Urgences ORL

DU Prise en charge des urgences médicochirurgicales

2016/2017

François RUBIN

ORL, HEGP
Faculté Paris Descartes

HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS OUEST

Hôpital européen Georges-Pompidou

- Vertiges
  - Quand est-ce urgent?
  - Différencier vertige central de périphérique?

- Infections :
  - Phlegmons péri-amygdaliens
    - Quand est-ce urgent?
  - Cellulites cervicomédiastinales
    - Comment poser le diagnostic?

Vertiges

- L'urgence = éliminer urgence neurologique

méningo-encéphalite, AVC, tumeurs

Vertiges

- Eliminer urgence neurologique

	Central	Périphérique
Nystagmus spontané	+/-	+/-
Nystagmus à la fixation	augmenté	Diminué
Céphalées	+/-	-
Intensité du vertige	+	+++
Syndrome vestibulaire	dysharmonieux	harmonieux

Vertiges

- Eliminer urgence neurologique

	Central	Périphérique
Nystagmus spontané	+/-	+/-
Nystagmus à la fixation	~~augmenté~~	~~Diminué~~
Céphalées	+/-	~~-~~
Intensité du vertige	~~+~~	~~+++~~
Syndrome vestibulaire	~~dysharmonieux~~	~~harmonieux~~

Vertiges

- Eliminer urgence neurologique

	Central	Périphérique
Nystagmus spontané	+/-	+/-
Nystagmus à la fixation	~~Augmenté~~ augmenté ou diminué	~~Diminué~~ augmenté ou diminué
Céphalées	+/-	-
Intensité du vertige	~~+~~ + à +++	~~+++~~ + à +++
Syndrome vestibulaire	~~Dysharmonieux~~	~~Harmonieux~~

Vertiges

- Eliminer urgence neurologique

	Central	Périphérique
Nystagmus spontané	+/-	+/-
Nystagmus à la fixation	~~Augmenté~~ augmenté ou diminué	~~Diminué~~ augmenté ou diminué
Céphalées	+/-	- +/- (nucalgies (contractures))
Intensité du vertige	~~+~~ + à +++	~~+++~~ + à +++
Syndrome vestibulaire	~~Dysharmonieux~~	~~Harmonieux~~

Vertiges

- Eliminer urgence neurologique

	Central	Périphérique
Nystagmus spontané	+/-	+/-
Nystagmus à la fixation	~~Augmenté~~ augmenté ou diminué	~~Diminué~~ augmenté ou diminué
Céphalées	+/-	- +/- (nucalgies (contractures))
Intensité du vertige	~~+~~ + à +++	~~+++~~ + à +++
Syndrome vestibulaire	~~Dysharmonieux~~ peu importe	~~Harmonieux~~ peu importe

Syndrome vestibulaire harmonieux ou dysharmonieux => peu importe?

- En pathologie vestibulaire, nystagmus « irritatif » ou « destructif » selon l'avancement de la maladie
  - (ex : Menière, labyrinthite…)
-

- En périphérique, nystagmus irritatif ou destructif selon l'avancement de la maladie
  - (ex : Menière, labyrinthite…)
-
- => Bat du côté malade ou sain

- En périphérique, nystagmus irritatif ou destructif selon l'avancement de la maladie
  - (ex : Menière, labyrinthite…)
-
- => Bat du côté malade ou sain

- => Donc syndrome dysharmonieux ou harmonieux possible

Vertiges

- Eliminer urgence neurologique

	Central	Périphérique
Nystagmus spontané	+/-	+/-
Nystagmus à la fixation	~~Augmenté~~	~~Diminué~~
Céphalées	+/-	–Possibles (nucalgies (contractures))
Intensité du vertige	~~+~~ + à +++	~~+++~~ + à +++
Syndrome vestibulaire	~~Dysharmonieux~~ peu importe	~~Harmonieux~~ Peu importe

Comment distinguer vertige central de périphérique?

- Signes neurologiques

- Nystagmus centraux

Nystagmus centraux

- Gaze nystagmus
  - Bat dans la direction du regard
  - Cérébelleux (tumeur, infectieux, paranéoplasique)

Gaze nystagmus

Nystagmus centraux

- Gaze nystagmus
- Nystagmus verticaux purs (pas de rotation)

Nystagmus centraux

- Gaze nystagmus
- Nystagmus verticaux purs (pas de rotation)
- Flutter oculaire

Flutter oculaire

Vertige au urgences

- 1/ Eliminer urgence neurologique
  - Rechercher : gaze nystagmus, flutter oculaire, signes neuro
- 2/ Eliminer urgence ORL
  - Seule urgence véritable : labyrinthite sur OMA
    - Donc vérifier tympans
  - Le reste peut attendre la fin de la nuit…

Labyrinthites sur OMA

- Si vertiges avec nystagmus ou PF sur OMA
  - Avis ORL en urgence (paracentèse pour bactério et drainage)
  - Antibiothérapie iv à dose méningée
    - Barrière hémato-encéphalique de l'oreille interne
    - Discuter corticoïdes selon le germe (pneumocoque)

Vertige périphérique

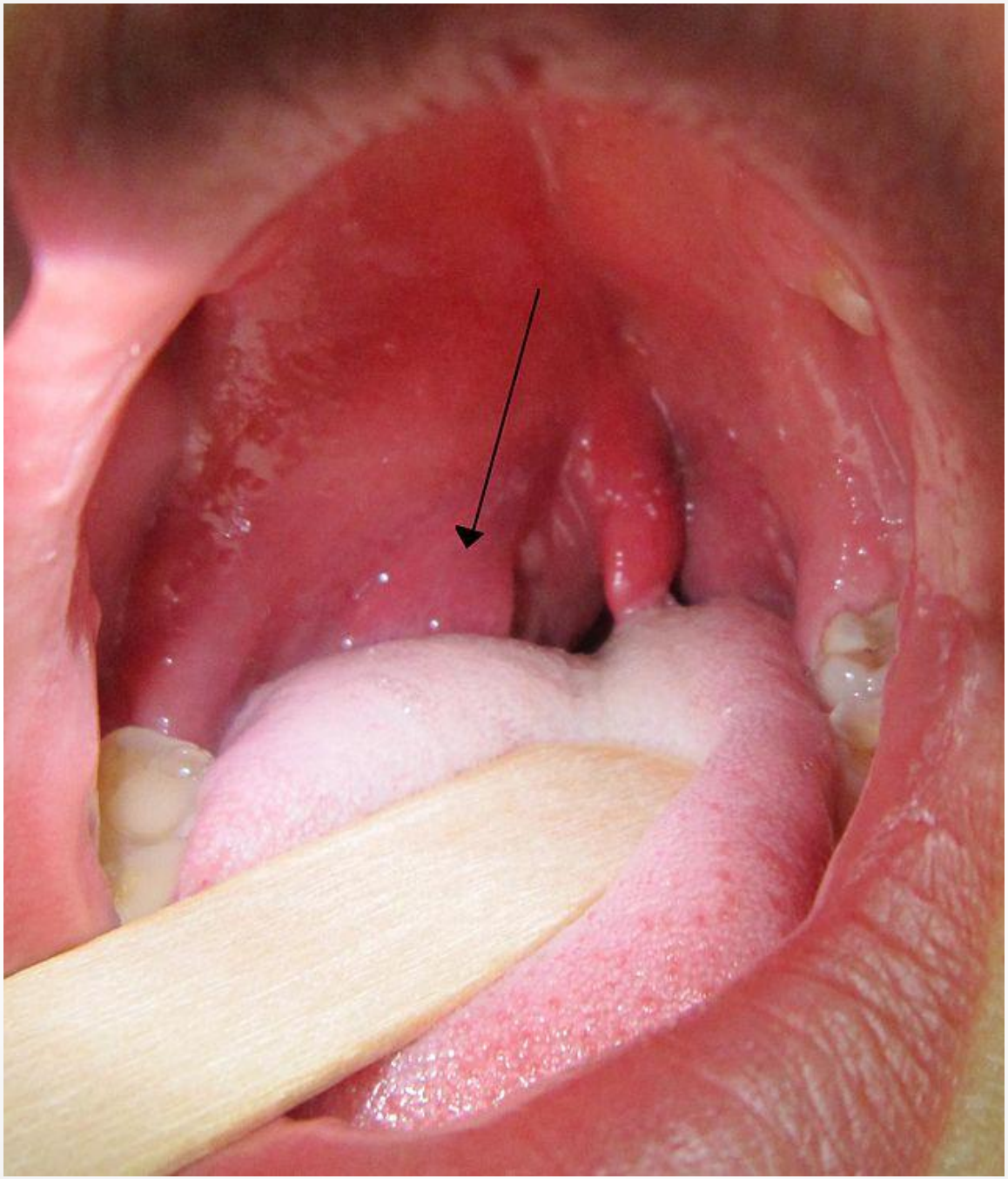
- Tanganil = placebo
- Traitement des vertiges:
  - BZD sédatives (ex : diazepam (Valium®) 5mg x3/j)
    - Car les BZD inhibent la fonction vestibulaire
- Traitement des nausées
  - Ondansétron (Zophren®) 4mg x3/j

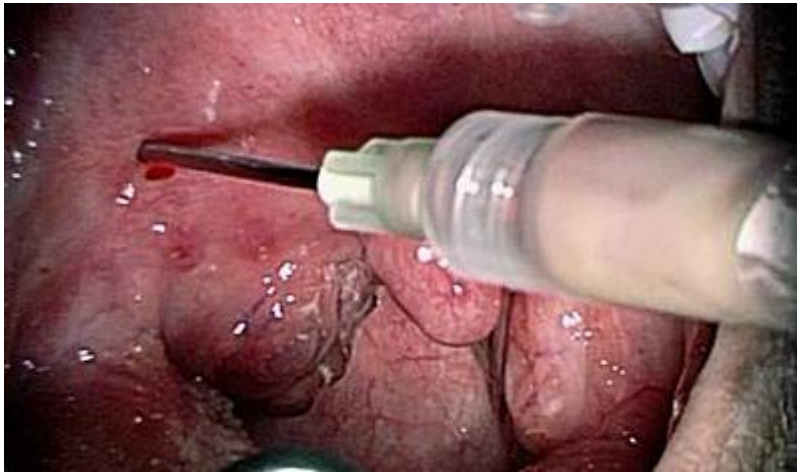
Infections ORL

- Phlegmons péri-amygdaliens
- Cellulites cervicales

Phlegmons péri-amygdalien

- Complication d'une angine
- Rôle des AINS?
- L'antibiothérapie ne prévient pas l'apparition des complications d'une angine (sauf RAA)





Phlegmons péri-amygdaliens

- Quand appeler l'ORL en pleine nuit:
  - Dyspnée laryngée
  - Cellulite cervicale

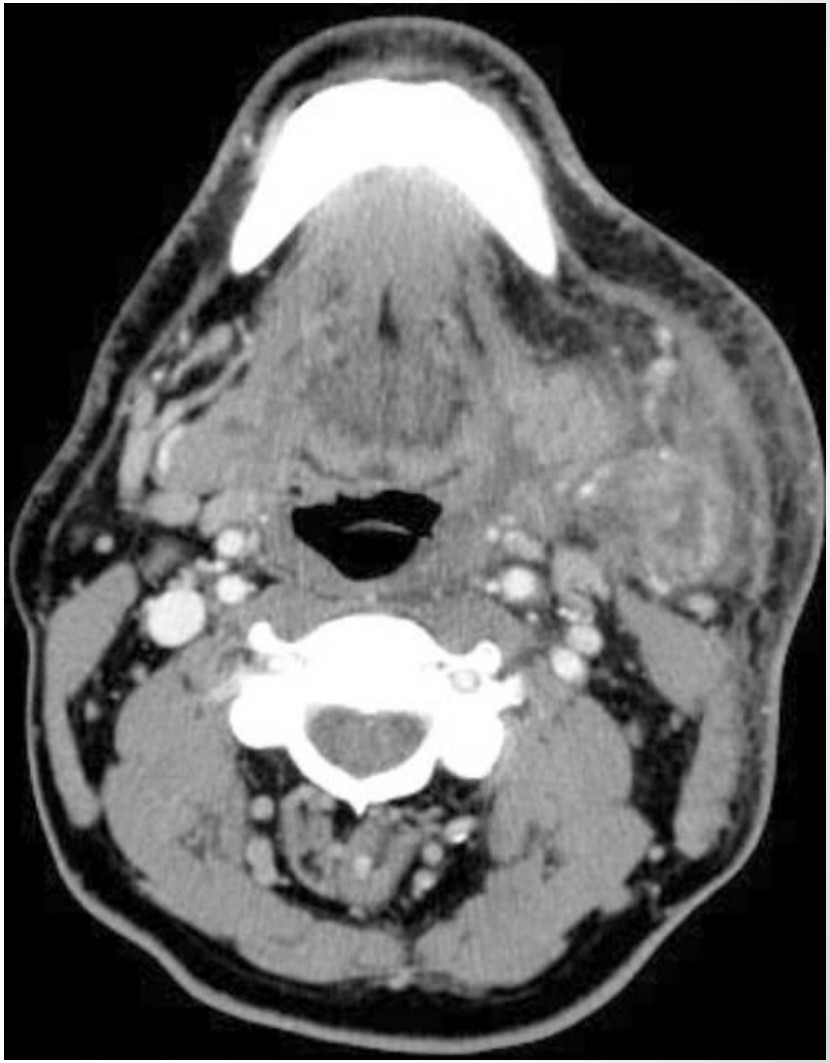
Cellulites cervicomédiastinales

- Véritable urgence ORL
- Causes variées : angines, laryngites, sialadénites, dents

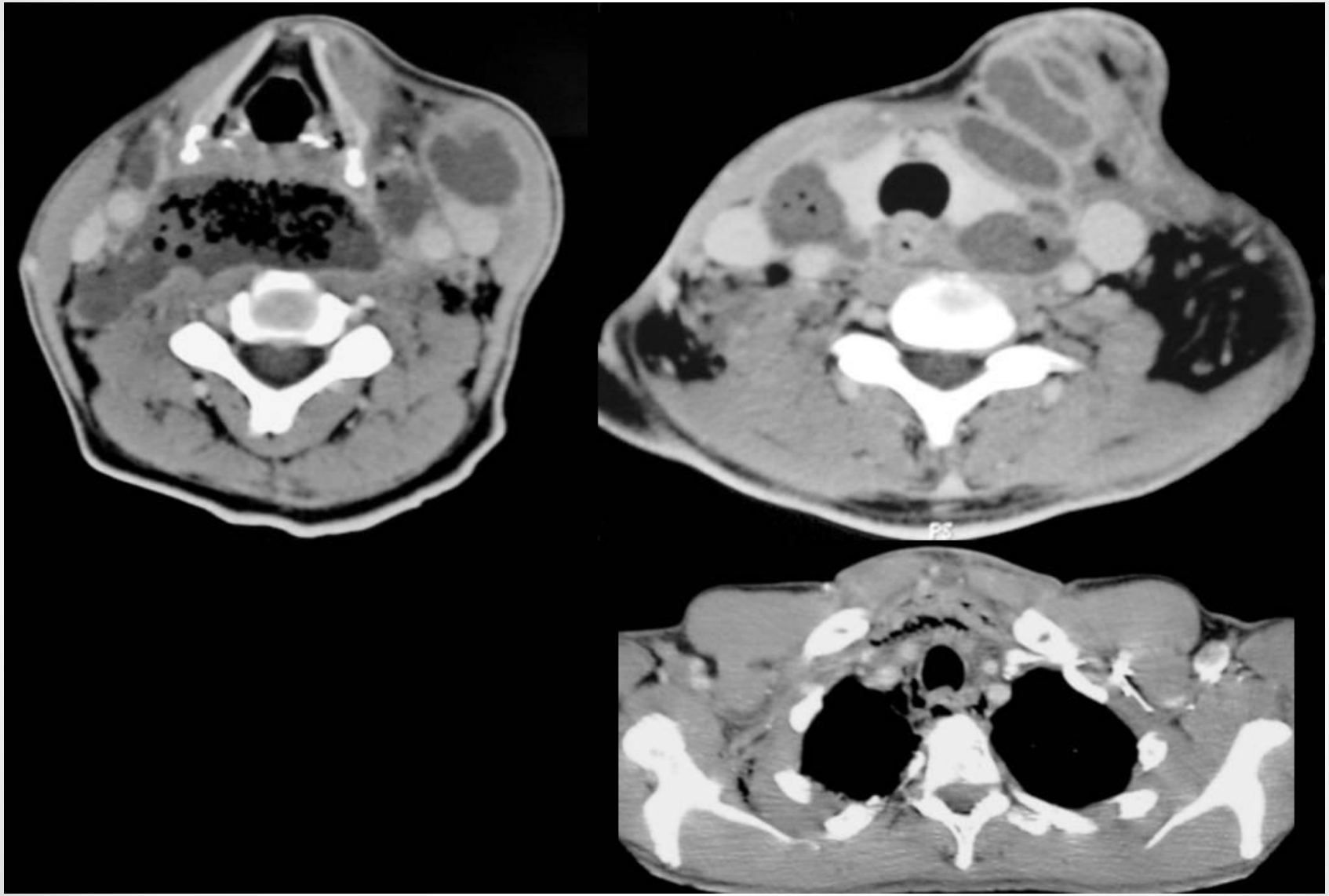
Suspicion de cellulite
Recommandation SFORL 2008

- trismus
- torticolis
- dyspnée
- dysphonie
- une tuméfaction cervicale et/ou faciale extensive
- un placard cutané inflammatoire mal limité et rapidement extensif
- un crépitement
- un bombement de la paroi pharyngée.

Diagnostic



Épaississement et prise de constraste



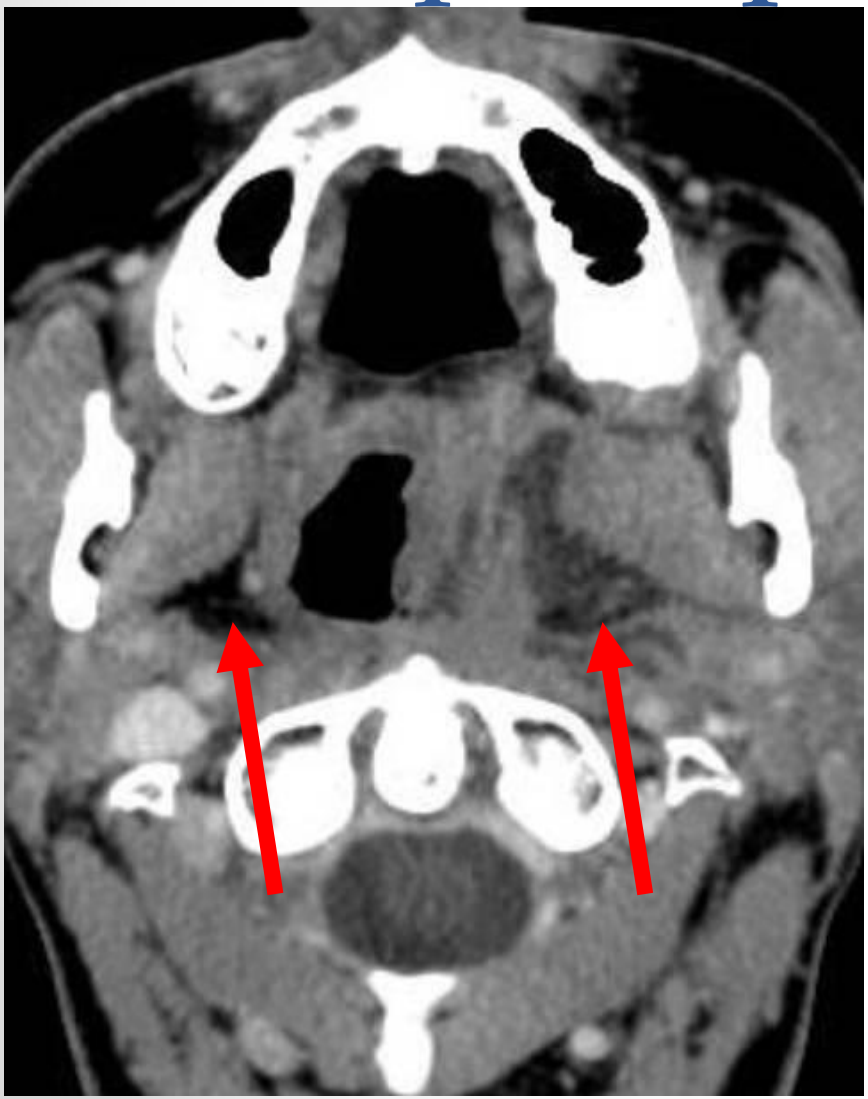
Mortalité

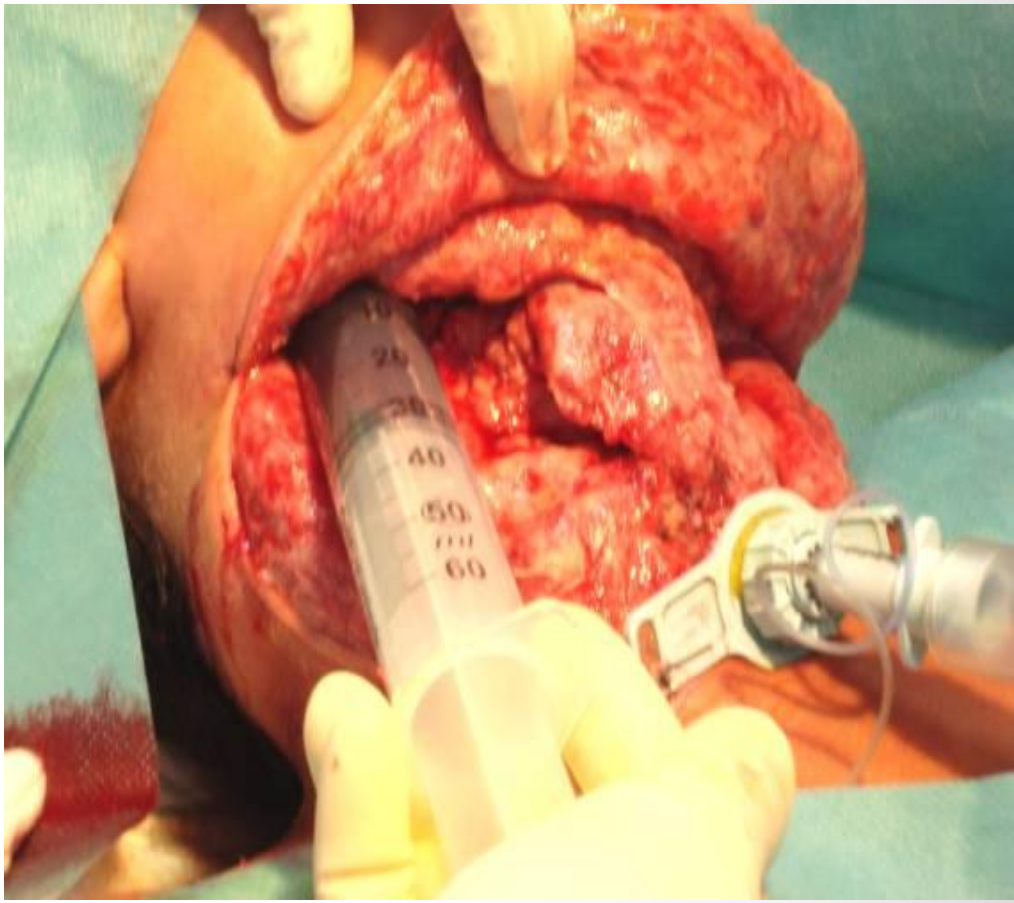
Auteur	Année	Nombre de patients	Mortalité (%)
Krespi Y.P.	1981	98	22%
Romain P.	1989	11	27%
Tovi F.	1991	15	7%
Colmero	1993	8	37%
Marty	1993	6	16%
Maisel RH.	1995	9	0%
Jackson B.S.	1995	6	50%
Maisel RH.	1995	9	0%
Mathieu D.	1995	45	22%
Alessandro	1996	5	0%
Kantu S.	1997	8	25%
Mohammedi I,	1999	20	15%
Lin C.	2001	47	25%
Huang T.T.	2005	185	1,6%
Lee J.K.	2007	158	1,9%
Lariboisière	*2007*	*150*	*7,3%*

Traitement initial

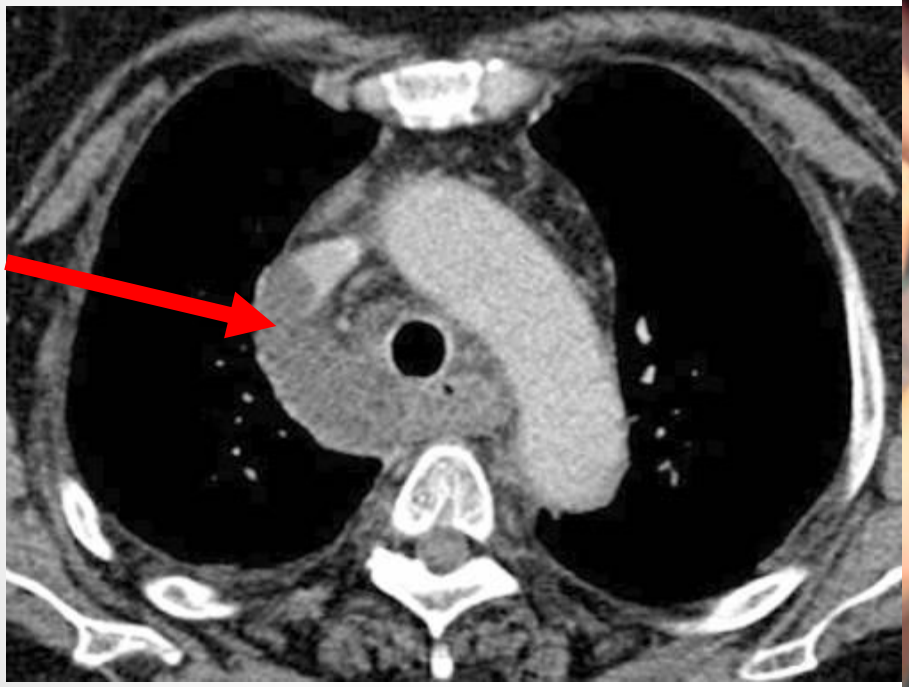
- *Traitement chirurgical et réanimation en urgence*
- *Traitement chirurgical initial*
  - *Cervicotomie permettant drainage du médiastin*
  - *Ouverture et drainage des 6 principaux espaces :*
    1. *Parapharyngé*
    2. *Carotidien*
    3. *Rétropharyngé*
    4. *Médiastin antérieur*
    5. *Médiastin postérieur*
    6. *Sous mandibulaire*
- *Antibiothérapie*

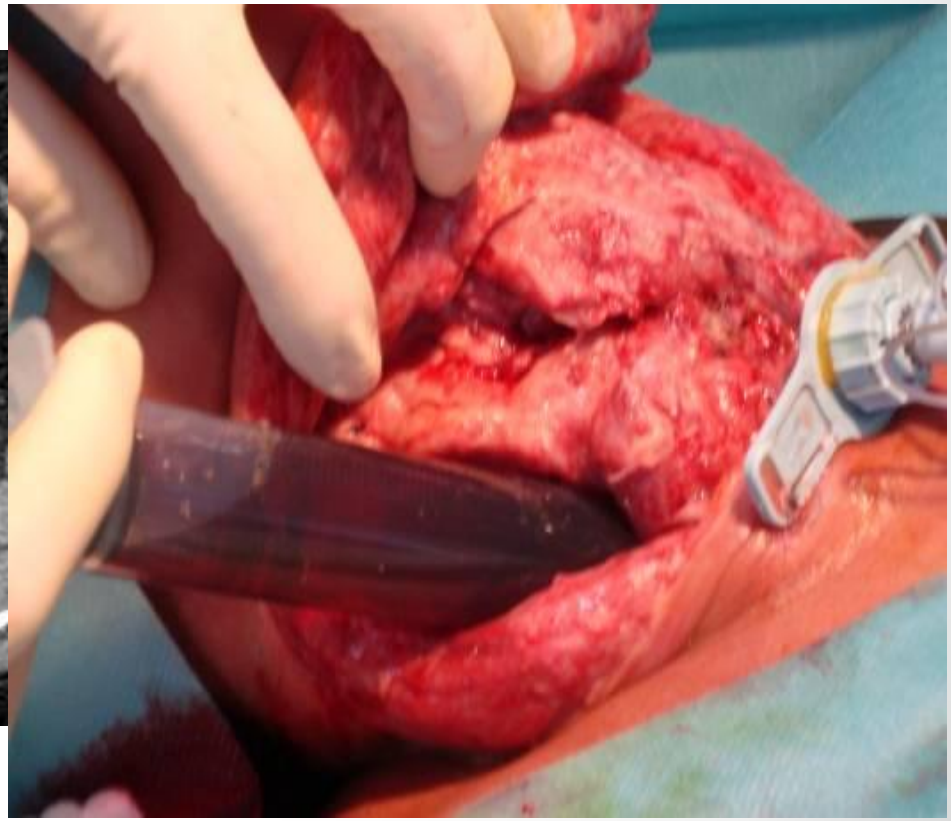
Espace parapharyngé





Médiastin postérieur





Fracture des OPN

- Une seule urgence (relative) : l'hématome de cloison :

Fracture des OPN

- Si réduction, faisable dans les 15 jours post trauma
- Passé ce délai, consolidation osseuse trop avancée
- Donc à adresser en ORL relativement rapidement

Questions?