

Abstract

La myiase humaine est une maladie rare qui touche essentiellement des personnes tarées vivant dans les régions tropicales. L'otomyiase survient lorsqu'une mouche femelle, attirée par l'odeur nauséabonde, dépose ses œufs dans le conduit auditif externe. Sa prise en charge repose sur l'extraction des larves .



Fig 1

Résultats et discussion

-Homme de 56 ans agriculteur, tabagique à 15 PA.
 -Antécédents : Otite moyenne chronique cholestéatomateuse bilatérale, opéré il y a 30 ans par tympanoplastie en technique ouverte
 Motif :otalgie et otorrhée droite évoluant depuis 3 jours sans fièvre ni vertiges ni asymétrie faciale.
 -Examen otoscopique : Cavité d'évidement gauche saine et cavité droite siège de nombreuses larves blanchâtres.
 → Extraction mécanique avec lavage abondant et soins auriculaires à la Bétadine ont permis de nettoyer l'oreille
 →examen parasitologique : larves de *Lucilia Sericata*.
 Un scanner cérébral et des rochers : Pas de complication associée.
 → Otomyiase (myiase auditive) : Maladie rare chez l'homme (hote accidentel) .
 -Population à risque :personnes immobilisées, grabataires, d'extrêmes âges, ayant une plaie ou une infection ouverte.
 -Facteurs favorisants : Niveau socio-économique défavorable / conditions sanitaires précaires.
 -Tout âge:entre 2 jours et 65 ans.
 -Manifestations : Présence de larves au niveau du méat auditif externe, infection/inflammation de pavillon, otorrhée fétides, otorragie, otalgie, prurit, acouphènes, furoncle de l'oreille externe, sensation de corps étranger auriculaire et agitation.
 -Examen otosocopie : Perforation tympanique (précédant la myiase).
 -Imagerie semble nécessaire .
 PEC thérapeutique : extraction directe ou chirurgicale des larves en utilisant des micro-pinces sous contrôle micro-otoscopie, + aspiration et le lavage d'oreille avec la solution saline 0,9%. Une mastoïdectomie exploratrice :évacuation des larves de la caisse, l'antre ou/et la mastoïde

Objectifs

L'objectif de notre travail est de décrire les particularités cliniques et thérapeutiques de l'otomyiase.

Conclusion

Bien que rare, l'otomyiase doit être suspectée devant une otalgie inexplicquée notamment en milieu rural. Une hygiène personnelle et le contrôle des populations des mouches permettent de prévenir cette pathologie.

Méthodes et Matériels

Nous rapportons le cas d'un patient atteint d'otomyiase et qui consulté nos urgences ORL à l'Hopital Charles Nicole .

Références

- 1)Ikrame Boumendil et al. Myiase auriculaire humaine : à propos de deux cas. *PAMJ Clinical Medicine*. 2021;5:80
- 2) Rodríguez-Ruiz MT, Acosta AM, Cifuentes-Cardozo E. Otomyiasis: systematic review. *Int Arch Otorhinolaryngol*. 2019 Jan;23(1):104-109
- 3) Duvalet G, Jacquet P. Les diptères myiasigènes (Diptera) in *Entomologie médicale et vétérinaire*. Marseille : Ed Quae et IRD ; 2017; p 425-37.
- 4) Francesconi F, Lupi O. Myiasis. *Clin Microbiol Rev*. 2012 Jan;25(1):79-105