

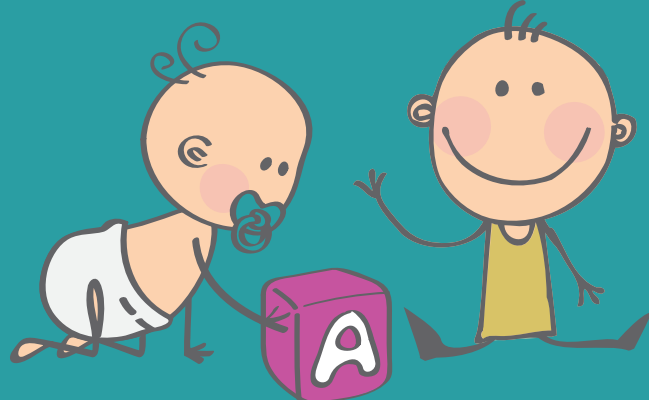
QU'EST-CE QUE L'OTITE MOYENNE AIGUË?



L'otite moyenne aiguë est une infection de l'oreille moyenne pouvant être très douloureuse, souvent causée par une bactérie. Il s'agit de la maladie de l'enfance pour laquelle on consulte le plus souvent un médecin^{1,2}.

QUI RISQUE DE CONTRACTER UNE OTITE MOYENNE AIGUË?

L'INFECTION EST EXTRÊMEMENT FRÉQUENTE CHEZ LES JEUNES ENFANTS³.

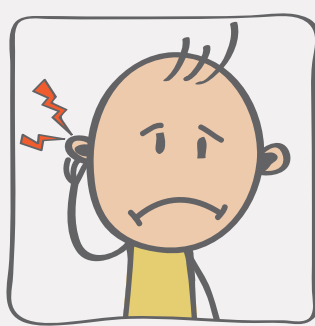


LA PLUPART DES CAS SONT OBSERVÉS CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 2 ANS³.

À L'ÂGE DE 3 ANS, JUSQU'À 80 % DES ENFANTS AURONT CONNU UN ÉPISODE D'OTITE MOYENNE AIGUË⁴.

QUELS SONT LES SYMPTÔMES DE L'OTITE MOYENNE AIGUË?

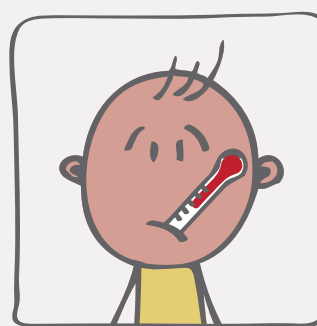
LES SYMPTÔMES PEUVENT APPARAÎTRE TRÈS RAPIDEMENT ET INCLURE LES SUIVANTS^{3,5} :



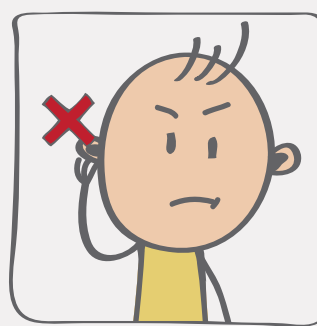
Maux d'oreille (otalgie)



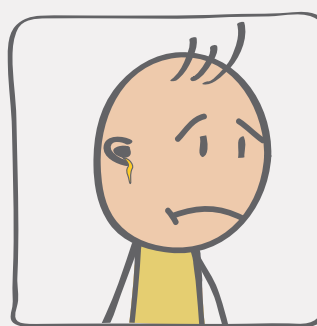
Irritabilité



Fièvre



Perte d'audition



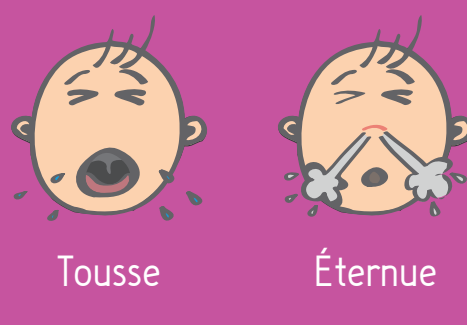
Écoulement de l'oreille (otorrhée)

COMMENT VOTRE ENFANT PEUT-IL CONTRACTER UNE OTITE MOYENNE AIGUË?

Les bactéries peuvent se transmettre facilement là où les **contacts sont étroits**, par exemple à la **garderie**^{6,7}.



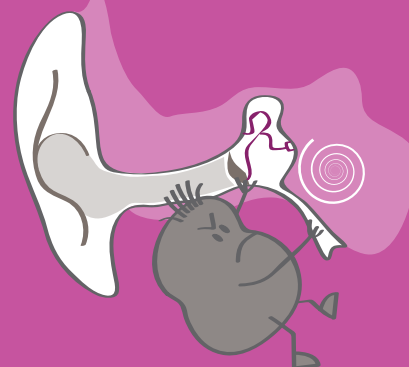
En présence d'une personne infectée, les enfants peuvent inspirer une **bactérie** par le nez ou la bouche⁸.



Tousse

Éternue

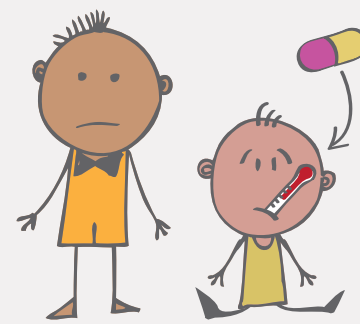
Si cette bactérie atteint l'oreille moyenne, elle peut causer l'**otite moyenne aiguë**¹.



QUELLES SONT LES RÉPERCUSSIONS DE L'OTITE MOYENNE AIGUË CHEZ LES ENFANTS?

PLUS DE 350 MILLIONS

DE CAS D'OTITE MOYENNE AIGUË SONT DÉNOMBRÉS CHAQUE ANNÉE CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS⁹.

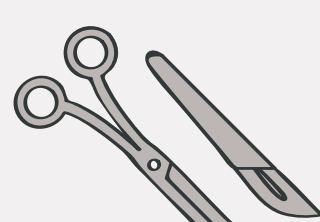


L'OTITE MOYENNE AIGUË EST UNE CAUSE FRÉQUENTE DE **PRESCRIPTION D'ANTIBIOTIQUES** ET DE **CONSULTATIONS MÉDICALES**⁶.

L'INFECTION PEUT ÊTRE À L'ORIGINE DE COMPLICATIONS GRAVES DANS UNE FAIBLE PROPORTION DE CAS¹⁰.

LA PERTE D'AUDITION DUE AUX **OTITES MOYENNES AIGUËS** À RÉPÉTITION PEUT ENTRAÎNER^{11,12} :

- UN RETARD DE LANGAGE
- DES TROUBLES DE COMPORTEMENT
- DE MAUVAIS RÉSULTATS SCOLAIRES



DES ÉPISODES RÉPÉTÉS D'OTITE MOYENNE AIGUË PEUVENT NECESSITER UNE **INTERVENTION CHIRURGICALE**, CE QUI PEUT ÊTRE **DOULOUREUX**¹³.

FARDEAU DE L'OTITE MOYENNE AIGUË

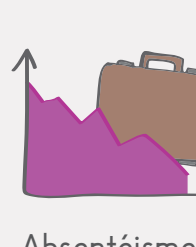
Parmi les parents d'enfants ayant déjà reçu un diagnostic d'otite moyenne aiguë, **73 %** s'étaient absents ou avaient dû réorganiser leur horaire¹⁴.



FAMILLE ET SOIGNANTS¹⁴ :



Nuits blanches



Absentéisme au travail



Fardeau financier potentiel

COMMENT POUVEZ-VOUS AIDER À PROTÉGER VOTRE ENFANT CONTRE L'OTITE MOYENNE AIGUË^{15,16}?



Couvrez votre bouche lorsque vous éternuez ou toussiez



Lavez-vous les mains



Allaitiez votre enfant



Offrez-lui un environnement sans fumée



Faites vacciner votre enfant

1. Cripps A *et al.* Bacterial otitis media: a vaccine preventable disease? *Vaccine* 2005;23:2304-10. 2. National Institute on Deafness and Other Communication Disorders. NIDCD Fact sheet. Ear infections in children. Disponible à l'adresse : <https://www.nidcd.nih.gov/sites/default/files/Documents/health/hearing/EarInfectionsInChildren.pdf> (consulté la dernière fois en juillet 2018). 3. Liese J *et al.* Incidence and clinical presentation of acute otitis media in children aged <6 years in European medical practices. *Epidemiol Infect.* 2014;142(8):1778-88. 4. Teele DW, Klein JO, Rosner B. Epidemiology of otitis media during the first seven years of life in physicians in greater Boston: a prospective, cohort study. *J Infect Dis.* 1989;160:83-94. 5. American Academy of Pediatrics and American Academy of Family Physicians. Diagnosis and Management of Acute Otitis Media. *Pediatrics.* 2004;113:1451-66. 6. Klein JO. The burden of otitis media. *Vaccine.* 2000;19(Suppl 1):S2-S8. 7. Daly KA *et al.* Epidemiology of Otitis Media Onset by Six Months of Age. *Pediatrics.* 1999;103(6 Pt 1):1158-66. 8. New York Department of Health. Ear infections in children. Disponible à l'adresse : <https://www.health.ny.gov/publications/4815/> (consulté la dernière fois en juillet 2018). 9. Monasta L *et al.* Burden of Disease Caused by Otitis Media: Systematic Review and Global Estimates. *Ural.* 2012;7(4):e36226. 10. Bluestone C. Clinical course, complications and sequelae of acute otitis media. *Pediatr Infect Dis J.* 2000;19:S37-46. 11. Brouwer C *et al.* The impact of recurrent acute otitis media on the quality of life of children and their caregivers. *Clin Otolaryngol.* 2005;30:258-65. 12. Bennett KE *et al.* Behaviour and developmental effects of otitis media with effusion into the teens. *Arch Dis Child.* 2001;85(2):91-5. 13. Schilder A *et al.* International perspectives on management of acute otitis media: a qualitative review. *Pediatr Otorhinolaryngol.* 2004;68:29-36. 14. Barber C *et al.* Acute otitis media in young children - what do parents say? *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2014;78(2):300-6. 15. Centers for Disease Control (CDC). Respiratory Hygiene/Cough Etiquette in Healthcare Settings. Disponible à l'adresse : <https://www.cdc.gov/flu/professionals/infectioncontrol/respygiene.htm> (consulté la dernière fois en juillet 2018). 16. Centers for Disease Control (CDC). Ear Infections. Disponible à l'adresse : <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/community/for-patients/common-illnesses/ear-infection.html> (consulté la dernière fois en juillet 2018).