien
Pévalence: Assez fréquent
Sx: Vertiges de plusieurs jours, nausées/vomissements, perte auditive, paralysie faciale (fracture os temporal)
Audio: Perte neurosensorielle dans les hautes fréquences avec parfois une encoche à 4000 Hz. L'atteinte est souvent réversible lors des commotions et irréversibles lors des destructions.



Origine: Patient développe la Mx de Ménière dans une oreille déjà atteinte de surdité profonde, des années après l'apparition de la surdité.
Pévalence: Rare
Sx: vertiges de quelques minutes/h, nausées/vomissements



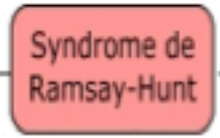
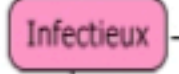
Origine: Désordre auto-immun de la cornée
Pévalence: Rare
Sx: Perte auditive, vertiges (min/h), nausées/vomissement, kératite interstitielle



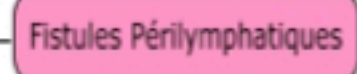
Origine: Maladie caractérisée par une variation des fluides dans l'oreille interne
Pévalence: 0,2% et pic entre 40 et 60 ans
Sx: Vertiges (min/h), perte auditive et acouphènes
Audio: Perte neurosensorielle dans les basses fréquences, fluctuante et progressive. Les RA sont absents dans les stades avancés de la maladie (Voir pages 30-31 pour plus de détails)



Origine: Infections de l'OI, pouvant provenir de l'OM ou du LCR
Pévalence: Peu fréquent
Sx: Vertiges de plusieurs jours, nausées/vomissements, surdité neurosensorielle, acouphène, fièvre



Origine: Réactivation, dans une racine nerveuse du virus de la Varicelle
Pévalence: Peu fréquent
Sx: Vertiges de plusieurs jours, surdité neurosensorielle, douleur péri-auriculaire suivit de vésicules sur le pavillon, paralysie faciale.



Origine: Souvent traumatique ou secondaire à un cholestéatome
Pévalence: Rare
Sx: Vertiges de durée variable, surdité unilatérale fluctuante, acouphènes, instabilité à la marche