

ACOUPHÈNES CHAT alternativesante.fr

1- l'acouphène objectif :

Lorsque un professionnel va pouvoir entendre l'acouphène qui se produit dans l'oreille. On parle dans ces cas d'acouphène objectif et leur taux avoisine les 5% des cas. La prise en charge médicale de ce type de pathologie est plus aisée.

2- l'acouphène subjectif :

Les acouphènes les plus délicats à traiter sont dits subjectifs : seul le patient les perçoit ... Leurs causes sont multiples : prise de médicament toxique pour l'oreille, stress, problèmes maxillaires, perte auditive ...

3- l'acouphène temporaire :

Un acouphène est dit temporaire lorsqu'il se résorbe de lui-même et disparaît après quelques jours.

Il survient le plus souvent suite à un stress direct de l'oreille qui se trouve exposée à des niveaux de bruit trop importants. Explosion, engins de travaux, un concert de musique aux décibels agressifs ...

L'acouphène est perçu comme un sifflement ou un tintement ... Si l'oreille l'ouïe à se régénérer, l'exposition répétée à ces agressions sonores, peuvent rendre les lésions permanentes et l'acouphène devient permanent. Donc ces symptômes temporaires devraient vous alerter afin de préserver votre audition par un comportement plus préventif...

4- l'acouphène permanent :

Dans neuf cas sur dix, un acouphène permanent est lié à une perte de l'audition. Selon les dernières recherches, le type de son entendu et sa fréquence renseignent sur le type même de la perte auditive qui l'a généré. Les patients souffrant de presby-acousie ; déficience auditive liée à l'âge, évolutive et couvrant le spectre aigu ..., ces patients entendent des sifflements. Une autre catégorie de patients sujets aux acouphènes permanents sont ceux atteints d'hyperacousie, soit les patients présentant une hypersensibilité aux sons et ils représentent la moitié des personnes souffrant d'acouphènes tous types confondus !

La source des acouphènes n'est pas établie. La théorie de leur genèse et leur localisation alimentent des explications différentes. Il y a ceux qui pensent et soutiennent que les signaux qui vont se traduire en acouphènes se génèrent à la périphérie de l'oreille, quand d'autres penchent pour la région du cerveau chargée de l'ouïe ou cortex auditif. Toujours est-il qu'un constat partagé se dégage : les lésions auditives survenues dans l'oreille finissent par affecter le bon fonctionnement des neurones chargés de recevoir l'influx sonore et décoder les sons.

pour citer mes sources sérieuses :

<http://www.tinteo.com/acouphene-sifflement-oreille/>