

Cas clinique

Niveau : DCEM4

Auteur : S.DENEUVE

Spécialité(s) concernée(s) : ORL

#7

Recommandation HAS juin 2012 :

Actes et prestations – ALD n° 30 « Cancer des voies aéro-digestives supérieures »

Items

du programme
de l'ECN

- 294. Altération de la fonction auditive
- 313. Épistaxis (avec le traitement)
- 145. Tumeurs de la cavité buccale et des voies aéro-digestives supérieures.

M. YT., 55 ans, d'origine chinoise, habitant en France depuis une vingtaine d'années consulte pour une hypoacousie d'apparition semblant progressive.

À l'otoscopie, vous observez un aspect d'otite séromuqueuse bilatérale.

QUESTION N°1 :

Vous vous apprêtez à pratiquer les tests d'acoumétrie. Quels devraient en être les résultats ?

QUESTION N°2 :

Comment devez-vous compléter votre examen ORL ?

QUESTION N°3 :

Vous complétez votre bilan par la réalisation de cet examen. Décrivez-le.

QUESTION N°4 :

Quels diagnostics devez-vous évoquer ? Lequel vous paraît le plus probable, et pourquoi ?

QUESTION N°5 :

La biopsie confirme le diagnostic le plus probable, et un traitement par radio-chimiothérapie comportant du cisplatine est prévu. Comment complétez-vous votre bilan ?

QUESTION N°6 :

Le traitement ayant débuté une dizaine de jours auparavant, le radiothérapeute vous appelle car votre patient qui arrive pour sa séance quotidienne a une épistaxis qu'il n'arrive pas à contrôler, malgré une compression bidigitale bien menée, suivie d'un méchage antérieur. Le patient est très inquiet. Quelle va être votre attitude ?

QUESTION N°7 :

Vous revoyez le patient à distance de la fin du traitement. L'hypoacousie persiste. L'aspect mat des tympans persiste. Vous réalisez un audiogramme tonal qui retrouve un aspect de surdité mixte avec un Rinne de 25 dB. Décrivez les courbes observées

QUESTION N°8 : Comment expliquez-vous l'aspect mixte de cette hypoacousie ?

