

O.R.L. – CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

- 1- Donnez la description clinique d'une dyspnée laryngée
- 2- Donnez la localisation de la pathologie causale selon les caractéristiques cliniques suivantes :
 - a. Dyspnée aux 2 temps (inspiratoire et expiratoire)
 - b. Dyspnée expiratoire
 - c. Dyspnée inspiratoire
- 3- Quelles sont les 3 causes les plus fréquentes de stridor chez le nourrisson ?
- 4- Quel élément clinique permet-il de faire la différence entre une épiglottite aiguë et une laryngite sous-glottique ?
- 5- Quelle pathologie évoquer chez un nourrisson de 6 semaines avec la notion de laryngites à répétition ? Quelle en sera la prise en charge aux plans
 - a. diagnostique ?
 - b. thérapeutique en cas de forme importante ?
- 6- Donnez les critères conduisant à proposer un traitement instrumental d'une laryngomalacie. Donnez deux traitements instrumentaux possibles.
- 7- Présentation clinique et prise en charge aux urgences d'un enfant de 18 mois porteur d'une laryngite sous-glottique aiguë
- 8- Quel diagnostic évoquer chez un enfant de 4 ans adressé pour dyspnée laryngée aiguë de survenue brutale hors contexte infectieux. Préciser la prise en charge
- 9- Quel diagnostic évoquer devant une polypose naso-sinusienne chez un enfant de 6 ans ? Comment le rechercher ?
- 10- Une polypose naso-sinusienne unilatérale est-elle plus ou moins inquiétante qu'une polypose bilatérale ? Pourquoi ?
- 11- Parmi les signes d'appel habituels des rhino-sinusites chroniques, lequel doit-il vous faire rechercher une polypose naso-sinusienne ?
- 12- Comment affirmez-vous le diagnostic de polypose nasale ?

- 13-Les parents d'un enfant porteur d'une polypose naso-sinusienne vous interrogent sur la fréquence de dégénérescence maligne de cette pathologie. Que leur répondez-vous ?
- 14- Devant une surdité de transmission à tympan normal, quel(s) diagnostic(s) faut il évoquer avant la réalisation de tout examen complémentaire ?
- 15-Décrivez le réflexe acoustico-facial (réflexe stapédien) et énumérez ses principales utilisations en pratique clinique
- 16-Décrivez en pratique les différentes étapes de réalisation d'un potentiel évoqué auditif précoce ainsi que de son interprétation
- 17-Par quelle(s) méthode(s) peut on effectuer le suivi d'un cholestéatome opéré et que recherche t'on à l'occasion de ce suivi en fonction de la (des) méthode(s) utilisées ?
- 18-Quelles sont les indications à la réalisation d'une paracentèse ?
- 19-Hors allergie, quelle est l'antibiothérapie de 1ere et de 2eme ligne de l'otite moyenne aiguë du grand enfant ?
- 20-Quelle substance contenue dans des topiques (gouttes) auriculaires peut avoir un effet ototoxique ?
- 21-Quels sont les facteurs de risques périnataux devant faire choisir un dépistage de la surdité néonatale par PEA plutôt que par otoémissions acoustiques ?
- 22-Quelles sont les caractéristiques d'un nystagmus périphérique ?
- 23-Quelles sont les indications à la réalisation d'une imagerie injectée devant un syndrome vertigineux ?
- 24-Quels sont les examens complémentaires qui testent le réflexe vestibulo-oculaire et ceux qui testent le réflexe vestibulo-spinal ?
- 25-Dans le cadre d'une maladie de Ménière invalidante résistante au traitement systémique et aux règles hygiéno-diététiques, citer les différentes lignes thérapeutiques à mettre en œuvre ainsi que leur ordre pour le traitement du vertige.
- 26-Quelle est par argument de fréquence la cause la plus fréquente d'acouphènes pulsatiles ?
- 27-Quel est le traitement de 1^{ère} intention d'un acouphène perçu comme un sifflement et survenu dans les 48 heures ?