Diploacousie et phénomène de recrutement

J.

Fumeaux

Clinique ORL, Genève

La diplacousie ou distorsion sur la sensation de hauteur, signe d'une atteinte de l'organe récepteur comme le signalent plusieurs auteurs, par lésion de l'organe de Corti, a été recherchée systématiquement dans douze cas d'hypoacousie consécutive à un traumatisme acoustique ou cranien.

La distorsion est présente dans onze cas ; elle est de l'ordre de 100 à 200 c/s ; le son perçu par l'oreille lésée paraît plus aigu. Cette distorsion ne se retrouve pas chez des sujets présentant une audition physiologique ou porteur d'une lésion de transmission.

Du fait de la similitude des lésions observées au niveau de l'organe de Corti dans les traumatismes acoustiques et dans la maladie de Ménière, ce symptôme doit être considéré comme signe exclusif d'une lésion de l'organe récepteur. Il faut donc, vu sa présence presque constante lors d'atteinte de l'organe de Corti, le rechercher systématiquement.

Paraîtra plus tard in extenso dans cette Revue.