

# Acouphènes et plongée

- Tableaux :
- - Syndrome cochléo – vestibulaire = vertiges  
+sensation de perte auditive = exploration ORL : otoscopie ,VNS ,  
audiogramme VNG .
- Acouphène isolé : le plus fréquent , retrouvé chez le  
plongeur pas trop expérimenté ( N2 ) ou plongeur > 50 ans .

# Physiopathologie

1) Si syndrome cochléo vestibulaire = souffrance vraie de l'Oreille interne : Ex: ADD . C'est une atteinte plutôt périphérique

2) Si acouphène isolé: perturbation centrale : hyperexcitabilité ... mais forcément associée a un barotrauma de l'oreille interne et phénomènes de surpression sans otalgies ni barotrauma de l'oreille moyenne .

On sort totalement des schémas explicatifs actuels associants une perte auditive : bref on ne sait pas trop .

# Traitement

- **AUCUN** : Véritablement , sauf que ,
- Si syndrome cochléo vestibulaire : Corticoïdes et ou caïsson et vaso actifs .
- Si acouphène isolé : [Naftidrofuryl](#)
- **PREVENTIF** : si l'on accepte le principe que les phénomènes sont avant tout pressionnels : Ne pas plonger durant une Rhino , ne pas abuser du Valsalva forcé , user du Toynbee éventuellement ( rôle des formateurs donc )