

Sémiologie ORL

Introduction, anatomie, clinique, pathologies, imagerie

Pharmacie 2° année

Dr Sophie Figon, Département de Médecine générale de Lyon

Abréviations

Info = pour info : ne sera pas demandé à l'examen, pour votre culture médicale

Savoir = à savoir : peut être demandé à l'examen .

Plan

Bases anatomiques (pour info)

Examen clinique . Ce que fait le médecin à son cabinet (pour info)

Examens paracliniques(pour info)

Définition des symptômes (à savoir)

Pathologies les plus fréquents (à savoir)

Anatomie (info)

L'anatomie de l'oreille (schéma)

Les sinus de la face (schéma)

1. méat moyen
2. cornet moyen
3. cornet inférieur
4. cloison nasale
5. sinus maxillaire
6. sinus ethmoïdal

La gorge

Coupe sagittale de la tête et du cou (schéma)

1. fosse nasale
2. rhinopharynx (" cavum ")
3. cavité buccale
4. oropharynx
5. hypopharynx
6. larynx
7. oesophage
8. trachée

Anatomie de la bouche

Vue antérieure de la bouche (schéma)

1. palais dur
2. voile du palais (palais mou)
3. luette
4. pilier postérieur
5. pilier antérieur
6. amygdale
7. oropharynx

Examen clinique ORL : ce que fait le MG à son cabinet (info)

Ce que fait tout MG

- Examen du conduit auditif et du tympan
- Ablation du bouchon de cérumen (schéma)

- Examen de la gorge et Strepto test
- Examen des fosses nasales
- Recherche des adénopathies
- Dépistage des troubles d'audition
- Bilan clinique des vertiges

Selon ses compétences

- Corps étrangers du conduit auditif, des fosses nasales, du pharynx, larynx
- Examen des cordes vocales : laryngoscopie indirecte

Les pathologies ORL (savoir)

1- au niveau de la gorge

Le Mal de gorge :

C'est une sensation de gêne (**dysphagie**) ou de douleur (**odynophagie**) lors de la déglutition. En ORL, dysphagie et odynophagie sont des signes accompagnant l'angine, la rhinopharyngite, la pharyngite.

La pharyngite : c'est l'inflammation de la partie postérieure de la gorge, celle située derrière le voile du palais. Elle est d'origine virale.

L'angine est une inflammation des amygdales, structures latérales au fond de la gorge. Elle s'accompagne de fièvre et des grosses adénopathies sous maxillaires. Elle peut être virale (75% des cas) ou bactérienne. Les angines sont des affections qu'il ne faut pas négliger du fait du risque de complications : extension locale de l'infection avec phlegmon, rhumatisme articulaire aigu et glomérulonéphrite.

La différence clinique entre angine et pharyngite virale est souvent très difficile, et le pharmacien devra le plus souvent conseiller la consultation médicale. Le médecin fera un streptotest pour rechercher une origine streptococcique qui nécessitera une antibiothérapie.

Le seul cas où la consultation pourra être différée est le

- *mal de gorge modéré, ou la « gorge qui gratte »*
- *absence de fièvre ou peu de fièvre*
- *présence d'autres signes évoquant plutôt une virose : toux et rhinorrhée*
- *survenant chez un patient de plus de 15 ans (l'origine bactérienne est beaucoup plus fréquente chez l'enfant de 3 à 15 ans)*
- *odynophagie et dysphagie supportables*



gorge normale



pharyngite



angine (schéma)

Ce que fera le MG : examen de la gorge et Strepto test (schéma)

2- les signes rhinologiques

Définitions

L'obstruction nasale = nez bouché.

Le prurit nasal : C'est une sensation de démangeaisons au niveau du palais ou des fosses nasales. Il est signalé lors des pathologies allergiques (rhume des foins)

la rhinorrhée = écoulement nasal

La rhinopharyngite

Affection très fréquente, banale, d'origine virale . Se caractérise par un mal de gorge modéré, un prurit nasal, des éternuements, une rhinorrhée séreuse (claire) une sensation de tête lourde et des céphalées , et une fièvre modérée éventuellement. Dans les jours qui suivent, les signes généraux s'amendent et l'écoulement nasal devient muco purulent, signe de guérison. La guérison survient en 5 à 8 js . Les complications sont : otite, sinusite, bronchite.

Le conseil du pharmacien est essentiel et suffisant dans la plupart des cas : importance du lavage de nez et de l'apprentissage des techniques de mouchage chez le jeune enfant, antalgiques et antipyrétiques, éventuellement vasoconstricteurs locaux en respectant les contre indications,

Sera recommandée une consultation médicale, dans l'un des cas suivants:

- *si suspicion de complication,*
- *si l'évolution dépasse 8 jours,*
- *s'il s'agit d'un jeune enfant.*

La sinusite

La sinusite fait très souvent suite à une rhinopharyngite . Le patient se plaint de douleurs maxillaires, sous orbitaires ayant un ou les caractères suivants :

- **Majorée en se penchant en avant,**

- **plutôt unilatérale, pulsatile ,**
- **prédominant le soir, la nuit .**

Il y a une rhinorrhée et un jetage postérieur mucopurulent

Les autres critères mineurs de la sinusite sont :

- fièvre > 3j,
- gêne pharyngée,
- éternuement,
- obstruction nasale > 5 jours

A l'examen, le médecin constate des sécrétions purulentes endonasales sous le cornet moyen à l'examen. Le médecin vérifiera l'hygiène dentaire responsable de sinusite maxillaire unilatérale.

Le traitement est local ; lavages de nez et vasoconstricteurs et général avec une antibiothérapie à large spectre.

La radiographie des sinus : elle a de moins en moins d'intérêt. Est utile par contre, un panoramique dentaire pour rechercher une origine dentaire à l'infection .

Panoramique dentaire

radiographie des sinus (schéma)

En pathologie **chronique**, le **scanner des sinus** a largement supplémente la radiographie des sinus.

La rhinite allergique

Survient chez l'enfant, et le jeune adulte : elle affecte en France plus de 5 millions de personnes : On observe la triade classique :

- éternuements en salve,
- rhinorrhée aqueuse,
- obstruction nasale,

dans un contexte saisonnier qui sera variable selon l'allergie : printemps pour la plupart des pollens, septembre pour l'ambrosie, per annuelle pour les acariens (prédominance matinale) et en fonction de l'exposition aux animaux pour l'allergie aux poils.

Autres causes de rhinorrhée chronique

La rhinite médicamenteuse : induite par les vasoconstricteurs (éphédrine ..). Survient si les vaso constricteurs sont utilisés plus fréquemment que toutes les 3h et pendant plus de 3 semaines. D'autres médicaments peuvent être en cause : certains anti HTA (Alpress..), les anticholinergiques, les oestrogènes, la réserpine

La rhinite de la grossesse, physiologique

La rhinorrhée sénile du vieillard

et autres causes plus rares..

L'épistaxis

Ou saignement de nez. Que le saignement soit abondant ou non, il faudra conseiller une consultation médicale, car la gravité tient à la répétition ou à la durée du saignement.

Les causes : chez l' enfant et adulte jeune : grattage, exposition solaire, traumatisme

Les causes générales : HTA, lprise des AVK, troubles hématologiques..

Les conseils en urgence :

- faire asseoir le patient, la tête inclinée légèrement vers le bas
- faire moucher pour évacuer les caillots
- pincer les 2 narines fortement au moins 5 minutes et recommencer si nécessaire
- mettre un coton imbibé d'eau oxygénée
- conseiller d'éviter tout effort et d'éviter de se moucher au moins 4 H.

Ce que fera le MG :

Traitement épistaxis / méchage antérieur (schéma)

Lors d'épistaxis répétées, on proposera une cautérisation de la tache vasculaire (lieu de l'hémorragie au niveau nasal)

3- Les signes fonctionnels au niveau de l'oreille

1- a l'otalgie. Les otites

L'otalgie est une douleur ressentie dans l'oreille. Elle est due à une pathologie de l'oreille ou à une pathologie buccale ou pharyngée ou stomatologique (otalgie réflexe dans 50% des cas). D'où la nécessité de réaliser un examen complet ORL devant ce symptôme ++. **Toute otalgie nécessite un avis médical.**

L'otite moyenne aiguë (OMA), pathologie infectieuse fréquente, principale cause d'otalgie chez l'enfant, est définie par la présence de liquide inflammatoire ou purulent dans l'oreille moyenne. Le diagnostic ne peut être fait que sur l'aspect otoscopique. (Schéma).

tympan normal _____ OMA

L'OMA peut être spontanée ou venir compliquer une rhinopharyngite. Le tableau clinique est le plus souvent celui-ci : survenue d'une forte otalgie chez un enfant qui présentait depuis quelques jours une rhinopharyngite ou avec un mouchage purulent, accompagnée de fièvre élevée ou non.

L'OMA peut se voir aussi chez l'adulte (période grippale entre autre) .

L'antibiothérapie est actuellement le plus souvent recommandée.

2-c : Otorrhée ou « oreille qui coule »

Issue de liquide (purulent, mucopurulent ou sang) par le conduit auditif externe.

Causes :

- otite externe : survient le plus souvent en été, suite à des bains répétés en mer ou piscine . Elle entraîne une vive douleur de l'oreille, empêchant toute manipulation de l'oreille. C'est une urgence chez le diabétique , à cause du risque de diffusion de l'infection
- l'otorrhée peut-être due à une OMA purulente qui perfore et entraîne alors un soulagement immédiat de la douleur ou à une otite chronique.
- présence de sang dans l'oreille : signe de traumatisme ou lors d'otite grippale

4- La symptomatologie trachéale et laryngée

La laryngite

C'est une inflammation du larynx, entraînant une dysphonie (ou enrouement) allant parfois jusqu'à l'extinction de voix. Un bruit de **cornage** caractéristique est fréquemment associé. La toux associée est sèche et douloureuse.

On distingue

- la laryngite aiguë, d'origine infectieuse (bactérienne ou virale) , qui peut toucher l'enfant et l'adulte. Accompagnée ou non de fièvre et de toux.

Chez **l'enfant, l'avis médical sera toujours nécessaire**. Chez l'adulte, l'origine est virale et des conseils peuvent être prodigués / le pharmacien : repos vocal, suppression des facteurs irritants (tabac, poussière..), inhalations, antitussifs.

- la laryngite chronique : enrouement chronique : craindre le cancer après 30 ans , surtout chez le fumeur (schéma) . Sinon penser à un forçage vocal (laryngite du chanteur) . Dans tous les cas , cela **nécessitera une consultation médicale**.

5- Conseils de prévention pour les pathologies ORL

chez les jeunes enfants :

- } éviction des collectivités,
- } pas de tabagisme passif,

Pour tous:

- } recherche d'allergie,
- } chambre aérée , non surchauffée
- } Humidification atmosphère
- } Lavage des mains, mouchoirs en papier