

# ORL

## Pathologie cervico-faciale

F. LEGENT  
P. FLEURY  
P. NARCY  
C. BEAUVILLAIN

*5<sup>e</sup> édition*

 MASSON

MO 572

# ORL Pathologie cervico-faciale

17878 1/1

**François LEGENT**

Professeur à la faculté  
de médecine de Nantes

**Pierre FLEURY**

Ancien professeur au collège  
de médecine de Paris

**Philippe NARCY**

Professeur à la faculté  
de médecine de Paris

**Claude BEAUVILLAIN**

Professeur à la faculté  
de médecine de Nantes



5<sup>e</sup> édition

**MASSON**

**ABRÉGÉS**

# TABLE DES MATIÈRES

<b>Avant-propos</b> .....	XV
---------------------------	----

## I OREILLE

<b>1 ANATOMIE, SÉMIOLOGIE ET THÉRAPEUTIQUE LOCALE</b> .....	3
<b>Anatomie</b> .....	3
Oreille externe (3). Oreille moyenne (3). Oreille interne ou labyrinthe (6).	
<b>Circonstances d'examen</b> .....	7
Principaux symptômes (7). Autres circonstances d'examen (12).	
<b>Examen des oreilles</b> .....	13
Examen clinique (13). Examen de l'audition (17). Examen audiométrique (20). Examen vestibulaire (29). Autres examens en otologie (36).	
<b>Principales thérapeutiques locales de l'oreille</b> .....	37
Nettoyage des oreilles (37). Cérumen et lavage d'oreille (38). Gouttes auriculaires (39). Pansements d'oreille (40). Paracentèse et myringotomie (40). Procédés de reperméabilisation tubaire (41). Oreille et baignades (42). Obturateurs d'oreille (42).	
<b>2 PRINCIPAUX SYNDROMES. PRINCIPALES MALADIES</b> .....	43
<b>X Pathologie ORL du pavillon de l'oreille</b> .....	43
Malformations de l'oreille externe (43). Fistules et kystes de la région périauriculaire (45). Othématome (46). Chondrites et péri-chondrites du pavillon (47).	
<b>X Pathologie du conduit auditif externe</b> .....	47
Pathologie inflammatoire cutanée du CAE (47). Autres pathologies du CAE (51).	
<b>Cancers de l'oreille</b> .....	52
Épithéliomas du pavillon (52). Tumeurs malignes du conduit auditif externe (53). Épithéliomas de la caisse (53).	
<b>Maladie de Menière</b> .....	54
Symptomatologie (54). Physiopathologie (56). Traitement (58).	

× <b>Syndromes vertigineux en dehors de la maladie de Menière</b> .....	61
Vertiges d'origine périphérique (61). Vertiges d'origine centrale (65). Vertiges d'origine cervicale (67). Vertiges sans atteinte vestibulaire objective (68). Vertiges selon l'âge (69). Rééducation des vertigineux (70).	
× <b>Surdités de l'enfant</b> .....	71
Répercussions de la surdité chez l'enfant (71). Prise en charge et éducation des enfants sourds (75). Dépistage de la surdité de l'enfant (78).	
<b>Otospongiose</b> .....	80
Lésions (80). Terrain (81). Clinique (81). Traitement (82). Ostéogénèse imparfaite (maladie de Lobstein) et maladie de Paget (83).	
× <b>Otites moyennes aiguës microbiennes</b> .....	84
Germes (84). Lésions (85). Causes (85). Clinique (86). Conduite à tenir en pratique (87). Évolution prolongée et récidives (90). Complications des otites moyennes aiguës (91).	
× <b>Otites chroniques</b> .....	93
Notions sur les otites avec épanchement (96). Otites séro-muqueuses (97). Otites séro-muqueuses de l'adulte (102). Otites muqueuses à tympan ouvert (104). Cholestéatome (105). Séquelles des otites chroniques (109).	
<b>Labyrinthites</b> .....	110
Labyrinthites circonscrites (110). Labyrinthites aiguës (111).	
<b>Suppurations endo-crâniennes otogènes</b> .....	112
Méningite otogène (113). Abscès encéphalique otogène (113). Suppuration localisée et thrombophlébite du sinus latéral (113).	
<b>Zona auriculaire</b> .....	114
Éruption (114). Paralyse faciale périphérique (115). Atteinte cochléaire (115). Atteinte vestibulaire (115). Différentes formes cliniques (115). Traitement (116).	
<b>Tuberculose, maladie de Wegener et syphilis de l'oreille</b> .....	116
Tuberculose (116). Maladie de Wegener (117). Syphilis de l'oreille (118).	
<b>Complications otologiques des traumatismes crâniens et fractures du rocher</b> .....	119
Examen d'un blessé atteint de fracture du rocher (119).	
<b>Traumatismes de l'oreille (en dehors des traumatismes crâniens et des traumatismes sonores)</b> .....	124
Perforations tympaniques par effet de souffle ( <i>Blast</i> ) (124). Brûlures tympaniques par métal en fusion (125). Traumatismes par agents pointus (125). Traumatismes consécutifs à une recherche de corps étrangers de l'oreille (125). Barotraumatismes (126). Précautions concernant l'oreille pour la plongée sous-marine et pour l'avion (126).	

<b>Pathologie otologique provoquée par le bruit</b> .....	127
Surdités par armes à feu (130). Musique « bruyante » (130). Explosions (130). Protection contre le bruit (130). Problèmes médico-légaux des surdités professionnelles (131).	
<b>Presbyacousie</b> .....	132
Pathogénie (132). Clinique (133). Évolution (133). Traitement (133).	
<b>Atteinte toxique de l'oreille (ototoxicité)</b> .....	134
Intoxications par voie générale (134). Gouttes auriculaires (136).	
<b>Surdités brusques</b> .....	136
Causes (136). Clinique (137). Évolution et traitement (137). Surdités variables ou fluctuantes (138).	
<b>Causes de surdité</b> .....	138
<b>Traitement de la surdité</b> .....	142
Chirurgie (142). Appareillage (143).	
<b>Tumeurs du glomus jugulaire ou chémodectomes tympano-jugulaires</b> .....	146
Tableau clinique (146). Traitement (147).	
<b>Fistules durales</b> .....	147
<b>Tumeurs du nerf auditif</b> .....	148
Difficultés du diagnostic (148). Quand faut-il évoquer la possibilité d'un neurinome? (150). Quelle valeur attacher aux examens cochléo-vestibulaires? (151). Quand faut-il avoir recours à l'imagerie? (151). Traitement (151).	
<b>Paralysies faciales périphériques</b> .....	153
Causes (153). Séméiologie (153). PF liées à un processus tumoral (155). PF liées à une otite (155). PF zostériennes (155). Maladie de Lyme (156). PF de Bell (ou <i>a frigore</i> ) (156). Paralysies faciales récidivantes (157). Paralysies faciales bilatérales (157). Paralysies faciales du nouveau-né (157).	

## II

## FOSSES NASALES, SINUS ET CAVUM

<b>3 ANATOMIE, SÉMILOGIE ET THÉRAPEUTIQUE LOCALE</b> .....	161
<b>Anatomie</b> .....	161
Fosses nasales (161). Sinus de la face (163). Cavum ou rhinopharynx (164).	
<b>Circonstances d'examen</b> .....	165
Principaux symptômes (165). Autres circonstances d'examen (170).	
<b>Examen des fosses nasales, des sinus et du cavum naso-pharyngé</b> .....	170
Examen clinique (170). Examen radiologique (172). Explorations fonctionnelles (173).	

<b>Traitements locaux des fosses nasales et des sinus</b> .....	174
Le mouchage (174). Les gouttes et pulvérisations nasales (175). Les fumigations et les aérosols (176). La déterision des fosses nasales (176). Les ponctions de sinus et le Proetz (177). La chirurgie endonasale (177). Corps étrangers du nez (178).	
<b>Crénothérapie en ORL</b> .....	179
<b>4 PRINCIPAUX SYNDROMES. PRINCIPALES MALADIES</b> .....	180
<b>Algies cranio-faciales en ORL</b> .....	180
Piège des douleurs cranio-faciales (180). Douleurs de la névralgie faciale essentielle (180). Algies vasculaires de la face (181). Dysfonctionnement temporo-mandibulaire (ou SADAM) (181).	
<b>X Épistaxis</b> .....	182
Épistaxis symptômes (182). Épistaxis essentielles (184). Conduite à tenir (184). Traitement général et surveillance (185).	
<b>Rhinopharyngites de l'enfant</b> .....	185
Facteurs étiologiques (187). Clinique (187). Complications (188). Traitement (188).	
<b>Végétations adénoïdes</b> .....	189
Notions générales (189). Comment faire le diagnostic d'hypertro- phie adénoïdienne? (191). Adénoïdectomie (192). Récidive des végétations adénoïdes (193). Végétations et dysmorphie faciale (193). Végétations adénoïdes chez l'adulte (193).	
<b>Coryza</b> .....	193
Clinique (194). Complications (194). Traitement (195).	
<b>+ Rhinites chroniques inflammatoires</b> .....	195
Rhinites allergiques (196). Rhinites par hyperréactivité non aller- gique (199).	
<b>Rhinites atrophiques</b> .....	202
Rhinites atrophiques primitives (202). Rhinites atrophiques secon- daires (202).	
<b>Barotraumatismes des sinus</b> .....	203
<b>X Sinusites aiguës bactériennes</b> .....	203
Sinusite aiguë dans sa forme habituelle (203). Sinusite aiguë bloquée (204).	
<b>X Sinusites chroniques rhinogènes</b> .....	204
Symptomatologie clinique (205). Examen (206). Traitement (207).	
<b>X Sinusites de l'enfant</b> .....	209
Sinusites chroniques (209). Sinusites aiguës (210).	
<b>Sinusites chroniques d'origine dentaire</b> .....	211
Clinique (211). Traitement (212).	
<b>Mucocèles</b> .....	212

✕	<b>Complications des sinusites</b> .....	213
	Complications ophtalmologiques (213). Complications méningo- encéphaliques (213).	
	<b>Traitement des rhino-bronchites chroniques</b> .....	214
	<b>Polypose naso-sinusienne</b> .....	215
	• Polypose de l'adulte (215). Polypose nasale de l'enfant (216).	
	<b>Polype antro-choanal ou polype solitaire</b> .....	217
	<b>Mycoses sinusiennes</b> .....	218
	L'aspergillose (218). La mucormycose (219).	
	<b>Kystes du maxillaire</b> .....	219
	Kystes d'origine sinusienne (219). Kystes d'origine dentaire (220).	
	<b>Tumeurs bénignes des fosses nasales et des sinus</b> .....	221
	Ostéomes des sinus (221). Papillome inversé rhinosinusal (clas- sique papillome d'Ewing) (222).	
	<b>Tumeurs malignes des fosses nasales et des sinus</b> .....	222
	Clinique (223). Examen radiologique (224). Biopsie et traitement (224).	
	<b>Angiofibrome nasopharyngien</b> .....	225
	Clinique (225). Traitement (226).	
✕	<b>Cancers du cavum</b> .....	228
	Clinique (228). Traitement (229).	
	<b>Lymphomes malins non hodgkiniens en ORL</b> .....	230
	Traitement (230).	
	<b>Traumatismes de la face et ORL</b> .....	231
	Examen ORL chez un traumatisé de la face (231). Fractures du nez (233). Autres fractures de la face (235). Brèches ostéo-méningées posttraumatiques de l'étage antérieur (236).	
	<b>Pathologie de la cloison nasale</b> .....	238
	Généralités (238). Perforations de cloison (238). Déviations de la cloison (239).	
+	<b>Kystes et fistules du nez</b> .....	240
	<b>Pathologie dermatologique du nez et ORL</b> .....	241
	Affections bactériennes non spécifiques de la peau (241). Tubercu- lose nasale (242). Rhinophyma (242). Épithéliomas de la pyramide nasale (243). Granulomes malins (244).	

## III

## OROPHARYNX, HYPOPHARYNX, LARYNX

<b>5</b>	<b>ANATOMIE, SÉMILOGIE ET THÉRAPEUTIQUE LOCALE</b> .....	249
	<b>Anatomie</b> .....	249
	Pharynx (249). Larynx (250). Voile du palais (252).	

<b>Circonstances d'examen</b> .....	253
Principaux symptômes (253). Autres circonstances d'examen (257).	
<b>Examen du pharynx et du larynx</b> .....	258
Examen clinique de la cavité buccale et de l'oropharynx (258). Examen du larynx et de l'hypopharynx (259). Examen clinique de l'enfant (260). Examens radiologiques (262).	
<b>Prélèvement de gorge pour examens bactériologiques</b> .....	263
<b>Traitements locaux du pharynx et du larynx</b> .....	264
Généralités (264). Le geste salvateur (265).	
<b>6 PRINCIPAUX SYNDROMES. PRINCIPALES MALADIES</b> ....	267
<b>Paresthésies pharyngées</b> .....	267
<b>Inflammations aiguës de l'oropharynx</b> .....	268
Angines érythémateuses et érythémato-pultacées (268). Mononu- cléose infectieuse (271). Les angines pseudo-membraneuses (272). Les angines ulcéro-nécrotiques (272). Angines vésiculeuses (273).	
<b>Suppurations intra- et péripharyngées</b> .....	273
Phlegmon périamygdalien (273). Phlegmons péripharyngés (275). Abscess rétropharyngés (276). Phlegmons gangreneux du cou (276).	
<b>Amygdalites chroniques</b> .....	277
Amygdalite caséuse (277). Amygdalite infectante (277). Hyper- trophie amygdalienne (278).	
<b>Amygdalectomie</b> .....	278
L'intervention (279).	
<b>Complications à distance des angines. Infection focale</b> .....	280
Complications rénales et articulaires des angines streptococciques (280). Recherche d'un foyer infectieux par l'ORL (281).	
<b>Conduite à tenir devant une dyspnée laryngée de l'enfant</b> .....	281
Stratégie (281). Chez l'enfant de plus de 6 mois (284).	
<b>Laryngites aiguës non spécifiques</b> .....	287
Chez l'adulte (287). Chez le jeune enfant (289).	
<b>Tuberculose des voies aériennes supérieures</b> .....	289
Tuberculose laryngée (289). Tuberculose bucco-pharyngée (290).	
<b>Pharyngites chroniques</b> .....	291
<b>Laryngites chroniques non spécifiques     et dysfonctionnement laryngé</b> .....	292
Dysphonie fonctionnelle et effort vocal (292). Laryngites chroni- ques (293).	
<b>Traumatismes du larynx</b> .....	296
Traumatismes externes du larynx (296). Traumatismes endola- ryngés (297).	

<b>X</b>	<b>Paralysies laryngées</b> .....	298
	Paralysies laryngées isolées (298). Paralysies laryngées associées (303).	
	<b>Insuffisance vélaire</b> .....	304
	Anomalies anatomiques (304). Anomalies fonctionnelles (305). La paralysie du voile (305).	
	<b>Corps étrangers du pharynx</b> .....	306
	<b>Tumeurs bénignes du pharynx et du larynx</b> .....	306
	Papillomes (306). Chondromes (307). Laryngocèles (308). Kystes (308). Goitre lingual (309). Tumeurs parapharyngées (309).	
	<b>Cancers de la cavité buccale, de l'oropharynx, de l'hypopharynx et du larynx</b> .....	309
	Facteurs communs (310). Bilan d'extension (310). Symptomatologie des cancers bucco-pharyngolaryngés (311). Cancers de la langue et du plancher buccal (311). Cancers de l'oropharynx (311). Cancers de l'hypopharynx (312). Cancers du larynx (313). Traitement des cancers bucco-pharyngolaryngés (314).	
	<b>Pathologie de la jonction pharyngo-œsophagienne</b> .....	319
	Troubles fonctionnels par spasmes et dyskinésies (319). Diverticules pharyngo-œsophagiens (319).	
<b>7</b>	<b>TRAITEMENTS PHONIATRIQUES ET ORTHOPHONIQUE</b>	322
	<b>Rééducation orthophonique</b> .....	322
	Chez l'enfant (322). Chez l'adulte (325).	

**IV****PATHOLOGIE CERVICALE, TUMORALE ET INFLAMMATOIRE**

<b>8</b>	<b>MODALITÉS D'EXAMENS</b> .....	331
	Examen clinique (331). Imagerie (332).	
	<b>Adénopathies cervicales</b> .....	333
	Notions concernant la sémiologie des adénopathies cervicales (334). Principales caractéristiques de quelques affections avec adénopathies cervicales (337). Place de la ponction cytologique et de la biopsie dans les adénopathies cervicales (339).	
	<b>Tumeurs cervicales</b> .....	341
	Tumeurs cervicales médianes et paramédianes (341). Tumeurs latéro-cervicales (342). Tumeurs rares du cou (346). Conduite à tenir devant une tumeur du cou (347).	
	<b>Fistules cervicales</b> .....	348
	Fistules cervicales d'origine congénitale (348). Fistules tuberculeuses (349). Fistules dentaires (349). Actinomycose cervico-faciale (350). Fistules cervicales d'origine néoplasique (350).	

<b>Torticolis fébriles</b> .....	351
<b>ORL et infections par le VIH</b> .....	351

V

**ŒSOPHAGE ET TRACHÉE**

<b>9 ANATOMIE, SÉMILOGIE ET EXPLORATION</b> .....	355
---	-----

<b>Œsophage</b> .....	355
-----------------------	-----

<b>Anatomie-physiologie</b> .....	355
-----------------------------------	-----

Anatomie (355). Physiologie (355).

<b>Circonstances d'examen</b> .....	356
-------------------------------------	-----

Dysphagie (356). Principaux symptômes (357). Autres circonstances d'examen (357).

<b>Techniques d'examen</b> .....	357
----------------------------------	-----

Examen clinique (357). Examen radiologique (358). Endoscopie (358).

Autres moyens d'exploration (359).

<b>Trachée</b> .....	359
----------------------	-----

<b>Anatomie-physiologie</b> .....	359
-----------------------------------	-----

Anatomie (359). Physiologie (360).

<b>Circonstances d'examen</b> .....	361
-------------------------------------	-----

Principaux symptômes (361). Autres circonstances d'examen (361).

<b>Techniques d'examen</b> .....	361
----------------------------------	-----

Examen clinique (361). Examen radiologique (362). Endoscopie (362). Épreuves fonctionnelles respiratoires (362).

<b>10 PRINCIPAUX SYNDROMES. PRINCIPALES MALADIES</b> .....	363
--	-----

<b>Syndrome d'œsophagite</b> .....	363
------------------------------------	-----

Manifestations (363). Symptôme majeur : l'hémorragie digestive (363). Étiologies (363). Évolution (364).

<b>Reflux gastro-œsophagien</b> .....	364
---------------------------------------	-----

Lésions de la muqueuse œsophagienne (364). Symptômes (364). Manifestations à distance du reflux gastro-œsophagien (365). Traitement (366).

<b>Brûlures de l'œsophage</b> .....	366
-------------------------------------	-----

Ingestion délibérée de caustique (366). Ingestion accidentelle de caustique (367).

<b>Syndrome de perforation de l'œsophage</b> .....	368
--	-----

Circonstances de survenue (368). Symptomatologie (369).

<b>Syndrome de sténose œsophagienne</b> .....	370
---	-----

<b>Tumeurs de l'œsophage</b> .....	371
------------------------------------	-----

<b>Fistules œso-trachéales</b> .....	371
<b>Malformations de l'œsophage</b> .....	372
<b>Corps étrangers de l'œsophage</b> .....	373 <sup>4</sup>
<b>Trachéites</b> .....	374
<b>Sténoses inflammatoires</b> .....	374
<b>Compressions trachéales</b> .....	375
À l'étage cervical (375). À l'étage médiastinal (376).	
<b>Tumeurs trachéales</b> .....	376
<b>Ruptures de la trachée et des bronches</b> .....	377
Mécanismes de production (377). Conduite à tenir (377).	
<b>Corps étrangers laryngo-trachéo-bronchiques</b> .....	379
Corps étranger laryngé (379). Corps étranger trachéal (379). Corps étranger bronchique (380). Conduite à tenir devant un patient qui étouffe avec suspicion de corps étranger (380).	
<b>Index</b> .....	385

# ORL

## Pathologie cervico-faciale

F. LEGENT / P. FLEURY / P. NARCY / C. BEAUVILLAIN

### L'ouvrage

- Cet Abrégé expose les **notions anatomiques et physiologiques élémentaires**, les **examens complémentaires** et les **grands principes thérapeutiques en oto-rhino-laryngologie**.
- L'ouvrage décrit la **sémiologie** et la **pathologie ORL et cervico-faciale de façon pragmatique**, en se basant essentiellement sur l'expérience.
- À la fin de chaque chapitre, des encadrés rappellent les **règles fondamentales** à observer, les **erreurs à éviter**, les conduites à tenir.
- Cette 5<sup>e</sup> édition, entièrement refondue et actualisée, et dont l'iconographie a été modernisée et augmentée, adopte un plan clair pour chacune des cinq parties : anatomie, physiologie, principaux syndromes et principales maladies.

### Le public

Cet Abrégé s'adresse aux étudiants en **DCEM**, aux **ORL en formation**, mais aussi aux **médecins généralistes** et aux **pédiatres**.

### Les auteurs

**François Legent** est professeur des universités, ORL-consultant à l'Hôtel-Dieu de Nantes.

**Pierre Fleury** † était professeur au Collège de médecine, chef de service ORL à l'hôpital Saint-Louis, Paris.

**Philippe Narcy** est professeur des universités, chef de service ORL à l'hôpital Robert-Debré, Paris.

**Claude Beauvillain** est professeur des universités, chef du service ORL à l'Hôtel-Dieu de Nantes.

ISBN 2-225-85649-4



9 782225 856495