

# ORL

# PURPAN



## PRÉSENTATION DU SERVICE

### Patients :

Chirurgie de l'oreille -> adultes de tous âges, ORL pédiatrique -> enfants

### Service :

Urgences ORL -> consultations d'urgences avec l'interne

Bloc opératoire -> opérations programmées de pédiatrie ou d'adultes

Consultations -> consultations pas d'urgences avec les chefs ou les internes

Staff de service du jeudi après-midi -> permet de visualiser des otoscopies pathologiques



## LEXIQUE

ADP = adénopathie

ASSR = auditory steady state responses

audio = audiogramme

CAE = conduit auditif externe

CAI = conduit auditif interne

CV = corde vocale

HA = hypertro-

phie amygdalienn

PEA = potentiels évoqués auditifs.

VA = végétations adénoïdes

VNG = vidéonystagmographie.

VNS = vidéonystagmoscopie.

VPPB = vertige positionnel paroxystique bénin

### MEMO chirurgie

**-ectomie** = exérèse totale  
(*cordectomie : on enlève toute la CV*)

**-tomie** = exérèse partielle (*cordotomie : on n'enlève qu'une partie de la CV*)

**-plastie** = reconstruction chirurgicale  
(*septoplastie : on redresse la déviation de la cloison nasale*)

**-scopie** = utilisation d'une caméra  
(*sialendoscopie : introduit une caméra dans une glande salivaire*)





## RAPPELS ANATOMO-PHYSIOLOGIQUES

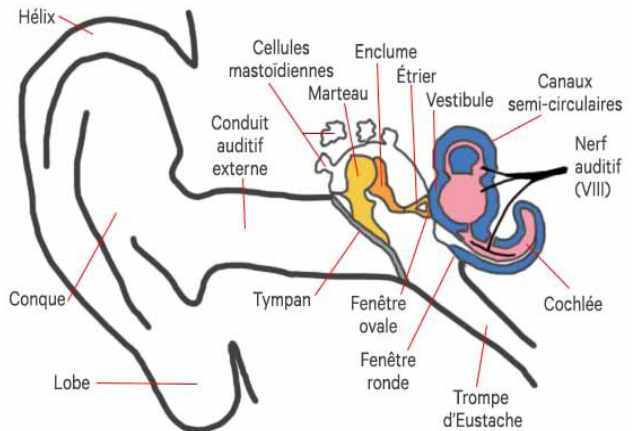
### 2 types de surdité :

#### Surdité de transmission

-> liée à un problème se situant dans l'oreille moyenne ou externe (*problème de tympan, d'osselets ou un bouchon de cérumen*)

#### Surdité de perception ->

liée à un problème d'oreille interne ou un problème du nerf VIII (ce sont des surdités plus sévères)



## PRINCIPALES PATHOLOGIES

### Enfants :

Otites -> aiguës ou chroniques (*par ex. otite sérumuqueuse*)

Infections rhino-oro-pharyngées

Surdités et leur chirurgie (*implantation cochléaire...*)

Pathologies malformatives -> (*kyste du tractus thyroïdienne, arcs branchiaux...*)

### Adultes :

Otospongiose -> dystrophie osseuse de l'oreille moyenne bloquant l'étrier, ce qui donne une surdité de transmission

Cholestéatome -> présence anormale de peau dans la caisse du tympan avec lyse des osselets (*surdité*), du toit du rocher (*risque de méningite*), de l'oreille interne (*surdité/vertige*)

Perforation tympanique et greffe tympanique (*tympanoplastie*)

Vertiges ORL ou neurologiques -> VVPB : type de vertige le plus fréquent

Otites -> moins que chez les enfants, plutôt des otites externes

Neurinome du VIII -> tumeur bénigne du 8<sup>ème</sup> nerf crânien (*vertiges et surdité*)

Acouphènes -> ce sont les oreilles qui sifflent



## EXAMEN CLINIQUE

Examen clinique complet : cf fiche  
urgences/médecine interne, ici spécifique

### INTERROGATOIRE

/!\ Pour les enfants plutôt interroger les parents

**Type de douleur** (*otalgie*) Différencier otodynie -> douleur d'oreille liée à un problème d'oreille vs otalgie réflexe -> douleur d'origine bucco-pharyngée

**Écoulement** : otorrhée ? otorragie ?

**Vertige ++** : toujours chercher une symptomatologie liée à l'oreille pour les problèmes de vertige (*Otorrhée, otalgie, acouphènes, plénitude auriculaire...*)

Toujours caractériser un vertige -> un vrai vertige d'origine ORL, c'est la pièce qui tourne autour du patient et pas le patient qui a la « tête qui tourne ». Rechercher un problème d'oreille interne.

### EXAMEN PHYSIQUE

*difficile chez l'enfant, et les stagiaires 1er cycle ne peuvent généralement pas examiner les enfants*

#### **Otologique :**

Otoscopie bilatérale et comparative au microscope et spéculum d'oreille -> pavillon (*inflammation, éruption, décollement*) // CAE (*otorrhée, sténose, obstruction*) // tympan (*couleur, transparence, intégrité, reliefs, rétraction*)

Acoumétrie au diapason (*test de Weber et test de Rinne*) et audiométrie

NB : test de Weber : *on fait vibrer un diapason et on le pose sur la tête du patient : s'il entend mieux la vibration du côté où il dit être sourd, c'est une surdité de transmission. S'il entend mieux la vibration du côté sain, c'est une surdité de perception*

Examen vestibulaire (si vertige) -> recherche de nystagmus (*mouvement biphasique des yeux retrouvé dans les vertiges*) // manœuvres de Romberg (*debout pieds joints, on fait fermer les yeux au patient et on voit s'il dévie d'un côté*) et de Fukuda (*pareil en piétinant sur place*) // vidéonystagmoscopie

Examen des paires crâniennes et recherche de syndrome cérébelleux

**Rhinologique** : spéculum de nez ou nasofibroscope

**Cavité buccale** : examen des muqueuses, dents, glandes salivaires

**Examen pharyngolaryngé** : au nasofibroscope, avec visualisation anatomique et fonctionnelle du larynx

**Examen cervical** : palpation cervicale : ADP, thyroïde, glandes salivaires



## EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

**IRM/scanner** : visualisation des lésions mastoïdiennes (*choléstéatomes...*), des neurinomes, des infections

**PEA** : test auditif objectif, c'est un électroencéphalogramme en réponse à un stimulus auditif répété (2000Hz), pas de réponse si surdité complète

**ASSR** : sorte de PEA multi-fréquentiel

**Audiogramme** : test auditif subjectif (*on fait écouter des sons de différents niveaux au patient pour voir s'il entend bien*). On peut tester l'audition en «tonal» (*sons de type iiiiiiiiiiiiiiiiii*) ou en vocal (*des mots*)

**Otoscopie** : examen du tympan

**VNG** : quantifie le vertige et en précise l'origine (*oreille interne, cérébrale...*)

**VNS** : examen clinique sous lunettes spéciales pour rechercher un nystagmus  
*Demandez à aller voir les examens complémentaires, intéressant ++*



## THÉRAPEUTIQUES

**Antibiotiques** : en gouttes pour les otites externes, per os pour les otites moyennes et les angines bactériennes

**Appareillage** d'une surdité avec des prothèses

**Lavage de nez** au sérum physiologique et aérosolthérapies



## CHIRURGIE

**Otospongiose** : remplacement d'un bout d'étrier par une prothèse (*piston*)

**Choléstéatome** : abord mastoïdien, exérèse puis reconstruction

**Perforation tympanique** : réparation du tympan avec le cartilage du tragus

**Implant cochléaire** : implant directement dans la cochlée, permet aux sourds d'entendre

**Chirurgie des enfants** : amygdalectomie, adénoïdectomie (exérèse des végétations adénoïdes), tympanoplasties, choléstéatomes, implants cochléaires, malformations cervicales (*kyste du tractus thyroïdienne (KTT)*, *kystes branchiaux*)

