Table des matières

Collaborateurs V
Note au lecteur VI
Correspondance des numéros d'items traités dans cet ouvrage XV
Abréviations XIX

I ORL

1 Item 85 – Épistaxis 3
UE 4 : Perception – Système nerveux – Revêtement cutané 3
I. Rappels 3
A. Muqueuse 4
B. Vascularisation 4
II. Diagnostic positif et diagnostic de gravité 5
A. Épistaxis bénigne 6
B. Épistaxis grave 6
III. Diagnostics différentiels 6
IV. Conduite à tenir devant une épistaxis 6
A. Interrogatoire 6
B. Examen général 7
C. Examen ORL 7
D. Examens complémentaires 7
V. Traitement 7
A. Tarir l'hémorragie par hémostase locale 8
B. Éviter la reproduction de l'hémorragie 9
C. Transfusion exceptionnelle 9
VI. Diagnostic étiologique 9
A. Épistaxis d'origine locale : épistaxis symptôme 9
B. Épistaxis d'origine générale : épistaxis épiphénomène parfois révélatrice 10
VII. Note technique 11
A. Tamponnement antérieur 11
B. Mise en place d'un ballonnet hémostatique 12
C. Tamponnement antéropostérieur 13

2 Item 86 – Trouble aigu de la parole. Dysphonie 15
UE 4 : Perception – Système nerveux – Revêtement cutané 15
I. Rappel 15
A. Définitions 15
B. Fonctions du larynx 16
II. Introduction sur la dysphonie 18
III. Diagnostic positif 18
IV. Diagnostic différentiel 18
V. Diagnostic étiologique (démarche diagnostique) 18
A. Lésions malignes et suspectes 19
B. Lésions d'allure bénigne 20
C. Immobilités unilatérales 20
D. Immobilités bilatérales 22
E. Cordes vocales normales et mobiles 23

3 Item 87 – Altération de la fonction auditive Item 44 – Dépistage des troubles auditifs chez l'enfant 25
UE 4 : Perception – Système nerveux – Revêtement cutané UE 2 : De la conception à la naissance – Pathologie de la femme – Hérédité – L'enfant – L'adolescent 25
I. Rappels 26
II. Généralités 29

A. Définition . . . 29
B. Notions d'examen fonctionnel de l'audition . . . 30
III. Surdités de transmission . . . 34
A. Diagnostic positif – caractères communs . . . 34
B. Diagnostic étiologique et traitement . . . 35
IV. Surdités de perception . . . 39
A. Diagnostic positif – caractères communs . . . 39
B. Diagnostic étiologique et traitement . . . 40
C. Diagnostic différentiel des surdités . . . 45
V. Enfant sourd . . . 46
A. Généralités . . . 46
B. Diagnostic . . . 46
C. Causes des surdités de l'enfant . . . 49
D. Prise en charge de l'enfant sourd . . . 50
VI. Développement normal du langage oral . . . 51
VII. Prévention des troubles de l'ouïe . . . 51

4 Item 88 – Pathologie des glandes salivaires . . . 53
UE 4 : Perception – Système nerveux – Revêtement cutané . . . 53
I. Anatomie, histologie, physiologie élémentaires des glandes orales (ou salivaires) . . . 53
A. Glande parotide . . . 54
B. Glande submandibulaire . . . 56
C. Glande sublinguale . . . 58
D. Unité sécrétoire d'une glande salivaire . . . 59
II. Sialites . . . 59
A. Sialites virales . . . 59
B. Sialites aiguës microbiennes . . . 60
C. Sialites tuberculeuses . . . 60
D. Sialites chroniques non spécifiques . . . 60
E. Sialites lithiasiques . . . 61
III. Sialoses . . . 62
A. Sarcoïdose ou maladie de Besnier-Boeck-Schaumann (BBS) . . . 62
B. Syndromes secs . . . 62
C. Séropositivité VIH . . . 63
D. Maladie de Kimura . . . 63
E. Parotidomégalies essentielles . . . 63
IV. Tumeurs des glandes salivaires principales . . . 63
A. Tumeurs épithéliales bénignes . . . 64
B. Tumeurs malignes . . . 66
C. Tumeurs non épithéliales . . . 67

5 Item 97 – Migraine, névralgie du trijumeau et algies de la face . . . 69
UE 4 : Perception – Système nerveux – Revêtement cutané . . . 69
I. Présentation générale, position du problème . . . 69
II. Classification des céphalées . . . 70
A. Céphalées primaires (céphalées non associées à une lésion) . . . 70
B. Céphalées secondaires . . . 70
C. Névralgies crâniennes . . . 70
III. Migraine . . . 70
IV. Algies vasculaires de la face . . . 71
V. Névralgie du trijumeau . . . 73
A. Névralgies essentielles . . . 73
B. Névralgies secondaires ou symptomatiques . . . 74
VI. Céphalées associées à une douleur de la face (dentaire, sinusienne, oculaire, auriculaire) . . . 74
A. Causes dentaires . . . 74
B. Causes sinusiennes . . . 74
C. Causes oculaires . . . 75
D. Causes auriculaires . . . 75
E. Autres douleurs latérales . . . 76
VII. Traitement des douleurs de la face . . . 76

6 Item 99 – Paralysie faciale périphérique . . . 79
UE 4 : Perception – Système nerveux – Revêtement cutané . . . 79
I. Rappels anatomiques . . . 79
II. Définition . . . 80
III. Sémiologie . . . 80
A. Description d'une PFP sévère chez le sujet conscient . . . 81
B. Chez le sujet comateux . . . 82
C. Diagnostic de sévérité . . . 82
D. Diagnostic de localisation lésionnelle . . . 82
IV. Étiologie et traitement des paralysies faciales périphériques . . . 83
A. Paralysie faciale « idiopathique » ou « a frigore » ou « paralysie de Bell » . . . 83
B. Paralysies faciales infectieuses . . . 84
C. Paralysies faciales traumatiques . . . 84
D. Paralysies faciales tumorales . . . 86
E. Paralysies faciales de cause rare, congénitales ou générales . . . 87
V. Note complémentaire sur la pathologie du nerf facial (hors programme, explications complémentaires) . . . 88
A. Spasme de l'hémiface dit idiopathique ou essentiel . . . 88
B. Blépharospasme . . . 88
C. Tics . . . 88

7 Item 101 – Vertige . . . 89
UE 4 : Perception – Système nerveux – Revêtement cutané . . . 89
I. Rappels fondamentaux – physiopathologie . . . 89
II. Sémiologie analytique . . . 93
A. Caractères du vertige . . . 93
B. Diagnostic différentiel . . . 93
C. Durée du vertige . . . 93
D. Circonstances déclenchantes . . . 93
E. Étude de l'enveloppe évolutive . . . 93
F. Symptômes associés . . . 94
G. Antécédents . . . 94
III. Examen clinique . . . 94
A. Examen labyrinthique . . . 94
B. Examen ORL . . . 95
C. Examen neurologique . . . 95
D. Examen cardiovasculaire . . . 95
IV. Examens complémentaires . . . 96
A. Examens audiométriques . . . 96
B. Vestibulométrie sous vidéonystagmographie (VNG) . . . 96
C. Imagerie . . . 96
V. Diagnostic étiologique . . . 97
A. Grand vertige unique . . . 97
B. Vertiges paroxystiques . . . 99
C. Sensations vertigineuses permanentes ou troubles de l'équilibre . . . 101

8 Item 108 – Troubles du sommeil de l'enfant et de l'adulte . . . 103
UE 4 : Perception – Système nerveux – Revêtement cutané . . . 103
I. Épidémiologie . . . 103
II. Aspects cliniques . . . 104
A. Recenser les symptômes pouvant faire suspecter un syndrome d'apnées du sommeil . . . 104
B. Évaluer le retentissement social du ronflement . . . 104
C. Rechercher des comorbidités susceptibles d'aggraver le syndrome d'apnées du sommeil . . . 105
III. Examen clinique . . . 105
IV. Examens paracliniques . . . 105
V. Traitement . . . 106
A. Traitement du ronflement simple . . . 106
B. Traitement du SAOS sévère . . . 106
C. Traitement du syndrome d'apnées du sommeil léger ou modéré . . . 107

9 Item 115 – Évaluation clinique et fonctionnelle d'un handicap sensoriel : la surdité . . . 109
UE 5 : Handicap – Vieillissement – Dépendance – Douleur – Soins palliatifs – Accompagnement . . . 109
I. Surdités . . . 109
A. Classification des surdités en fonction du déficit auditif . . . 110
B. Évaluation fonctionnelle de la surdité . . . 110
II. Handicap sensoriel chez l'enfant . . . 111
A. Développement normal du langage oral de l'enfant . . . 111
B. Signes d'appel – principes de prise en charge . . . 111
III. Handicap sensoriel chez l'adulte . . . 112
A. Généralités . . . 112
B. Retentissement . . . 112
C. Principes de prise en charge . . . 112
IV. Cas particulier des surdités unilatérales profondes ou totales . . . 113

10 Item 118 – Principales techniques de rééducation et de réadaptation en ORL. Savoir prescrire la massokinésithérapie et l'orthophonie . . . 115
UE 5 : Handicap – Vieillissement – Dépendance – Douleur – Soins palliatifs – Accompagnement . . . 115
I. Rappels fondamentaux . . . 115
A. Langage . . . 115
B. Séquelles de la chirurgie ou de l'irradiation cervicale . . . 116
II. Savoir prescrire l'orthophonie . . . 117
A. Introduction . . . 117
B. Indication du bilan orthophonique . . . 118
C. Orthophonie dans la surdité . . . 118
D. Troubles du langage écrit . . . 119
E. Cas d'enfants handicapés . . . 119
F. Orthophonie dans les troubles pharyngolaryngés (dont la dysphonie) . . . 120
G. Orthophonie dans la dysphagie . . . 120
H. Orthophonie dans l'atteinte vélopalatopharyngée et buccale . . . 120
I. Orthophonie dans les atteintes neurologiques . . . 121
III. Savoir prescrire la kinésithérapie . . . 121
A. Introduction . . . 121
B. Kinésithérapie et rééducation maxillofaciale . . . 121
C. Kinésithérapie et paralysie faciale . . . 121
D. Kinésithérapie et rééducation vestibulaire . . . 122
E. Kinésithérapie et chirurgie carcinologique cervicale . . . 123

11 Item 127 – Déficit neurosensoriel chez le sujet âgé : surdité et vertige . . . 125
UE 5 : Handicap – Vieillissement – Dépendance – Douleur – Soins palliatifs – Accompagnement . . . 125
I. Surdités du sujet âgé . . . 125
A. Presbyacousie . . . 125
B. Autres surdités du sujet âgé . . . 128
II. Vertiges et troubles de l'équilibre du sujet âgé . . . 129
A. Pathologie vertigineuse du sujet âgé . . . 129
B. Atteinte du système nerveux central entraînant des troubles de l'équilibre . . . 130
C. Troubles de l'équilibre du sujet âgé sans pathologie particulière . . . 130

12 Item 145 – Infections nasosinusiennes de l'enfant et de l'adulte . . . 133
UE 6 : Maladies transmissibles – Risques sanitaires – Santé au travail . . . 133
I. Pathologie rhinosinusienne aiguë . . . 134
A. Rhinites aiguës . . . 134
II. Sinusites aiguës . . . 135
A. Rappel anatomique . . . 135
B. Physiopathologie . . . 136

C. Sinusite maxillaire aiguë . . . 136
D. Diagnostic . . . 137
E. Formes cliniques . . . 138
F. Traitement . . . 140

13 Item 146 – Angines de l'adulte et de l'enfant et rhinopharyngites de l'enfant . . . 145

UE 6 : Maladies transmissibles – Risques sanitaires – Santé au travail . . . 145

I. Physiopathologie – généralités . . . 146
II. Rhinopharyngites . . . 146
A. Étiologies . . . 147
B. Diagnostic . . . 147
C. Évolution spontanée . . . 148
D. Traitement . . . 148
E. Complications des rhinopharyngites . . . 149
F. Diagnostic différentiel . . . 149
G. Hypertrophie des végétations adénoïdes et rhinopharyngites à répétition . . . 150
H. Autres facteurs favorisant les infections rhinopharyngées . . . 151
III. Angines . . . 151
A. Étiologie . . . 151
B. Diagnostic clinique . . . 152
C. Diagnostic microbiologique de SGA . . . 153
D. Formes cliniques . . . 154
E. Traitement . . . 156
F. Diagnostic différentiel des angines . . . 160
IV. Amygdalite chronique . . . 161
A. Amygdalite chronique de l'enfant . . . 161
B. Amygdalite chronique de l'adulte . . . 162
V. Complications des infections amygdaliennes . . . 162
A. Complications locales et locorégionales . . . 162
B. Complications générales . . . 166
VI. Amygdalectomie . . . 168
A. Indications . . . 168
B. Contre-indications . . . 169
C. Complications . . . 169

14 Item 147 – Otites infectieuses de l'adulte et de l'enfant . . . 171

UE 6 : Maladies transmissibles – Risques sanitaires – Santé au travail . . . 171

I. Rappels anatomiques et physiologiques . . . 172
A. Anatomie et physiologie de l'oreille moyenne . . . 172
B. Physiopathologie de l'otite séromuqueuse (OSM) . . . 173
C. Physiopathologie et bactériologie des otites moyennes aiguës (OMA) . . . 173
II. Otite externe aiguë et diagnostic différentiel face à une otalgie . . . 174
A. Notions anatomophysiologiques pour la compréhension des otalgies . . . 174
B. Examen d'un patient otalgique . . . 175
C. Otalgies : les lésions de l'oreille externe . . . 175
D. Otalgies : les lésions de l'oreille moyenne . . . 177
E. Otalgies et affections de l'oreille interne . . . 178
F. Otalgies réflexes . . . 178
G. Névralgies . . . 179
III. Otites moyennes aiguës . . . 180
A. Définition . . . 180
B. Épidémiologie . . . 180
C. Germes . . . 180
D. Physiopathologie . . . 181
E. Diagnostic . . . 182
F. Formes cliniques . . . 182
G. Diagnostic différentiel . . . 183
H. Traitement . . . 183

I. Évolution . . . 185
J. Complications . . . 185
IV. Otites moyennes chroniques . . . 186
A. Définition et physiopathologie . . . 186
B. Otite séromuqueuse ou otite moyenne chronique à tympan fermé . . . 187
C. Otite muqueuse à tympan ouvert . . . 190
D. Séquelles des otites . . . 190
E. Cholestéatome . . . 192
F. Otite tuberculeuse . . . 195
V. Complications des otites moyennes chroniques . . . 195
A. Paralysie faciale périphérique . . . 195
B. Labyrinthites . . . 195
C. Complications endocrâniennes . . . 196

15 Item 199 – Dyspnée aiguë et chronique : dyspnée laryngée . . . 197
UE 7 : Inflammation – Immunopathologie – Poumon – Sang . . . 197
I. Anatomie et fonctions du larynx . . . 197
A. Anatomie du larynx . . . 197
B. Fonctions du larynx . . . 199
II. Définition . . . 199
III. Dyspnée laryngée de l'enfant . . . 199
A. Diagnostic positif . . . 200
B. Diagnostic différentiel . . . 201
C. Diagnostic étiologique . . . 201
D. Traitement des dyspnées laryngées de l'enfant . . . 203
IV. Dyspnée laryngée de l'adulte . . . 203
A. Diagnostic positif . . . 203
B. Diagnostic différentiel . . . 204
C. Diagnostic étiologique . . . 204

16 Item 216 – Adénopathie superficielle de l'adulte et de l'enfant (cervicale) . . . 207
UE 7 : Inflammation – Immunopathologie – Poumon – Sang . . . 207
I. Diagnostic positif . . . 207
A. Interrogatoire . . . 207
B. Examen clinique . . . 208
C. Examen ORL et cervicofacial . . . 208
D. Examens paracliniques systématiques . . . 208
E. Autres examens . . . 209
II. Diagnostic étiologique et indications thérapeutiques . . . 209
A. Adénopathies cervicales latérales . . . 209
B. Tuméfactions cervicales médianes . . . 214
III. Diagnostic différentiel . . . 214
A. Face à une adénopathie latérocervicale . . . 214
B. Face à une adénopathie sous-mandibulaire . . . 215
C. Face à une adénopathie sus-claviculaire . . . 215
D. Face à une adénopathie spinale . . . 215
E. Face à une adénopathie sous-mentale . . . 216
F. Face à une adénopathie prélaryngée rare . . . 216
IV. Orientation diagnostique en présence d'une adénopathie cervicale . . . 217

17 Item 270 – Dysphagie . . . 221
UE 8 : Circulation – Métabolismes . . . 221
I. Physiopathologie . . . 221
II. Sémiologie . . . 221
A. Symptômes observés au cours des troubles de la déglutition . . . 222
B. Autres symptômes . . . 222
C. Signes d'adaptations alimentaires . . . 223

D. Facteurs aggravants+++ . . . 223
E. Diagnostic différentiel . . . 223
III. Signes physiques . . . 223
IV. Diagnostic . . . 224
A. Évaluer la sévérité du trouble . . . 224
B. Examens complémentaires . . . 224
C. Diagnostic étiologique : éléments d'orientation . . . 225

18 Item 295 – Tumeurs de la cavité buccale, nasosinusiennes et du cavum, et des voies aérodigestives supérieures . . . 235

UE 9 : Cancérologie – Oncohématologie . . . 235
I. Rappel anatomique . . . 236
II. Épidémiologie . . . 237
A. Cancers de la cavité buccale, de l'oropharynx, de l'hypopharynx et du larynx . . . 238
B. Cancers rhinosinusiens et cancers du rhinopharynx . . . 238
III. Principes de traitement . . . 239
IV. Diagnostic et bilan préthérapeutique . . . 239
A. Signes d'appel . . . 239
B. Extension locale : examen clinique et endoscopique . . . 239
C. Extension régionale . . . 240
D. Extension générale . . . 240
E. État général . . . 240
V. Suivi post-thérapeutique . . . 240
A. Surveillance . . . 240
B. Évolution . . . 241
VI. Prévention . . . 241
VII. Cancers de la cavité buccale . . . 241
A. Signes d'appel . . . 241
B. Examen clinique : observation et surtout palpation . . . 242
C. Diagnostic . . . 242
D. Traitement . . . 242
VIII. Cancers de l'oropharynx . . . 243
A. Cancer de l'amygdale . . . 243
B. Cancer du voile du palais . . . 244
C. Cancer de la base de langue . . . 245
IX. Cancers de l'hypopharynx . . . 246
A. Signes d'appel classiques . . . 246
B. Examen clinique . . . 246
C. Diagnostic . . . 246
D. Traitement . . . 246
E. Pronostic . . . 247
X. Cancers du larynx . . . 247
A. Cancer de l'étage glottique . . . 247
B. Cancer sous-glottique . . . 249
C. Cancer sus-glottique (bande ventriculaire et épiglotte) . . . 249
XI. Cancer du rhinopharynx (UCNT) . . . 249
A. Épidémiologie . . . 250
B. Signes d'appel . . . 250
C. Examen clinique . . . 250
D. Diagnostic . . . 250
E. Bilan d'extension . . . 251
F. Diagnostic différentiel établi avant la biopsie . . . 251
G. Traitement des UCNT . . . 251
XII. Cancers des fosses nasales et des sinus . . . 252
A. Cancer de l'ethmoïde . . . 252
B. Cancer du sinus maxillaire . . . 254
C. Tumeur de la cloison nasale . . . 254
D. Tumeur du sphénoïde . . . 254

19 Item 330 – Orientation diagnostique et conduite à tenir devant un traumatisme craniofacial : fracture du rocher 255
UE 11 : Urgences et défaillances viscérales aiguës 255
I. Mécanisme des fractures du rocher 255
A. Fracture longitudinale 256
B. Fracture transversale 256
C. Fractures parcellaires 257
II. Tableau clinique 257
A. Patient vu en période de coma 257
B. Patient vu au décours du coma 258

20 Item 354 – Détresse respiratoire aiguë du nourrisson, de l'enfant et de l'adulte – Corps étranger des voies aériennes supérieures et autres corps étrangers ORL 261
UE 11 : Urgences et défaillances viscérales aiguës 261
I. Corps étrangers de l'oreille 262
II. Corps étrangers du nez 262
III. Corps étrangers du pharynx et de l'œsophage 263
A. Corps étranger pharyngé 263
B. Corps étranger œsophagien 263
IV. Corps étrangers trachéobronchiques et laryngés 264
A. Corps étranger laryngé 264
B. Corps étranger trachéobronchique 265

II Entraînement

21 Cas cliniques 271
Réponses 278

22 Cas cliniques intensifs 299
Cas cliniques - QCM 299
Cas cliniques - mixtes 310
Réponses 329

23 QCM 337
Réponses 345

24 QROC 349
Réponses 350