



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

MINISTERE DE LA SANTE DE LA REPUBLIQUE MOLDOVA
Université d'Etat de Médecine et de Pharmacie „Nicolae Testemitanu”
Chaire d'oto-rhino-laryngologie

Approuvé

A la séance de Conseil de la Faculté Médecine Nr. 1

Procès-verbal nr. 3 du 18.03.14

Dean de la Faculté Médecine Nr. 1

d.d'e.d. es s.m., professeur universitaire
universitaire

Gh. Placinta

Approuvé

A la séance de chaire d'oto-rhino-laryngologie

Procès-verbal nr. 2 du 19.02.2014

Responsable de la chaire d'oto-rhino-laryngologie, Académicien,
d.d'e.d. es s.m., professeur

I. Ababii

PROGRAMME ANALITIQUE

Pour les étudiants de la faculté de Medicine Nr. 1

Code de cours: **S.10.O.090**

Type de cours: matière obligatoire

Nombre total d'heures- **90**

Cours magistral - **24**

Travaux dirigés - **66**

Crédits alloués- **4**

Noms des auteurs qui enseignent le cours: Académicien Ion Ababii

Professeur Vladimir Popa

Associé Anghelina Chiaburu

Associé Polina Ababii

Associé Andrei Antohi

Chişinău 2014



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

NOTE EXPLICATIVE.

L'Oto-rhino-laryngologie (ORL) reprezintă o disciplină clinică specială, care are ca obiectiv studiul aprofundat al particularităților anatomice și fiziologice precum și patologia ureii, căilor respiratorii superioare și a regiunilor vecine.

La morbiditate **causată de** bolile nazale, ale laringelui și ale ureii ocupă o poziție importantă în patologia generală (aproximativ 15-20% din indivizi suferă de afecțiuni ale organelor ORL).

Integritatea căilor aeriene și digestive și a aparatului **acustico-stato-chinetic** este indispensabilă la orice vârstă pentru îndeplinirea normală a anumitor funcții vitale (respirație și nutriție) și sociale (vorbire, echilibrul corpului, vorbirea). Din toți analizatorii studiați de om până astăzi, trei sunt situate în organele ORL: olfactiv, auditiv și vestibular.

Studentul trebuie să cunoască și să stăpânească: structura specifică a organelor din domeniul ORL, importanța afecțiunilor nazale, ale laringelui și ale ureii în patologia generală, importanța depistării precoce și a tratamentului în profilaxia morbidității, particularitățile și posibilitățile de investigație ale organelor ORL și de importanța în examenul clinic general, etiopatogenia, tabloul clinic, diagnosticul și diagnosticul diferențial, tratamentul (conservator sau chirurgical), dispensarizarea și profilaxia afecțiunilor nazale, ale laringelui și ale ureii, metode diverse de investigație:

- Examen endoscopic obișnuit al ureii și cu optică
- Diagnosticul funcțiilor nazale, ale ureii prin intermediul metodelor clasice, electro-fiziologice, electronice. etc.
- Principiile, rolul și indicațiile pentru investigația bolnavilor ORL prin examenul de laborator radiologic, tomografiere, R.M.N. și altele.

Programă: disciplină Oto-rhino-laryngologie

Specialitate: medicină de profil general

Facultate: medicină generală

Cămin: d'Oto-rhino-laryngologie

An: V-lea, Semestrele IX-X

Curs magistral: 24 ore



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Travaux dirigés: 66 heures

Total 90 heures

Plan thématique pour l'année universitaire

THEMATIQUE	Semestre IX			Semestre X			Total
	Cours	T.dirig		Cours	T.dirig	Indiv	
Introduction en ORL. Importance. Histoire du développement de l'ORL. Objectif, taches et place de l'ORL parmi les autres disciplines de la médecine.	2	6		-	-	-	6
Embryologie, anatomie clinique et physiologique du nez et des sinus para nasaux. Rhinite aiguë et chronique. Diverses affections nasales.	2	3		-	-	-	5
Sinusites aiguës et chroniques. Complications endocrâniennes, oculaires, auriculaire, pharyngiennes.	2	3		-	-	-	5
Anatomie et physiologie de l'anneau lymphoïde pharyngien. Angines et amygdalites chroniques.	4	6		-	-	-	8
Anatomie et physiologie du larynx. Stenoses laryngées aiguës.	2	6	-	-	-	-	8
Otite moyenne aiguë	-	6	-	2	3	-	10
Otite moyenne chronique. Prophylaxie de l'otite moyenne chronique suppurée	-	6	-	2	3	-	10
Les complications intracrâniennes otogènes	-	6	-	2	-	-	6
Affections non suppurée de l'oreille	-	-	-	-	6	-	6
Tumeurs bénignes et malignes ORL.	-	-	-	-	6	-	6
Maladies professionnelles. L'expertise ORL							
Les urgences en ORL	-	-	-	-	6	-	6



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02
DATA: 20.12.2013
PAG. 3/3

Bilan	-	-	-	-	6	-	6
Ozène, la pathologie olfactive, granulomes infectieux, angines secondaires, eczéma avec localisation sur les organes ORL.	-	-	6	-	-	-	6
Anatomie, physiologie, méthodes d'investigation de la trachée, des bronches et de l'oesophage, des brûlures et des engelures en ORL.	-	-	-	-	-	6	6
L'allergie en ORL. La névralgie trigémينية, glossopharyngienne, maladies auto-immunes en ORL, maladie de Wegener, SIDA, tumeur Kaposi.	-	-	-	-	-	6	6
Total	18	36	6	6	30	12	90

Rhinologie

Le nez et le sinus para naseaux.

L'embryologie, l'anatomie clinique et physiologique du nez et des sinus para naseaux: notions générales. Particularités de vascularisation et énérvation. Rhinite aigue et chronique: étiopathogénie, classification, tableau clinique, diagnostic et traitement.

Sinusites aiguës et chroniques: statistiques, classification, étiopathogénie, influences des facteurs nocifs de production et de l'environnement dans l'apparition et le développement des rhinites et sinusites. Anatomie pathologique. Tableau clinique. Evolution de la maladie. Diagnostic. Traitement. Prophylaxie des rhinites et des sinusites. Complications **rhinosinusogenes**: endocrâniennes, oculaires, auriculaire, pharyngées, broncho-pulmonaires.

PHARYNGOLOGIE

L'anatomie clinique et physiopathologique du pharynx.

Méthodes d'investigation du pharynx: la rhinoscopie postérieure. Touchée du cavum, bucopharyngoscopie et hypopharyngoscopie. Radiographie du cavum.

Symptomatologie du pharynx. Malformations et anomalies pharyngées. Angines. Angines primaires et secondaires. Etiopathogénie. Végétations adénoïdes. Les pharyngites aiguës et chroniques. Mycoses pharyngées. Classification des pharyngites. Diagnostic et diagnostic différentiel. Traitement et prophylaxie.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Tumeurs bénignes et malignes laryngées. Tuberculose, syphilis et **sclérome** pharyngé.

LARYNGOLOGIE

Particularités anatomiques, cliniques et physiologiques du larynx.

Muscles et squelette cartilagineux du larynx. L'importance de ces connaissances pour l'établissement d'un diagnostic topographique. Innervation laryngée. Les lymphatiques laryngées

Méthodes d'investigation du larynx : laryngoscopie directe, indirecte, suspendue, méthodes radiologiques.

Sémiologie laryngée. Les laryngites aiguës et chroniques, Etiopathogénie. Anatomie pathologique. Classification. Symptomatologie des laryngites aiguës et chroniques. Traitement et prophylaxie des laryngites. Trachéotomie prolongée. Tumeurs bénignes et malignes laryngées. Méthodes de diagnostic et traitement.

AFFECTIONS DE LA TRACHEE, DES BRONCHES ET DE L'OESOPHAGE.

Anatomie clinique et physiologie de la trachée et des bronches. Méthodes d'investigations: trachéo-bronchoskopie, trachéoscopie, méthodes radiologiques.

Particularités morpho fonctionnelles chez l'enfant. Corps étrangers trachéobronchiques. Etiopathogénie. Tableau clinique. Diagnostic. Traitement.

Anatomie clinique et physiologie de l'œsophage. Méthodes d'investigations : **oesophagoscopie œsophagectomie**, méthodes radiologiques. Particularités chez l'enfant. Affections de l'œsophage. Brûlures œsophagiennes (l'œsophagite corrosive). Etiopathogénie. Tableau clinique. Traitement et prophylaxie.

OTOLOGIE

Anatomie de l'oreille

L'oreille externe (auris externa). Pavillon auriculaire : la face externe, postérieure et interne.

Structure. Vascularisation : artérielle, veineuse et lymphatique. Innervation : motrice et sensitive. Particularités chez les nourrissons. Rapports. Vascularisation. Innervation.

Oreille moyenne (auris media). Tube auditif (synonymes : trompe d'Eustache, otosalphinx, regiotubaris). Structure, particularités chez les nouveau-nés, nourrissons et première enfance, les couches, l'ostéome pharyngé et **cavotympanique**, rapports. Cavité tympanique : forme, dimensions moyens chez l'adulte, structure du **mucoperioste**, compartimentage



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

topographique. Contenu, murs et rapports, particularités d'âge, vascularisation, innervation. Membrane tympanique : dimension, position, division, structure, particularités chez les nourrissons, vascularisation, innervation. La chaîne ossiculaire. Muscles ossiculaires. Vascularisation artérielle et veineuse. Aditus ad natrum. Région **anthromastoïdienne** : repères du cortex externe.

L'oreille interne (région labyrinthique). Le labyrinthe osseux et membraneux : le limaçon, le vestibule, les canaux semi-circulaire. Conduit interne. Contenu, dimensions moyennes.

Physiologie de l'oreille.

Physiologie de l'analyseur auditif. Eléments de physique acoustique. Caractéristique des ondes sonores, vitesse de leur propagation en fonction des propriétés du moyen élastique, qualités du son, le spectre sonore de l'oreille humaine.

Transmission des vibrations sonores du système **miringo-ossiculaire** : la fonction d'adapter d'impédance entre les deux moyenne (rapport hydraulique). Le rôle de la membrane tympanique, sa résistance. Les fonctions du tube auditif **echipresiv**, aération - ventilation, drainage, protection et isolation phonique. Le rôle de la transmission des sons de l'environnement par voie **méato-miringo-ossiculaire** – dite conduit aérien. La voie osseuse (d'inertie et de compression). Notions d'impédance acoustique et son rôle dans la fonction de transmission des sons à l'oreille. Adaptation et fatigue auditive. Traumatisme acoustique.

Malformations de l'oreille.

Malformations congénitales de l'oreille externe, moyenne et interne.

Traumatismes de l'oreille externe, moyenne et interne.

Affections inflammatoires de l'oreille externe : furoncle du conduit auditif externe : otite externe diffuse ; otite externe eczémateuse, otite externe mycosique ; otite externe malignes.

Impétigo. Erysipèle. Chondre péri chondrite pavillonnaire.

Affections inflammatoires de l'oreille moyenne. Otite moyenne catarrhale (Cathare **tubo** tympanique ou **oto** tubulaire : étiopathogénie et anatomie pathologique, tableau clinique, diagnostic, traitement).

Syndrome de trompe béante.

Otite moyenne aigue. Données statistiques. Définition. Classification (otites moyennes aiguës microbiennes et otites moyennes aiguës non microbienne).



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

Otites moyenne des maladies **infecto-contagieuses**.

Oto mastoïdite du nourrisson (oto anthrite).

Otite moyenne récidive : étiopathogénie, traitement.

Mastoïdite aiguë suppurée. Etiopathogénie. Anatomie Pathologique. Symptomatologie. Examen physique local. Evolution (suraiguë, sous aigue, latente, « bloquée » apparemment primitive). Complications. L'**oto** mastoïdite aigue extériorisée : **temporala-zygomatique (scvamite, zigomatitita)**, cervicale, occipitale (**posterior-inferieure**), **jugogastrique, petrozita ou petroaticita**. Traitement conservatoire et chirurgical. **Anthro mastoidotomie**. Mastoïdites avec particularités d'ages. **Oto** mastoïdites des dis métaboliques.

Otites moyennes suppurees chroniques. Données statistiques. Etiopathogénie. Bactériologie. Classification. Etiopathogénie. Tableau clinique conservatoire (local et général) et chirurgical. Prophylaxie.

Complications endo temporelles des suppurations oto mastoïdiennes. Labyrinthite. Etiopathogénie. Anatomie pathologique, Classifications des labyrinthes **tympanogènes**. Tableau clinique, Diagnostic différentiel. Traitement.

Paralysie. Affection du nerf facial. Anatomie et physiologie du nerf facial. Diagnostic différentiel et topographique. Traitement.

Complications meningo-encephaliques otogenes.

Données statistiques : fréquence, létalité. Modalités de propagation de l'infection de l'oreille moyenne vers l'**endocrâne**. Caractéristiques anatomiques locorégionales entre la cavité tympanique et mastoïde et l'**endocrâne**. Facteurs qui déterminent le placement des lésions endocrâniennes suppurées. Etiologie. Rôle déterminant des épis tympanites. Besoin de débats pluridisciplinaires de causes.

Abscess extradural. Méningite **otogene** (leptoméninge). L'abscess cérébral. **Tromboflebita** sinuso-jugulaire. Choc toxi-infectieux. **Tromboflebita** du golfe jugulaire et de la veine jugulaire interne. **Arachnoïdite otogene**. Formes cliniques de morphologie pathologique. Rôle des investigations para cliniques pour le diagnostic des complications endocrâniennes **otogenes** : électroencéphalographie, échographie, réographie, scintigraphie, angiographie carotidienne et vertébrale, tomographie numérisée.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

Influence de la thérapie antibiotique dans l'évolution des complications endocrâniennes **otogenes**.

Principe de traitement des complications endocrâniennes.

Affections non suppurées de l'oreille

Données statistiques. Importances medico sociale. Entités pathologiques.

Otite moyenne exsudative. Synonymie : otite moyenne **sero** muqueuse, **catar tubo** tympanique, otite moyenne séreuse. Etiopathogénie. Symptomatologie : données subjectives, otoscopie, oto microscopie, acoumétrie et audiométrie, impédancemétrie. Evolution. Traitement. Otite moyenne séreuse symptomatique. Etiopathogénie. Diagnostic. Traitement. **Mucocelul cavo** tympanique. Le tympan bleu idiopathique.

La surdité neurosensorielle.

Définition. Etiopathogénie. Classification. Symptomatologie. Acoumétrie et audiométrie. Traitement. Surdité **subitement installée** : étiopathogénie, traitement. Notions de phono audiologie. **Cofoza**. Surdité en enfance. Prothèse auditive : indications, possibilités contemporaines. L'implant cochléaire.

Otite moyenne adhésive.

Synonymes : l'atélectasie de l'oreille moyenne, atélectasie cavo tympanique. Définition. Etiopathogénie. Manifestations cliniques. Evolution. Traitement.

Otite moyenne fibro-adhésive. Définition. Etiopathogénie. Tableau clinique. Otoscopie. Données de l'acoumétrie, de l'audiométrie et de la tympanométrie. Existence des formes intriquées avec l'otite séreuse, l'otite adhésive, séquelles post otiques et tympanosclérose. Traitement.

Tympanosclérose.

Définition. Anatomie pathologique. Histologie. Etiologie. Symptomatologie. Evolution, formes cliniques : mineures, légères, intermédiaires. Diagnostic positif. Traitement.

Otosclérose. Dénominations : otospongiose, otospongéosclérose, sclérose otique ; **otoporoza** localisée et d'autres. Définition. Etiopathogénie. Manifestations cliniques. Formes cliniques : tympaniques ou **fenestrala**, cochléaire ou vestibulaire. Evolution. Diagnostic



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

positif. Diagnostic différentiel. Traitement : chirurgical, médicamenteux et prothétique. Otosclérose -maladie principale qui a généré la **cofo** chirurgie. Interventions chirurgicales modernes : indications, contre indications, complications intra et post opératoires, résultats.

Maladie (syndrome) Meniere. Histoire, définition. Etiopathogénie. Anatomie pathologique. Symptomatologie de la crise et de la période d'accalmie entre crises. Examen cochléaire. Examen vestibulaire. Formes cliniques : typique, névrite, hémorragique, bilatérale. Diagnostic positif. Diagnostic différentiel. Evolution. Traitement conservatoire et chirurgical.

Barootite. Synonymes : **aerootite** ou otite moyenne séreuse barotraumatique. Définition. Symptomatologie. Traitement des formes rebelles.

Paralysie du nerf facial : étiologie, manifestations cliniques, diagnostic topographique. Paralysie faciale « a frigore » (idiopathique Bell) : Etiologie, exploration fonctionnelle, diagnostic, traitement (conservatoire et chirurgical). Décompression plastique post traumatique (en traumatismes **cranio** cérébraux). Paralysies faciales causées par des traumatismes chirurgicaux, Paralysie faciale tumorale.

Notions d'expertise chirurgicale en otologie.

HABILETES PRATIQUES.

I. Généralités :

1. Etude de l'anamnèse, concrétisations des accuses, caractéristiques des patients avec pathologies des organes ORL.
2. Examen général du patients : palpation, percussion, auscultation.
3. Interprétation de l'analyse de sang, urine, preuves biochimiques du liquide céphalorachidien et d'autres examens de laboratoire.
4. Connaissance des remèdes curatifs le plus fréquemment utilisés dans la pratique de l'ORL. Prescrire une ordonnance.

II. Pathologie du nez et des sinus para naseaux.

1. Inspection, palpation et percussion de la pyramide nasale et des sinus para naseaux.
2. Réalisation de la rhinoscopie, rhinoscopie antérieure et postérieure.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

3. Connaissance théorique des méthodes modernes d'examen du nez et des sinus para naseaux (optique rigide et **fibro optique**).
4. Interprétation de la Radiographie du squelette facial, des os de la pyramide nasale, tomographie axiale (numérisée) de sinus para nasale.
5. Instillations (goûtes) dans les fausses nasales.
6. Badigeonnage de la pituitaire avec préparées.
7. Prélèvement d'un frottis des fausses nasales pour l'examen bactériologique.
8. Extraction du corps étranger.
9. Aspiration des sécrétions pathologiques des fausses nasales.
10. Exploration des fonctions respiratoires et olfactives du nez.
11. Arrêt de l'épistaxis par procédées générales.
12. Réalisation du tamponnement antérieur et postérieur nasal (sur moulage).

III. Pharyngologie :

1. Palpation des nœuds lymphatiques régionaux (sous et rétro mandibulaires, cervicaux).
2. Réalisation de bucco pharyngoscope, de l'épi pharyngoscopie.
3. Prélèvement d'un frottis du bucco pharynx pour examen bactériologique (dépistage de la diphtérie, mycose et **cocile**).
4. Badigeonnage des amygdales palatines et du mur postérieur du bucco pharynx.
5. Elimination du contenu pathologique des lacunes des amygdales palatines, par lavage aux antiseptiques.
6. A effectuer la touchée du cavum.
7. Interprétation de la radiographie de l'épi pharynx.
8. Application de la compresse sur le cou.
9. Touchée du cavum chez l'enfant.

IV. Laryngologie

1. Examen et palpation du larynx.
 2. Réalisation de la laryngoscopie indirecte.
 3. Exploration des fonctions respiratoires et phonatrices du larynx.
 4. Soins des malades trachéotomisés.
- Traitement de la **trachéostomie**
 - Echange des bandages stériles autour de la trachéostomie ;



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- Aspiration des sécrétions du tube **trachéostomique** ;
- Nettoyage du tube interne **trachéostomique**.

V. Otologie :

1. Examen et palpation du pavillon et de la région rétro auriculaire.
2. Réalisation de l'otoscopie.
3. Exploration de l'acuité de l'ouïe par voix chuchotée (en chuchotant) et de conversation
4. Interprétation de l'audiogramme.
5. Réalisation de l'acoumétrie.
6. Instillations dans le conduit auditif externe.
7. Eliminations des sécrétions pathologiques du conduit auditif externe.
8. Prélèvement d'un frottis du conduit auditif externe a l'examen bactériologique.
9. Elimination des corps étrangers du conduit auditif externe par lavage.
10. Elimination des bouchons séreux et **épidermaux**.
11. Utilisation des compresses sur l'oreille.
12. Insufflation des poudres dans l'oreille.
13. Insufflation auriculaire.
14. Pompage des remèdes curatifs dans la maison tympanique.

BIBLIOGRAPHIE

1. Bluestone C. D. , Stool S. E. et Kenna M. A. Pediatric OtoLaryngology ed.Saunders 1996
2. Lang J. Clinical anatomy of the nose, nasal cavity and paranasal sinuses ed. Thieme 1989
3. Servant J. Manuel de chirurgie plastique reconstructive et esthétique ed. Pradel
4. Fried MP. The Larynx. A multidisciplinary approach 2ème ed. Mosby 1996
5. Evans JNG Pediatric otolaryngology
6. Garabedian EN. et coll. ORL de l'enfant Med. Sciences Flammarion. Paris. 1996
7. Frachet B. Morgon A. Legent F. Pratique phoniatrique Ed. Masson
8. Lehuiche F. Allali A. La voix – Collection phoniatrie Ed. Masson
9. SERVANT JM. et RSEVOL J. Manuel de chirurgie plastique reconstructive et esthétique Ed. Pradel



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

10. Les travaux méthodiques élaborés par les collaborateurs de la chaire.
11. Cours magistraux, données par les collaborateurs de la chaire
12. Problèmes de situation ORL
13. Testes ORL faits par les collaborateurs de la chaire.
14. Legent F., Fleury P., Natcy P., Beauvillain C. 5^e édition. Masson, Paris, 1999, 386 p.
15. Universités Francophones. ORL, coordination Pr. Patrice Tran Ba Huy (Hôpital Lariboisière – Paris) Ellipses. 32 rue Bague. 75015. Paris, 1996, 510 p.