

Le malade accuse comme troubles fonctionnels, une surdité plus ou moins forte, avec ou sans bourdonnements, dûs à l'abstruction du conduit par la tuméfaction de ses parois. L'épreuve acoustique dite de Weber, ou du diapason vertex (diapason appliqué sur le sommet de la tête), en montrant que le son se latéralise et est entendu du côté malade, permettra d'attribuer la surdité à la lésion sténosante du conduit.

Lorsqu'on examine une oreille atteinte d'eczéma aigu, on voit donc un pavillon rouge ou violacé, tuméfié, recouvert d'une sécrétion gommeuse qui empêche le linge, un conduit auditif externe rouge, presque entièrement fermé par la tuméfaction de son revêtement cutané, également recouvert de sécrétion, à laquelle peut se mêler du pus venant d'une otorrhée concomitante. Si l'on cherche à pratiquer l'otoscopie, on ne parvient à faire pénétrer qu'un spéculum de petit diamètre, la lumière du conduit étant très réduite.

L'eczéma peut être limité à certaines régions; ainsi, il peut n'exister qu'au niveau de la ligne d'insertion du pavillon, sous forme de rhagades; souvent il occupe le lobule après qu'il a été percé, opération que les parents font pratiquer sur les enfants dans bien des contrées, en partie par supersaturation, comme dérivation, en partie pour y suspendre des objets de parure. Le port de ces objets provoque ainsi assez souvent des inflammations circonscrites, qui peuvent occasionner l'élargissement du trou percé et finalement la section du bord inférieur du lobule.

La durée de la maladie est extrêmement variable, allant d'une semaine à plusieurs mois, suivant l'acuité de l'éruption et suivant qu'elle procède ou non en plusieurs poussées. Il n'est pas rare, en effet, de voir deux, trois poussées presque subintrantes se produire, ce qui prolonge d'autant la dermatose aiguë. Quoi qu'il en soit, la guérison finit par survenir, complètement ou incomplètement, laissant alors un certain degré d'eczéma chronique.

Le diagnostic de l'eczéma aigu de l'oreille mérite quelque attention. Il soulève dans certains cas des difficultés. Au pavillon, l'eczéma est facilement reconnaissable par la rougeur, la tuméfaction et l'hypersécrétion spéciale qui le caractérisent. On le distinguera aisément de l'érysipèle par l'absence de bourrelet périphérique, de fièvre, par sa limitation, son défaut de mobilité.

Au conduit auditif externe, l'eczéma doit être différencié des otites externes diffuses, des furoncles du conduit, de la périostite du conduit, voire même de la mastoïdite.

On voit des otites externes aiguës, sorte de dermatites aiguës, succéder aux mêmes causes d'irritation que l'eczéma: grattage, irritation par des substances diverses versées dans l'oreille, contact de pus venant d'une otite