

## **CONSULTATION ORL**

**PATIENT : M. RICHARD Loic (Né le 30/10/1989)**

DATE : 27/03/2024

MOTIF : Obstruction nasale chronique et anosmie.

### **ANAMNÈSE :**

Le patient se plaint d'un nez bouché en permanence depuis 2 ans, avec perte de l'odorat et rhinorrhée postérieure. Plusieurs traitements antibiotiques sans succès.

### **NASOFIBROSCOPIE :**

- Fosses nasales encombrées.
- Présence de polypes bilatéraux translucides, lisses, issus du méat moyen (stade 2).
- Pas de pus franc visible.
- Septum nasal légèrement dévié à gauche.

### **TDM SINUS (apporté par le patient) :**

Pansinusite avec comblement des cellules ethmoïdales antérieures et postérieures et des sinus maxillaires.  
Image en "cadre".

### **DIAGNOSTIC :**

Polypose Naso-Sinusienne (PNS) invalidante.

Recherche d'asthme associé et d'intolérance à l'aspirine (Syndrome de Widal) à prévoir.

### **TRAITEMENT :**

Corticothérapie locale forte : SOLUPRED 1mg/kg pendant 5 jours (cure courte) puis relais par Spray Nasal (NASONEX) 2 pulvérisations dans chaque narine matin et soir au long cours.

Lavage de nez au sérum physiologique quotidien.

Si échec du traitement médical bien conduit pendant 3 mois : envisager chirurgie (Ethmoïdectomie fonctionnelle).

*Validé électroniquement par le praticien responsable.*