

# SÉMIOLOGIE ORL

## I) Otologie :

### -> Le test de Rinne, si le son est mieux entendu :

- Sur la mastoïde, le Rinne est alors négatif => surdité de transmission
- Devant l'entrée du CAE, le Rinne est alors positif => surdité de perception ou oreille saine

### -> Le test de Weber :

- Oreille saine : son centré
- Surdité de transmission : latéralisé côté malade
- Surdité de perception : latéralisé côté sain

Test	Oreille saine	Surdité de transmission	Surdité de perception
Weber	Centré	Latéralisé côté malade	Latéralisé côté sain
Rinne	Positif	Négatif	Positif

### -> Étiologies de la surdité chez l'enfant :

- Otite séro-muqueuse
- Aplasie mineure de l'oreille
- Bouchon de cérumen
- Génétique

### -> Étiologies des surdités de transmission sont :

- Bouchon de cérumen
- Ostéome du conduit auditif externe
- Otospongiose
- Cholesteatome de l'oreille moyenne
- Otite séro-muqueuse
- Atteinte de l'oreille externe ou moyenne (Malformations ossiculaires)

### -> Étiologie de la surdité de perception rétro cochléaire :

- Un neurinome de l'acoustique
- Une méningite infectieuse
- Une tumeur de l'angle ponto-cérébelleux

### -> Otolgie réflexe peut-être secondaire à une lésion de :

- Cavité buccale
- Rhino larynx
- Hypopharynx

### -> Les explorations fonctionnelles auditives objectives sont :

- Impédancemétrie (Tympanométrie, l'étude du réflexe stapédien)
- Potentiel évoqué auditif
- Oto émission acoustique

### -> Les explorations fonctionnelles auditives subjectives sont :

- Test de Rinne
- Test de Weber
- Audiométrie tonale et vocale

### -> Les acouphènes subjectifs :

- Bouchon de cérumen
- Otites
- Otospongiose
- Hypotension orthostatique

### -> Les acouphènes objectifs :

- HTA
- Sténose carotidienne ou athéromateuse

- Fistule artério-veineuse
- Malformations artério-veineuse (congénitales)
- Anévrisme carotidien
- Tumeur du glomus

#### -> **Etiologies du vertige :**

- Maladie de Ménière (vertiges périphériques endo-labyrinthiques)
- Vertige paroxystique positionnel bénin (vertiges périphériques endo-labyrinthiques)
- Neurinome de l'acoustique (vertige rétro-labyrinthique)
- Labyrinthite
- Traumatisme du rocher
- Névrite vestibulaire
- Toxique

#### -> **Exploration para-clinique en cas de vertige :**

- Vidéo nystagmographie
- TDM des rochers
- IRM du conduit auditif interne

#### -> **L'otoliquorrhée peut se voir dans :**

- Fracture du rocher
- Après chirurgie otologique
- Brèche méningée

## **II) Rhinologie :**

#### -> **La rhinocavoscopie :**

- Est un examen à l'optique rigide
- Explore les fosses nasales jusqu'au cavum
- Peut être gênée par une déviation de la fosse nasale

#### -> **Étiologies de l'obstruction nasale unilatérale :**

- Le cancer nasosinusien
- La déviation de la cloison nasale
- Sinusite aiguë

#### -> **Les épistaxis peuvent être en rapport avec :**

- Une HTA
- Un trouble de la crase sanguine
- Un cancer nasosinusien
- Traumatisme facial (nasal...)
- Fibrome nasopharyngien

## **III) Laryngo-pharyngologie :**

#### -> **Explorations endoscopique laryngées sont :**

- Nasofibroscopie +++
- Laryngoscopie directe sous anesthésie générale
- Laryngoscopie indirecte
- Laryngoscopie rigide à 90°

#### -> **Examen de première intention en cas de suspicion d'un cancer du larynx :**

- Laryngoscopie directe en suspension

#### -> **La dyspnée laryngée :**

- Est une bradypnée inspiratoire
- Peut nécessiter une trachéotomie
- Est une urgence thérapeutique
- Un tirage

- Un cornage
- Battements des ailes du nez
- Bruit roque

**-> La dysphonie peut être secondaire à :**

- Lésion de la muqueuse de la corde vocale
- Lésion du muscle vocal
- Lésion du nerf récurrent
- Polype de la corde vocale
- Cancer du larynx
- Traumatisme du larynx

**-> Les étiologies de la dysphonie chronique sont :**

- Papillomatose laryngée
- Cancer du larynx
- Paralysie récurrentielle unilatérale
- Laryngite chronique
- Polype de la corde vocale