

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE-CHIRURGIE

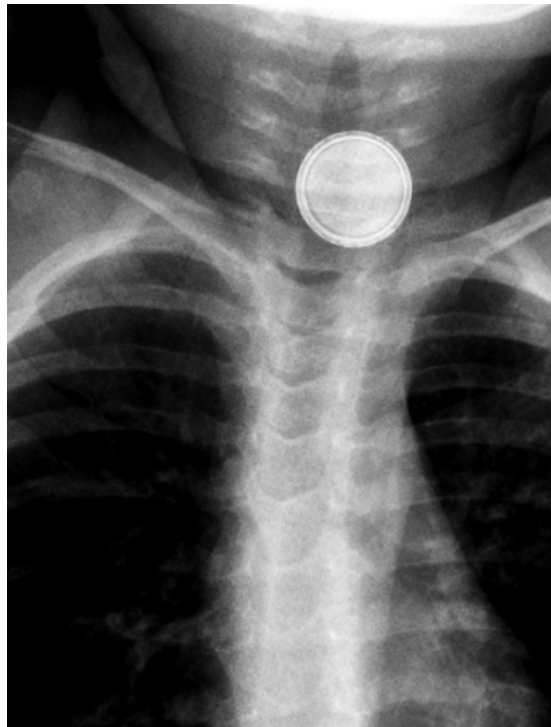
CERVICO -FACIALE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques
TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet : 1

Matéo 2 ans vient aux urgences accompagné par ses parents. Son grand frère l'a vu avaler un morceau de jouet cassé il y a une heure.

Voici la radio réalisée aux urgences :



Question 1 :

Quel corps étranger suspectez-vous ? sur quel argument ?

Question 2 :

Où est situé ce corps étranger ?

Question 3 :

L'enfant a fini son dernier repas juste avant l'ingestion : quelle est votre attitude thérapeutique ?



Sujet 2

Kylian, 5 ans, est adressé par son pédiatre pour des otites multi-récurrentes avec otite séro-muqueuse ancienne connue, ronflement et retard de langage. Il a été opéré d'une communication interventriculaire à la naissance.

L'examen met en évidence une otite séro-muqueuse bilatérale.

Voici l'examen de son pharynx



Question 1

Quels éléments recherchez-vous à l'examen clinique et à l'interrogatoire ?

Question 2

À quel syndrome pensez-vous ?

Question 3

Quelle est votre attitude thérapeutique ?

Sujet : 3

Une patiente de 35 ans consulte en urgence pour une baisse d'audition de l'oreille gauche associée à un acouphène de tonalité aigue survenue le matin en se réveillant. Elle a présenté une rhinopharyngite aigue il y a une semaine. L'examen otoscopique est normal. Elle n'a pas d'antécédent particulier. L'audiométrie réalisée en urgence montre une surdité de perception de l'oreille gauche de 35dB sur toutes les fréquences explorées. Le seuil d'intelligibilité en audiométrie vocale est de 40dB.

Question 1 :

Donnez les résultats attendus des tests acoumétriques.

Question 2 :

Citer les explorations audiolologiques qui peuvent orienter vers une atteinte rétrocochléaire et donner les résultats.

Question 3 :

Devant une surdité brusque à priori idiopathique, quel est le diagnostic différentiel principal ?

Question 4 :

Quel examen complémentaire en dehors de ceux déjà cités est indispensable à demander devant ce tableau clinique ? Rédiger l'ordonnance.

Question 5 :

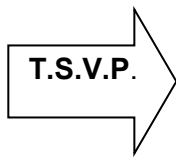
L'examen vestibulaire sous videonystagmoscopie ne montre pas de nystagmus spontané. Quel(s) test(s) clinique(s) permet(tent) de révéler un déficit vestibulaire unilatéral ?

Question 6 :

Le diagnostic différentiel que vous évoquiez à la question 3 a été confirmé. Citer les différentes stratégies thérapeutiques à discuter ?

Question 7 :

Vous revoyez le patient un an après avec une cophose unilatérale gauche et une audition normale à droite. Quelle(s) solution(s) de réhabilitation auditive peuvent être envisagées ?



T.S.V.P.

Sujet : 4

Vous êtes de garde aux urgences. Un homme de 58 ans se présente aux urgences avec une épistaxis abondante évoluant depuis 1h à son domicile. Il a comme antécédents notables une hypertension artérielle sous traitement, une arythmie cardiaque/ fibrillation auriculaire sous Coumadine.

Question 1 :

Quels sont les deux premiers gestes que vous faites faire au patient ?

Question 2 :

Quelle est la région anatomique du nez la plus fréquemment à l'origine d'une épistaxis ?

Question 3 :

Malgré la prise en charge initiale et prise de glaçons, le saignement persiste à droite. Votre examen ne vous permet pas de localiser le saignement.

Quel geste effectuez vous?

Question 4 :

Les constantes prises par l'IDE sont les suivantes :

TA 13/9, pouls 80 bpm, SaO₂ 97% en air ambiant, Température 36,9 °C.
Le bilan biologique que vous avez demandé est le suivant:

Hb 10,2 g/dL, INR à 6, Quelles sont des deux mesures que vous mettez en place en rapport avec le résultat du bilan biologique?

Question 5 :

Les mesures que vous avez prises dans les questions 3 et 4 ne permettent pas de contrôler le saignement : quels sont les 3 traitements possibles en seconde ligne?

Question 6 :

Le patient revient vous consulter 5 mois plus tard pour des douleurs fébriles de l'hémi-face gauche avec mouchage purulent évoluant depuis 24h.

Par argument de fréquence, quel est votre diagnostic?

Question 7 :

Quels sont les 3 éléments essentiels du traitement dans l'immédiat?

Question 8 :

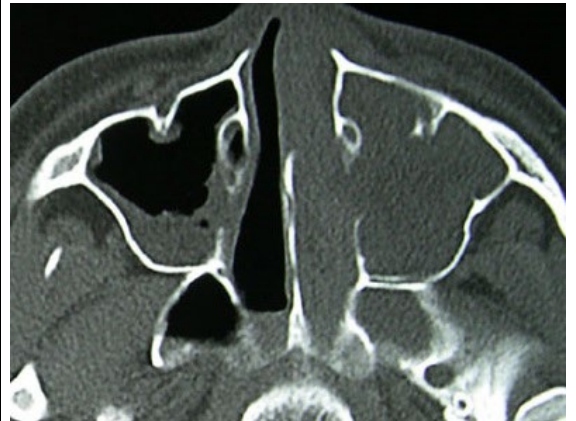
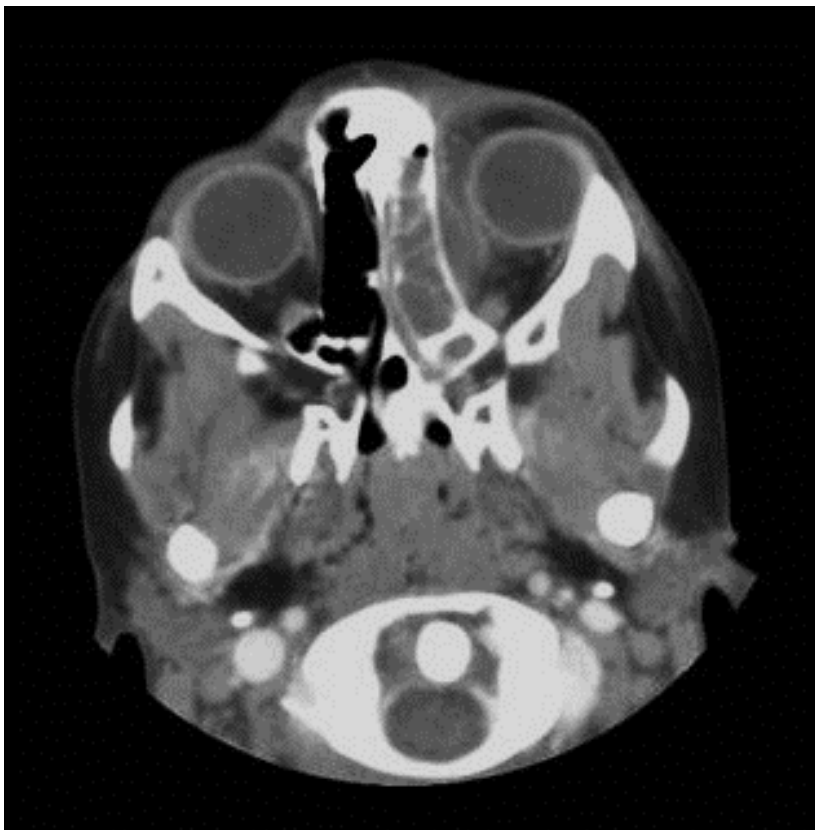
Quel bilan complémentaire est à effectuer au décours du traitement?

Question 9 :

Le patient revient 24h après le début du traitement, les douleurs ont augmenté, la fièvre persiste et depuis ce matin il a un œdème palpébral inflammatoire.

Quel examen demandez vous en urgence?

Question 10 : Voici les images



Question 11 :

Quelles sont les complications possibles de cette infection ?

Question 12 :

Quel est votre traitement?