

CAS CLINIQUE (OTALGIE)

Dr AROUCHE.G

**SERVICE ORL ET CHIRURGIE DE LA FACE ET DU COU
(PR S.KHAROUBI)
CHU ANNABA**

- Un homme de 45 ans consulte pour une otalgie gauche persistante depuis 4 mois et ce, en dépit d'un traitement antalgique usuel et des gouttes auriculaires.
- Depuis 1 mois, il présente une odynophagie.
- A l'interrogatoire, on retrouve la notion d'otites pendant l'enfance.
- L'otoscopie montre un tympan séquellaire sans autre anomalie.

Question 1

- Quels sont les 2 types d'otalgie ?

Réponse 1

- OTODYNIE : douleur liée à une pathologie de l'oreille externe ou moyenne
- OTALGIE RÉFLEXE : autres pathologies

Question 2

- Quels sont les éléments manquants à l'interrogatoire ?

Réponse 2

-LE CONTEXTE (post-traumatique ou non)

-SON RYTHME ET SA DURÉE (continu, en éclair ou en chapelet)

-LES ÉLÉMENTS DÉCLENCHANTS DE LA DOULEUR :

- Traction sur le pavillon
- Pression sur le tragus
- Mastication
- Déglutition

-LES SIGNES ACCOMPAGNATEURS :

-Signes auriculaires : surdité, otorrhée, otorragie, acouphène ou éruption au niveau de la conque

-Signes ORL autres : rhinorrhée , dysphagie ,dysphonie, glossodynie, obstruction nasale, douleur à l'ouverture de la bouche , douleur dentaire, ou douleur d'origine cervicale

- SIGNES GÉNÉRAUX : Fièvre, amaigrissement, asthénie.

-LES ANTÉCÉDENTS CHIRURGICAUX : locaux ou régionaux.

-TERRAIN : Diabète, intoxication alcool-tabagique.

Question 3

- Quels sont les éléments manquants à l'examen clinique ?

Réponse 3

- Examen rhinopharyngé
- Examen pharyngo-laryngé
- Examen des glandes salivaires
- Examen bucco-dentaire
- Examen de l'ATM
- Examen cervical

Question 4

□ Après avoir compléter l'examen clinique il révèle:

Une lésion bourgeonnante de l'amygdale gauche de 2 cm de diamètre, douloureuse, indurée, infiltrant le tissu cellulaire sous-jacent. Bonne mobilité du palais mou, protraction de la langue normale.

Mauvais état dentaire, mobilité de la dent n° 33 avec lésion gingivale suspecte ulcérée en regard.

Une adénopathie dure sous-digastrique gauche de 3 cm de diamètre.

□ Quel diagnostic évoquez vous ?

Réponse 4

TUMEUR AMYGDALIENNE

Bénigne ou maligne ??

Question 5

Comment confirmer le diagnostic ?

Réponse 5

- Seul l'examen **anatomopathologique des biopsies** pratiquées au niveau des lésions confirme le caractère bénin ou malin de la tumeur
- Dans ce contexte, une **PANENDOSCOPIE** sous anesthésie générale s'impose
- On profite de ce geste pour faire des biopsies de la lésion amygdalienne gauche, de la gencive en regard de la dent n° 33 et de toute autre lésion suspecte

Question 6

Quelle sera la stratégie thérapeutique si la malignité des lésions de l'amygdale et de la gencive est confirmée ?

Réponse 6

- Bilan d'extension loco-régionale et à distance par l'examen clinique et des examens paracliniques
- Bilan nutritionnel clinique et biologique
- Remise en état de la denture, confection de gouttières fluorées avant la radiothérapie externe transcutanée
- Bilan des fonctions cardio-vasculaire, neurologique et rénale avant chimiothérapie (par 5FU et Cisplatine)

En fonction de l'opérabilité du patient, il sera pratiqué ensuite une intervention chirurgicale

CHIRURGIE SUR LA TUMEUR

CHIRURGIE SUR LES GONGLIONS

Curage (évidemment) ganglionnaire gauche

CHIMIOTHÉRAPIE

RADIOTHÉRAPIE externe transcutanée dirigée sur l'oropharynx et les aires ganglionnaires cervicales

MERCI