

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT

DU DES D'ORL ET CCF

DOCUMENTS "SOURCE" GENERAUX

- **Sobotta** Atlas of human anatomy vol.1 – 10ème edition - 1983 Urban and Schwarzenberg
- **Pernkopf** Anatomy vol.1 - Head and Neck - 3ème edition – 1989 Urban and Schwarzenberg
- **Legent F. et Perlemuter L.** Cahiers d'Anatomie ORL ed. Masson
- **Bonfils P. et Chevalier J.M.** Anatomie ORL ed. Médecine-Sciences Flammarion 1998
- **EMC** Otorhinolaryngologie
- **EMC** Stomatologie
- **EMC** Techniques Chirurgicales : Tête et Cou
- **EMC** Techniques Chirurgicales : Chirurgie Plastique
- **Paparella M. and Shumrick DA .** OtoLaryngology ed.Saunders
- **Cummings C. W.** OtoLaryngology Head and Neck Surgery 3ème edition 1998 Mosby
- **Scott Brown's Kers A.G.** OtoLaryngology ed.Butterworths
- **Bluestone C. D. , Stool S. E. et Kenna M. A.** Pediatric OtoLaryngology ed.Saunders 1996
- **Wenig B. M.** Atlas of Head and Neck Pathology , Armed Forces Institute of Pathology, ed.Saunders 1993
- **Batsakis J. G.** Tumors of the head and neck – clinical and pathological considerations, ed.Williams Wilkins 2°ed 1982
- **Portmann M. et Guerrier Y** Traité de Technique Chirurgicale ORL et Cervico-faciale., ed.Masson
- **Rapports de la Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et Chirurgie Cervico-faciale** (deux rapports annuels)
- **Otolaryngology Clinics of North America** ed.Saunders (publication bimestrielle)
- **Brasnu D. :** Traité d'ORL, ed Flammarion, 2008
- **Garabédian EN :** ORL de l'enfant, 2ème edition, ed Flammarion, 2006

1. OBJECTIFS GENERAUX DE CHIRURGIE DU DES D'ORL-CCF

La liste ci-dessous est indicative puisque ces objectifs font l'objet d'un enseignement en ligne avec une évaluation avant la fin du 4^{ème} semestre.

1 L'OPERE ET SON ENVIRONNEMENT

- L'anesthésie : consultation et bilan préopératoires, règles médico-légales, techniques d'anesthésie locorégionales, générales, chirurgie ambulatoire, terrains particuliers (enfant, vieillard..), contre indications, incidents et accidents
- Installation de l'opéré
- Surveillance et soins de l'opéré :
 - Prévention de l'infection : antibiothérapie, antibio-prophylaxie
 - Prise en charge postopératoire et réanimation
 - Prise en charge de la douleur
 - Transfusions, prévention des accidents thromboemboliques
 - Complications per et péri-opératoires

2 PRINCIPES ET REGLES DE CHIRURGIE GENERALE

- Principes généraux de cicatrisation et de réparation (voir objectifs chirurgie plastique : chapitre 9)
- Cancérologie : classification, principes généraux du traitement en cancérologie et principes du traitement chirurgical (voir objectifs d'oncologie : chapitre 5)
- L'examen anatomo-pathologique
- Principes et règles chirurgicales propres à
 - La prise en charge du polytraumatisé
 - La chirurgie de la base du crâne
 - La chirurgie thoraco-abdominale
 - La chirurgie d'urgence

3 CHIRURGIE : OBLIGATIONS LEGALES, ETHIQUES ET SCIENTIFIQUES

- Le bloc opératoire : organisation d'un bloc opératoire, matériel (microscopes, endoscopes..), fluides, hygiène, asepsie, décontamination, protection des personnels
- Les documents officiels : le dossier médical, le compte rendu opératoire, les certificats médicaux
- La responsabilité médicale, la réquisition l'information du patient, le consentement éclairé, la déontologie, le secret professionnel
- La cotation de l'activité chirurgicale (nomenclatures)
- Méthodologie de la lecture et de la rédaction scientifique
- Evaluation des pratiques, Recherche (statistiques, loi Huriez, CCPRB)

REFERENCES

- Cahiers hospitaliers Juin 1998 n°1 Hors série ed. Berger Levrault
- Cahier pratique " Le dossier médical " Mars 2000 ed. Tissot
- Dossiers " Risques thérapeutiques " Mars 1994
- Dossier " Stérilisation " Bulletin du syndicat national ORL ET CCF n°43 et n°45 1999
- Monographie LILLY Oncologie : Lire et écrire un article médical par O. Chassany et J.F. Bergmann 1997
- Recommandations pour la pratique de l'antibioprophylaxie en chirurgie. Actualisation 1999 (www.star.org/consensusantibio.html)
- Miller RD. Anesthésie ed. Médecine-Sciences Flammarion
- Samii K. Anesthésie Réanimaton ed. Flammarion
- Audijuris Mai 1999 n° 97 Colloque " Droit et Médecine "

2. OBJECTIFS D'INFECTIOLOGIE

2. 1 ANTIBIOTIQUES-ANTIBIOTHERAPIE-ANTIBIOPROPHYLAXIE-ANTIINFLAMMATOIRES

- connaître les notions de bio disponibilité, concentration minimale inhibitrice, demi-vie d'élimination, spectre d'activité antibactérienne des principaux antibiotiques utilisés en ORL
- connaître les principales classes d'antibiotiques utilisées en ORL et leurs caractéristiques : spectre, modalités d'utilisation, critères de choix, effets indésirables, contre-indication, précautions d'emploi

- connaître les règles de prescription des antibiotiques en pratique courante dans les affections ORL
- connaître les principes généraux du choix d'un antibiotique pour l'antibio-prophylaxie en chirurgie et les règles propres à la chirurgie ORL et cervico-faciale
- connaître les propriétés des différents glucocorticoïdes, leurs règles de prescription, leurs effets secondaires, leurs contre-indications et leurs complications
- connaître les propriétés des différents anti-inflammatoires non stéroïdiens, leurs règles de prescription, leurs effets secondaires, leurs contre-indications et leurs complications

2. 2 RHINOPHARYNGITES, ADENOÏDITES, AMYGDALITES ET LEURS COMPLICATIONS LOCO REGIONALES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie et la physiologie du système lymphoïde pharyngé
- connaître l'écosystème du pharynx
- connaître les complications à distance de la maladie streptococcique des pharyngites et amygdalites

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître la rhinopharyngite de l'enfant : signes fonctionnels, diagnostic, complications et modalités thérapeutiques
- connaître les indications de l'adénoïdectomie et ses complications
- connaître les particularités des pathologies rhino-pharyngées infectieuses de l'adulte
- connaître la pathologie infectieuse de l'oropharynx chez l'enfant et l'adulte
- connaître les différentes formes cliniques et l'étiologie des pharyngites aiguës et chroniques
- connaître les indications non infectieuses de l'amygdalectomie
- savoir prendre en charge les complications de l'amygdalectomie et de l'adénoïdectomie
- connaître les modalités d'un diagnostic bactériologique et virologique des amygdalites
- connaître les modalités thérapeutiques des amygdalites
- connaître, savoir diagnostiquer et prendre en charge les complications suppurées péri-amygdaliennes et rétro-pharyngées des pharyngites
- connaître les complications générales des amygdalites

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser une adénoïdectomie
- savoir poser l'indication et réaliser une amygdalectomie ; connaître les contre-indications et les complications
- savoir faire l'hémostase d'une hémorragie post adéno-amygdalectomie
- savoir drainer un phlegmon péri amygdalien

2. 3 ADENITE AIGÜE, ADENOPHLEGMON ET CELLULITES CERVICALES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie des voies et relais lymphatiques de la région cervicale antérieure et latérale ainsi que des espaces péri viscéraux et inter aponévrotiques

OBJECTIFS SPECIFIQUES

ADENITES

- savoir faire le diagnostic clinique d'une adénite aiguë
- connaître les différentes étiologies et les moyens diagnostiques
- savoir différencier une adénite aiguë d'une autre lésion cervicale en fonction des diverses localisations dans le cou
- connaître les indications et les conditions de réalisation d'une ponction à visée bactériologique, diagnostique ou thérapeutique

ADENOPHLEGMON

- savoir faire le diagnostic clinique d'un adénophlegmon cervical
- connaître l'évolution clinique locale et les risques de complications d'un adénophlegmon cervical
- connaître les indications de l'imagerie en fonction de la localisation de l'adénophlegmon
- connaître les différentes étiologies et les modalités du traitement des adénophlegmons

CELLULITE CERVICALE

- savoir faire le diagnostic clinique d'une cellulite cervicale
- savoir en rechercher les différentes étiologies, connaître ses modalités d'extension et les modalités du traitement des cellulites cervicales

- connaître les signes cliniques en faveur d'une cellulite gangréneuse
- connaître les examens complémentaires à réaliser devant une cellulite gangréneuse, en particulier l'imagerie, en fonction de la localisation
- savoir reconnaître les facteurs immédiats de gravité d'une cellulite cervicale, l'extension éventuelle au médiastin et apprécier le retentissement général
- connaître les indications, les modalités du drainage chirurgical des cellulites gangréneuses et leurs éléments de surveillance

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser une ponction à visée bactériologique, diagnostique ou thérapeutique
- savoir réaliser le drainage d'un adénophlegmon en connaissant les risques chirurgicaux selon la localisation

2.4 SYSTEME LYMPHATIQUE ET ADENOPATHIES CERVICALES NON TUMORALES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie, l'histologie, la physiologie du système lymphoïde cervical
- savoir faire une hiérarchie des demandes d'examen d'imagerie, savoir interpréter les images
- savoir réaliser une cyto-ponction ganglionnaire

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir faire l'interrogatoire, l'examen cervical et général d'un patient porteur d'une tuméfaction cervicale
- savoir reconnaître la nature ganglionnaire d'une tuméfaction cervicale et la différencier des tuméfactions d'autre nature (malformative, vasculaire, salivaire, thyroïdienne..) et éliminer une fausse tuméfaction
- savoir demander les examens paracliniques nécessaires
- savoir différencier une adénopathie d'origine métastatique ou en rapport avec une hémopathie maligne
- savoir reconnaître une adénopathie d'origine inflammatoire
- connaître la démarche diagnostique devant une adénopathie subaiguë ou chronique
- connaître les différentes étiologies d'une adénopathie subaiguë ou chronique et savoir les prendre en charge
- savoir reconnaître une adénopathie en rapport avec une maladie de système, connaître les modalités de prise en charge de la pathologie en cause

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser une cytoponction ganglionnaire
- savoir réaliser une adénectomie avec examen histologique extemporané

2. 5 PATHOLOGIE NON TUMORALE DES GLANDES SALIVAIRES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie et la physiologie des glandes salivaires principales et accessoires et les moyens de leur exploration clinique et para clinique

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir diagnostiquer et traiter les sialadénites virales ou bactériennes aiguës de l'adulte
- connaître les étiologies, les moyens diagnostiques et les modalités thérapeutiques des parotidites chroniques, des sous-maxillites chroniques ou récidivantes de l'adulte et de l'enfant
- savoir hiérarchiser et discuter l'indication du bilan d'imagerie devant une pathologie salivaire et savoir en interpréter les résultats
- connaître les moyens diagnostiques et les modalités thérapeutiques des sialodochites
- savoir reconnaître l'origine lithiasique devant une pathologie salivaire ; connaître les modalités thérapeutiques
- savoir faire le diagnostic d'une grenouillette
- savoir poser l'indication d'une biopsie chirurgicale de glande salivaire accessoire dans le cadre du bilan étiologique d'une maladie générale

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître principe et technique d'une sous-mandibulectomie
- connaître principe et technique de l'exérèse d'une lithiase enclavée de l'orifice du canal de Wharton
- connaître principe et technique d'une biopsie de glande salivaire accessoire

2. 6 SIDA-TUBERCULOSE-INFECTIONS CONTAMINANTES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître la physiologie de l'infection à H.I.V.
- savoir interpréter les résultats d'une sérologie H. I. V.

- connaître les modalités de contamination et de prévention du sida
- connaître la physiopathologie de l'infection par le bacille tuberculeux
- connaître les modalités de contamination par le BK et les moyens de prévention en particulier pour le personnel soignant

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les manifestations ORL qui peuvent être révélatrices d'une infection HIV
- connaître les manifestations de la primo infection H. I. V.
- connaître les manifestations ORL observées au cours du sida
- savoir reconnaître les manifestations tuberculeuses au niveau des voies aérodigestives supérieures et au niveau des aires ganglionnaires cervicales
- connaître les manifestations ORL lors des infections à mycobactéries atypiques
- connaître les modalités du traitement actuel des infections tuberculeuses
- connaître les principes du traitement d'une adénopathie mycobactérienne soit à bacille humain, soit à mycobactérie atypique

2. 7 PATHOLOGIE INFECTIEUSE ET INFLAMMATOIRE DE LA CAVITE BUCCALE

- savoir reconnaître et orienter un patient porteur d'une pathologie inflammatoire ou infectieuse aiguë ou chronique de la muqueuse buccale

DOCUMENTS - SOURCE

- **POPI** Guide de traitement – Association des Professeurs de Pathologie infectieuse et tropicale Appit éditeur – 6^{ème} Ed. 1999
- **GEHANNO P. PESSEY J-J** Tuméfactions cervicales de l'adulte et de l'enfant Rapport SFORL 1998
- **GEHANNO P.** Les infections en ORL Document BEECHAM 1991
- **PILLY E.** Pathologie infectieuse Ed Appit 16^{ème} édition 1997
- **EMC** CD Rom La pathologie de la muqueuse buccale SZPIRGLASS et BEN SLAMA 1999
- **ANTIBIOTHERAPIE PAR VOIE GENERALE EN PRATIQUE COURANTE DANS LES INFECTIONS RESPIRATOIRES HAUTES DE L'ADULTE ET L'ENFANT**, Recommandation société infectiologie, 2011, <http://www.infectiologie.com/site/medias/Recos/2011-infections-respir-hautes-argumentaire.pdf>
- **Complications locorégionales des pharyngites**, Recommandation pour la pratique clinique, octobre 2008, <http://www.orlfrance.org/download.php?id=149>

3. OBJECTIFS D'OTOLOGIE

3. 1 EXPLORATION DE L'AUDITION – AUDIO PHONOLOGIE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie de la cochlée et l'organisation générale du système auditif
- savoir explorer l'audition et ses troubles
- savoir expliquer la physiologie de l'audition
- connaître les principes, les limites et les techniques de l'examen audiométrique
- connaître les différentes étapes du développement du langage chez l'enfant

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir utiliser les connaissances théoriques de base sur le son, le bruit, les unités acoustiques
- connaître la notion de masquage d'un son et de seuil auditif
- savoir expliquer les différentes voies de la transmission sonore et les répercussions du transfert crânien
- pouvoir exposer les difficultés de la quantification de l'audition et en donner les principales modalités
- savoir réaliser une acoumétrie vocale, une acoumétrie au diapason
- connaître les conditions matérielles d'examen. (Cabine d'audiométrie, audiomètres, écouteurs) et leur contrôle
- être capable exposer le principe du recrutement et de la fatigabilité auditive
- savoir exposer le principe de l'audiométrie automatique et son intérêt actuel (audioscan)
- savoir expliquer les difficultés de réalisation des audiométries haute fréquence et préciser leurs indications actuelles
- connaître les différents matériels utilisés en audiométrie vocale
- expliquer l'intérêt des tests phonétiques notamment le test cochléaire et le test d'intégration
- connaître le principe de test d'intelligibilité dans le bruit et son intérêt
- savoir expliquer le principe de l'étude des potentiels évoqués auditifs, des otoémissions et des produits de distorsion, de l'électrocochléographie

- savoir exposer l'intérêt pratique de l'enregistrement des otoémissions acoustiques
- connaître les principaux pièges et les indications cliniques des examens audiométriques objectifs
- connaître les notions de physique acoustique et de physiologie de l'oreille moyenne qui interviennent dans l'impédancemétrie
- savoir exposer le principe du fonctionnement d'un appareil manuel de tympanométrie
- savoir expliquer l'intérêt clinique et les limites de l'examen du réflexe stapédien
- savoir expliquer les différents tests d'audiométrie comportementale chez l'enfant quel que soit son âge
- connaître principes, méthodes et réalisation du dépistage de la surdité chez l'enfant à la naissance, à neuf mois et à 24 mois
- savoir faire un examen audiométrique de l'enfant
- exposer la démarche diagnostique et dévaluation de l'audition chez le jeune enfant
- savoir expliquer les principaux pièges de l'audiométrie qu'ils relèvent des appareils, de la technique de réalisation ou des difficultés liées aux patients en particulier la simulation
- savoir caractériser et expliquer un acouphène (intensité, fréquence)
- connaître les principales causes et savoir reconnaître un retard de langage chez l'enfant

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser une audiométrie tonale liminaire et en particulier savoir-faire un masquage de l'oreille controlatérale et le masquage par voie osseuse
- être capable de tracer une courbe d'intelligibilité, d'en définir les principaux paramètres et d'expliquer l'intérêt de l'audiométrie vocale supraliminaire
- savoir réaliser l'enregistrement des potentiels évoqués auditifs et interpréter les tracés normaux et pathologiques
- savoir réaliser l'enregistrement d'otoémissions acoustiques
- être capable de tracer une courbe de tympanométrie en expliquant les différents paramètres à étudier
- savoir faire l'étude du réflexe stapédien
- savoir réaliser un test de Stenger et en expliquer son principe
- connaître les modalités de l'examen audiométrique du nourrisson

3. 2 EXPLORATION DES VERTIGES ET TROUBLES DE L'EQUILIBRE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie et l'organisation générale du système vestibulaire
- pouvoir définir ce que sont équilibration et fonction vestibulaire
- connaître les différentes étiologies des syndromes vestibulaires périphériques et centraux
- décrire le fonctionnement global du système de l'équilibre (Plurimodalités, hiérarchie des informations)

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- décrire et savoir caractériser un nystagmus : direction, amplitude, fréquence, durée, évolution
- connaître les différentes origines d'un nystagmus
- savoir décrire les systèmes de poursuite oculaire, saccadique et optocinétique
- connaître le principe de du réflexe cervico- oculaire et des interactions avec l'appareil vestibulaire
- pouvoir décrire les éléments du syndrome labyrinthique. Savoir décrire un syndrome vestibulaire harmonieux.
- connaître les oscillopsies
- savoir rechercher, décrire et nommer les nystagmus spontanés et provoqués dans la lumière, avec et sans fixation et dans l'obscurité sous vidéo scopie
- connaître les différents troubles de l'équilibre et de la marche
- expliquer le principe de compensation vestibulaire, son application pratique après destruction vestibulaire et ses anomalies
- savoir interroger le patient vertigineux et connaître les trois types évolutifs des vertiges (crise aiguë, vertige itératif, vertige chronique)
- savoir réaliser un examen neurologique des paires crâniennes et du cervelet
- savoir réaliser et interpréter les tests d'équilibre statique et dynamique (Romberg, épreuve des index, épreuve de la marche en étoile de Babinski, épreuve du piétinement aveugle, épreuve du demi-tour, épreuve de la poussée etc..)
- connaître les principes physique et technique de l'électro oculographie ; avoir vu préparer et placer les électrodes
- connaître les avantages et les inconvénients de l'enregistrement nystagmographique quelle qu'en soit la technique
- connaître le principe et l'intérêt d'une épreuve rotatoire pendulaire

- connaître le principe et l'intérêt des épreuves oculomotrices
- savoir reconnaître les causes d'erreur : somnolence, interactions médicamenteuses, artefacts, d'enregistrement clignement...
- connaître le principe de fonctionnement des plateformes de posturographie statique, dynamique, équitest et l'expression des résultats
- savoir décrire un test simple permettant d'apprécier un trouble de la verticale subjective
- savoir exposer les particularités de l'examen vestibulaire chez le jeune enfant

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser et interpréter une manœuvre libératoire
- savoir réaliser et interpréter une vidéonystagmoscopie
- savoir réaliser et interpréter une épreuve calorique bithermique

3. 3 SURDITES

OBJECTIFS GENERAUX

- classification et étiologies des différentes surdités
- décrire les indications et les résultats du bilan d'imagerie d'une surdité de l'adulte et de l'enfant

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir définir et reconnaître surdité de transmission, surdité de perception endo cochléaire, et rétro cochléaire, surdité mixte, surdité centrale
- savoir reconnaître et définir une surdité brusque, surdité fluctuante, surdité progressive
- savoir définir et classer les différents degrés de surdité: légère moyenne sévère profonde et leurs conséquences fonctionnelles chez l'adulte et l'enfant
- décrire en fonction de la date de survenue de la surdité son retentissement sur la boucle audio phonatoire en période pré-linguale et en période post-linguale
- savoir faire l'interrogatoire et réaliser en fonction de l'âge l'examen clinique d'un patient atteint de surdité
- connaître la notion de surdité génétique syndromique et non syndromique, connaître l'intérêt d'un conseil génétique

- savoir rechercher l'origine auto immune d'une surdité et orienter le bilan
- connaître la physiopathologie et la prévention d'une surdité ototoxique et connaître les différents traitements médicaux
- savoir diagnostiquer et prendre en charge les traumatismes directs et indirects de l'oreille
- connaître la physiopathologie d'un barotraumatisme et d'un sono traumatisme ; savoir faire le diagnostic et les prendre en charge ; connaître les principes de leur prévention
- connaître la législation des surdités professionnelles
- savoir diagnostiquer et prendre en charge une surdité d'origine zostérienne
- savoir prendre en charge une surdité brusque et savoir évoquer ses différentes origines
- savoir reconnaître les différentes étiologies de la surdité de type transmission et mixte et les prendre en charge
- savoir reconnaître, faire le bilan et assurer la prise en charge d'une surdité liée à une malformation de l'oreille
- savoir reconnaître et prendre en charge les différentes formes de presbyacousie
- décrire le principe des différents types de prothèse conventionnelle à conduction aérienne ou osseuse
- décrire le principe des différents types de prothèses implantables à conduction aérienne ou osseuse, et à stimulation électrique nerveuse
- décrire les indications et les modalités d'adaptation prothétique chez l'enfant et l'adulte
- décrire les principes de la prise en charge et du suivi d'un enfant atteint de surdité de niveau moyen, sévère ou profond, de son éducation et de son orientation pédagogique.
- décrire les indications de l'implant cochléaire chez l'adulte et l'enfant ainsi que le caractère multidisciplinaire de la prise en charge
- connaître le bilan pré-implant nécessaire chez l'adulte et l'enfant
- connaître la place des aides gestuelles à la communication (LSF) (LPC)
- savoir reconnaître et prendre en charge un patient se plaignant d'acouphène, d'hyperacousie
- savoir reconnaître et faire le bilan d'une malformation de l'oreille et du pavillon et connaître les modalités de prise en charge

3. 4 VERTIGES ET TROUBLES DE L'ÉQUILIBRE

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

- comprendre le fonctionnement du système canalaire, otolithique, du réflexe vestibulo oculaire, et du réflexe vestibulo spinal
- connaître les bases anatomiques et physiopathologiques sur lesquelles reposent les différentes techniques de rééducation vestibulaire et connaître ses indications

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- savoir évoquer l'origine centrale ou périphérique d'un vertige ou d'un trouble de l'équilibre
- connaître la démarche diagnostique devant un vertige périphérique
- savoir évoquer l'origine centrale ou périphérique d'un vertige ou d'un trouble de l'équilibre
- savoir prendre en charge une première grande crise de vertige idiopathique
- connaître la définition et les bases physiopathologiques de la maladie de Ménière
- avoir une connaissance critique des différents examens complémentaires dans la maladie Ménière
- connaître les différentes modalités thérapeutiques et la conduite à tenir dans la maladie de Ménière
- connaître les formes cliniques de la maladie de Ménière
- savoir évoquer une fistule péri lymphatique et en connaître les différentes modalités thérapeutiques
- connaître les causes des vertiges récurrents
- savoir distinguer le vertige paroxystique positionnel bénin des autres vertiges positionnels d'origine centrale ou périphérique et connaître la conduite à tenir
- savoir préciser les signes cliniques et para-cliniques qui font évoquer une origine tumorale chez un vertigineux
- connaître les différents types de vertiges post-traumatiques et la prise en charge
- savoir reconnaître vertiges et trouble de l'équilibre par ototoxiques et vestibulo- dépresseurs
- savoir préciser les signes cliniques et para cliniques évoquant une névrite vestibulaire
- savoir rechercher les arguments cliniques en faveur d'un vertige d'origine vasculaire ou cervicale
- savoir décrire les principaux vertiges de l'enfant et reconnaître les principales causes

3. 5 PAVILLON ET CONDUIT AUDITIF EXTERNE

OBJECTIF GENERAL

- connaître la morphologie, la vascularisation et l'innervation du pavillon et du conduit auditif externe, la physiologie du pavillon et du conduit auditif externe

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les techniques de réparation d'une perte de substance du pavillon en fonction de sa localisation et de son importance
- connaître les principales modalités du traitement d'urgence d'une amputation du pavillon et les principes du traitement secondaire chirurgical ou prothétique
- connaître les modalités thérapeutiques des brûlures du pavillon et leurs complications immédiates
- savoir identifier une chondrite du pavillon, en reconnaître l'origine locale ou générale et les modalités du traitement
- savoir reconnaître un épithélioma et les autres tumeurs de l'oreille externe et en connaître les modalités thérapeutiques
- connaître les principales malformations du CAE et du pavillon et les principes de leur prise en charge.
- savoir diagnostiquer et traiter une otite externe, les dermites et les principales dermatoses du CAE et du pavillon
- savoir identifier une otite externe maligne, connaître les principes de son traitement, les critères de surveillance et de guérison
- savoir identifier une ostéite circonscrite, un bouchon épidermique du conduit et les traiter
- connaître les risques des brûlures thermiques, chimiques, radiothérapeutiques du conduit auditif et savoir les traiter
- connaître les exostoses du conduit (les distinguer des ostéomes), les indications, les risques et les modalités de leur traitement chirurgical
- connaître les différentes étiologies et formes des sténoses du CAE et les modalités de leur prise en charge
- savoir reconnaître une tumeur bénigne ou maligne du conduit auditif externe, en connaître les différentes histologies, savoir en faire le bilan d'extension et en connaître les modalités de leur traitement
- savoir tenir compte de l'état du conduit pour prescrire un appareillage auditif et connaître ses complications

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir identifier et traiter un othématome
- savoir réparer une plaie du pavillon sans perte de substance
- savoir réaliser l'exérèse des tumeurs de petite dimension
- connaître les traitements et gestes locaux à réaliser au niveau du conduit auditif externe (bouchon cérumineux et ou épidermique, corps étrangers...)

3. 6 OTITES MOYENNES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie des cavités de l'oreille moyenne et de la trompe auditive
- connaître l'histologie de la muqueuse des cavités de l'oreille moyenne
- connaître la physiologie de la trompe auditive et de la muqueuse de la caisse et des cavités de l'oreille moyenne
- connaître l'épidémiologie bactériologique de l'oreille moyenne

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir donner une définition de l'otite moyenne aiguë, en connaître les données épidémiologiques et bactériologiques.
- savoir reconnaître une otite aiguë aux différents âges (nourrisson, enfant, adulte)
- connaître l'évolution naturelle, les complications, les séquelles d'une otite moyenne aiguë et de leur traitement respectif
- savoir différencier une otite moyenne aiguë, une otite externe, une myringite, une otite moyenne chronique à tympan fermé
- savoir prendre en charge les situations d'échecs les récurrences et les complications des otites moyennes aiguës
- savoir donner une définition de l'otite moyenne chronique à tympan fermé, en connaître la physiopathologie
- savoir reconnaître, diagnostiquer et prendre en charge une otite moyenne chronique à tympan fermé avec épanchement

- connaître définition, classification, physiopathologie, modalités évolutives de poche de rétraction, savoir en faire le diagnostic et les prendre en charge
- connaître la définition, la pathogénie, les différentes formes cliniques d'une otite chronique cholestéatomateuse
- connaître l'intérêt et la place de l'imagerie dans le diagnostic de l'otite moyenne chronique cholestéatomateuse
- connaître les complications des otites moyennes chroniques cholestéatomateuses
- connaître les modalités thérapeutiques des otites moyennes chroniques cholestéatomateuses
- savoir diagnostiquer une otite fibro-adhésive et savoir la prendre en charge
- savoir diagnostiquer les otites moyennes chroniques évolutives non cholestéatomateuses et en connaître les différentes modalités thérapeutiques
- savoir évoquer une pathologie générale ou loco régionale devant une otite moyenne chronique à tympan fermé
- connaître les différentes formes anatomo-clinique des séquelles d'otite moyenne chronique et leur traitement (tympanosclérose comprise)
- savoir reconnaître une otite tuberculeuse

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir traiter une otite moyenne aiguë (choix de l'antibiotique, indications d'une myringotomie)

3. 7 CHIRURGIE OTOLOGIQUE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie chirurgicale de l'oreille et savoir réaliser une dissection de rocher

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les risques d'une anesthésie locale du conduit auditif externe et de la membrane tympanique
- connaître les principales voies d'abord de l'oreille moyenne et externe
- connaître les différentes techniques de myringoplastie
- connaître le principe et les modalités techniques d'une tympanoplastie en technique fermée
- connaître le principe et les modalités techniques d'un évidement et de la méatoplastie

- connaître les exigences de l'exérèse d'un cholestéatome
- connaître les principes et les différentes modalités d'une ossiculoplastie
- connaître les principes et les modalités techniques du traitement d'une otospongiose
- savoir faire le diagnostic et connaître les principes de réparation d'une fistule péri lymphatique
- connaître les dangers de la chirurgie de l'oreille moyenne
- savoir dépister et prendre en charge les complications postopératoires de la chirurgie de l'oreille moyenne
- connaître les modalités de l'évolution et du suivi postopératoire dans la chirurgie de l'oreille moyenne

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser une anesthésie locale du conduit auditif externe et de la membrane tympanique
- savoir réaliser les principales voies d'abord de l'oreille moyenne et mettre en place un aérateur trans tympanique, connaître ses complications et les différents matériaux
- savoir réaliser une myringoplastie
- savoir réaliser les différents temps de la chirurgie mastoïdienne

3. 8 PATHOLOGIE ET CHIRURGIE DU NERF FACIAL

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie du nerf facial, sa physiopathologie et les différents types de lésions
- histologiques du nerf facial, leurs conséquences cliniques et l'évolution de la récupération

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les moyens d'investigation et leurs indications dans la pathologie du nerf facial (savoir interpréter l'imagerie et le bilan électrique, savoir faire et interpréter le bilan audiolgique)
- connaître la sémiologie de la paralysie faciale et savoir la quantifier
- connaître et savoir identifier les différentes causes de paralysie faciale périphérique
- connaître les éléments du pronostic d'une paralysie faciale selon l'étiologie
- connaître les principes et les indications des traitements médicaux et chirurgicaux d'une paralysie faciale en fonction de l'étiologie
- connaître les modalités et les indications de la réparation chirurgicale du nerf facial (suture, greffe...)

- connaître la sémiologie du spasme hémifacial ainsi que ses causes éventuelles et les principes de son traitement
- connaître les principes de la rééducation de la face paralysée et de la surveillance ophtalmologique
- connaître les modalités de la réhabilitation de la face paralysée

3. 9 CHIRURGIE DE LA BASE DU CRANE- OTONEUROCHIRURGIE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie de la base du crâne, des espaces péri-pharyngés et de l'angle ponto-cérébelleux

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître la sémiologie des tumeurs du rocher et l'angle ponto-cérébelleux
- connaître les grands principes de la chirurgie de la base du crâne, ses contraintes et ses risques
- connaître les modalités du bilan et de l'imagerie d'une tumeur de la base du crâne
- connaître les voies d'abord du rocher et de l'angle ponto-cérébelleux
- connaître les modalités du traitement chirurgical des vertiges et ses indications
- connaître les modalités du traitement chirurgical d'une tumeur de l'angle ponto-cérébelleux et ses indications
- connaître les modalités du traitement chirurgical d'une tumeur du rocher
- connaître les modalités du traitement chirurgical des tumeurs glomiques et les indications
- connaître les indications de l'embolisation d'une tumeur glomique
- connaître les caractéristiques, les avantages, les inconvénients et les indications des différentes voies d'abord oto-neurochirurgicales
- connaître les indications thérapeutiques dans les cancers de l'oreille moyenne

DOCUMENTS SOURCE

- **Portmann M.** Clinique, imagerie et chirurgie des affections de la base du crâne Rapport SFORL 1992
- **Legent F.** et coll. La fosse infra temporale Rapport SFORL 1991
- **Trotoux J.** et coll. L'imagerie moderne en ORL Rapport SFORL 1994

- **Guerrier Y.** Anatomie chirurgicale de l'os temporal, de l'oreille et de la base du crâne La Simarre 1988
- **Fish U. Mattox D.** Microsurgery of the skull base ed. Thieme 1988
- **Legent F.** : Manuel pratique des tests d'audition Masson 1998
- **Courtat P.** : Explorations fonctionnelles en ORL Masson 1996
- **Morgon A.** : Données actuelles sur la physiopathologie et la pathologie de l'oreille interne Rapport SFORL 1990
- **Morgon A.** et coll. Données actuelles sur la physiologie et la pathologie de l'oreille interne Rapport SFORL 1990
- **Magnan J.** et coll. Troubles de l'équilibre et vertiges Rapport SFORL 1997
- **Morgon A.** et coll. Données actuelles sur la physiologie et la pathologie de l'oreille interne Rapport SFORL 1990
- **Morgon A.** et coll. Suppléance instrumentale de la surdité Rapport SFORL 1998
- **Narcy P.** Otites de l'enfant Revue du Praticien 1998 48 p825-872
- **Martin C.** et coll. ;La trompe auditive Rapport SFORL 1996
- **Hughes G B. Pensak ML.** Clinical otology 2ème ed. Thieme 1997
- **Legent F.** et coll. Chirurgie de l'oreille moyenne Masson 1993
- **Wayoff M.** et coll. Les greffes du tympan Rapport SFORL 1990
- **Charachon R.** et coll. Les ossiculoplasties, état actuel Rapport SFORL 1987
- **Guerrier Y. et Portmann M.** Traité de technique chirurgicale ORL et CCF Tome 1 Masson 1988
- **Charachon R. et coll.** La paralysie faciale et le spasme hémi-facial Rapport SFORL 1997
- **Nadol JB. Schuknecht HF.** Surgery of the ear and temporal bone ed. Raven press New York
- **Imagerie préopératoire de l'otite chronique cholestéatomateuse**, recommandation de bonne pratique clinique, <http://www.orlfrance.org/download.php?id=134>
- **Le Guide de Bonnes Pratiques en Audiométrie de l'Adulte, SFA**, <http://sfaudiologie.fr/documents/AM21908.html>
- **Utilisation des gouttes et poudres à usage auriculaire**, recommandation de bonne pratique clinique, octobre 2001, <http://www.orlfrance.org/download.php?id=63>
- **INDICATIONS ET TECHNIQUES DE L'IMAGERIE DE L'OREILLE ET DU ROCHER**, recommandation de bonne pratique clinique, <http://www.orlfrance.org/download.php?id=78>
- **TRAITEMENT CHIRURGICAL DES PERFORATIONS TYMPANIQUES DE L'ENFANT**, recommandation de bonne pratique clinique, <http://www.orlfrance.org/download.php?id=67>

4. RHINOLOGIE

4. 1 OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie descriptive, chirurgicale et radiologique des cavités naso sinusienne, du rhinopharynx et des nerfs crâniens
- connaître les particularités de la muqueuse respiratoire nasale et sinusienne (histologie vascularisation innervation)
- connaître la physiologie respiratoire naso sinusienne y compris le méat moyen
- savoir expliquer la fonction immunitaire nasale
- connaître la physiologie de l'inflammation nasale
- connaître l'anatomie et la physiologie des systèmes olfactif et gustatif
- savoir expliquer les interrelations nez-sinus-bronches, dents-sinus, nez-sinus-oreille
- connaître l'innervation sensitive, motrice et sensorielle de la face et du cou

4.2 EXPLORATIONS FONCTIONNELLES ET MORPHOLOGIQUES

OBJECTIFS THEORIQUES

- connaître principes, technique et repères anatomiques d'une endoscopie nasale
- connaître les principes, savoir interpréter une rhinomanométrie
- connaître les différentes techniques d'étude muco-ciliaire
- connaître les principes et les indications des tests de provocation nasale
- connaître les différentes techniques d'exploration de l'olfaction et de la gustation
- connaître les indications, savoir interpréter le bilan d'imagerie : radio standard, scanner, IRM, échographie

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir faire une endoscopie nasale
- savoir réaliser une rhinomanométrie

4. 3 SYMPTOMATOLOGIE FONCTIONNELLE RHINOLOGIQUE

OBJECTIFS THEORIQUES

- savoir définir, décrire et connaître la valeur sémiologique des signes suivants : obstruction nasale, rhinorrhée, troubles du goût et de l'odorat
- savoir mener l'interrogatoire et l'examen clinique d'une obstruction nasale, d'une rhinorrhée, d'une épistaxis, d'un trouble de la gustation ou de l'olfaction quel que soit l'âge du sujet
- connaître les principales causes locales et générales d'une obstruction nasale, d'une rhinorrhée, d'une épistaxis, d'un trouble de gustation ou d'olfaction et savoir établir une stratégie diagnostique
- savoir poser l'indication d'examens complémentaires devant une obstruction nasale, une rhinorrhée, une épistaxis, un trouble de l'olfaction ou de la gustation quel que soit l'âge du sujet
- connaître les différentes modalités de l'hémostase chirurgicale endoscopique connaître principes et indications de l'embolisation

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître les signes de gravité et la conduite à tenir en urgence devant une épistaxis
- connaître le principe, la technique et savoir-faire un tamponnement en cas d'épistaxis
- connaître le principe, la technique et savoir faire une ligature d'artère ethmoïdale et sphéno palatine

4. 4 RHINITES- SINUSITES- POLYPOSE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître la définition des rhinites, rhinosinusites, du syndrome d'hyper réactivité nasale et de la polypose
- connaître l'influence de l'environnement sur la pathologie rhino sinusienne

OBJECTIFS SPECIFIQUES

RHINITES

- savoir mener l'interrogatoire et l'examen clinique d'une rhinite aiguë infectieuse, d'une rhinite allergique, d'une rhinite chronique non allergique, d'une rhinite atrophique
- connaître les particularités micro biologiques et épidémiologiques des rhinites chez l'enfant et l'adulte
- connaître la stratégie diagnostique et thérapeutique devant une rhinite aiguë infectieuse d'une rhinite

allergique, d'une rhinite chronique non allergique, d'une rhinite atrophique

- savoir prescrire et hiérarchiser les examens complémentaires et connaître la stratégie diagnostique devant une rhinite aiguë infectieuse, une rhinite allergique, une rhinite chronique non allergique, une rhinite atrophique
- connaître la prise en charge thérapeutique dans une rhinite aiguë infectieuse, une rhinite allergique, une rhinite chronique non allergique, une rhinite atrophique

RHINO SINUSITE - SINUSITES

- savoir mener l'interrogatoire et l'examen clinique devant une rhino sinusite, une sinusite
- savoir réaliser et interpréter l'endoscopie endo nasale dans une rhino sinusite, une sinusite
- connaître les indications et savoir interpréter le bilan d'imagerie sinusien et dentaire dans une rhinosinusite, une sinusite
- connaître l'intérêt de l'examen bactériologique, mycologique, cytologique et allergologique et savoir interpréter les résultats
- connaître la symptomatologie et la prise en charge diagnostique et thérapeutique des sinusites unilatérales ou bilatérales aiguës ou chroniques et des rhino sinusites chez l'enfant et l'adulte
- savoir reconnaître et prendre en charge les complications oculo orbitaires, cranio-méningo-encéphaliques des sinusites
- savoir reconnaître et prendre en charge les différentes formes cliniques des mycoses sinusiennes
- connaître les particularités diagnostiques et thérapeutiques des sinusites sur terrain immunodéprimé
- connaître les particularités diagnostiques et thérapeutiques des rhinosinusites de la mucoviscidose et des dyskinésies ciliaires

POLYPOSE

- connaître la physiopathologie d'une polypose naso sinusienne
- savoir faire le diagnostic clinique et para clinique des différentes formes de polypose
- connaître les formes cliniques particulières de la polypose chez l'enfant et chez l'adulte (Syndrome de Woakes - Maladie de Widal) et savoir expliquer la stratégie thérapeutique médicale et/ou chirurgicale en fonction des différentes formes cliniques de polypose

TRAITEMENT

- connaître les modalités de prescription, les indications et contre-indications de la corticothérapie locale et générale dans la pathologie rhino sinusienne
- connaître les différents traitements locaux et leurs indications

- connaître l'intérêt et les indications de la crénothérapie dans la pathologie rhino sinusienne
- connaître les indications et la technique du traitement chirurgical de l'obstruction nasale
- connaître les techniques et indications du traitement de l'insuffisance de la valve nasale
- connaître les indications, la technique d'une ponction de sinus maxillaire avec ou sans drainage
- connaître les indications, la technique d'une ponction du sinus frontal par voie trans faciale
- connaître les indications, la technique d'une méatotomie moyenne et inférieure
- connaître les indications, la technique d'un abord du sinus maxillaire par voie vestibulaire
- connaître les indications et la technique d'un évidement de l'ethmoïde
- connaître les indications et la technique de la sphénoïdectomie
- connaître les indications et la technique d'un drainage chirurgical d'une ethmoïdite compliquée
- connaître la conduite à tenir et savoir faire le diagnostic d'une complication de la chirurgie endo nasale
- connaître le principe et les indications de la chirurgie des sinusites par voie externe

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir faire une cautérisation, une turbinectomie, une septoplastie
- savoir faire une ponction de sinus maxillaire avec ou sans drainage
- savoir faire une ponction du sinus frontal par voie trans faciale (clou de Lemoyne)
- savoir faire une méatotomie moyenne et inférieure
- savoir faire un abord du sinus maxillaire par voie vestibulaire
- savoir faire le drainage d'une ethmoïdite compliquée

4. 5 TUMEURS DE LA FOSSE NASALE ET DES SINUS – TUMEURS DES MAXILLAIRES --TUMEUR DU CAVUM

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître les formes anatomo-cliniques et histologiques des tumeurs des fosses nasales et des sinus
- connaître les signes d'appel et les particularités cliniques d'une tumeur des fosses nasales, des sinus et du rhinopharynx
- savoir réaliser un examen clinique (y compris ophtalmologique et dentaire), endoscopique et radiologique en cas de suspicion de tumeur de la fosse nasale et des sinus

OBJECTIFS SPECIFIQUES TUMEURS BENIGNES

- savoir faire l'ablation d'un polype antro-choanal de Killian
- connaître indications, techniques et voies d'abord du traitement chirurgical d'une mucocèle
- connaître les indications et les différentes techniques chirurgicales du traitement des papillomes inversés
- savoir identifier, faire le bilan d'extension et connaître les modalités thérapeutiques d'un angiofibrome naso-pharyngien

OBJECTIFS SPECIFIQUES TUMEURS MALIGNES

- cf chapitre 5

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir faire les biopsies nécessaires
- connaître principe et technique d'une voie vestibulaire pour l'exérèse d'une tumeur bénigne du sinus maxillaire

4. 6 ALGIES CRANIO-FACIALES

OBJECTIFS GENERAUX

- savoir faire l'évaluation de la douleur et en reconnaître les mécanismes
- connaître les différentes classes d'antalgiques et les modalités de prescription

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les différentes étiologies des algies cranio-cervico-faciales, leur sémiologie
- connaître la stratégie diagnostique et thérapeutique des algies cranio-cervico-faciales
- savoir identifier et connaître la conduite à tenir devant une névralgie essentielle, une algie vasculaire, des algies spécifiques ou symptomatiques
- savoir reconnaître une migraine et l'orienter
- savoir sur quels éléments doit être suspecté un SADAM et savoir orienter le patient
- savoir identifier une otalgie et des douleurs péri auriculaires et rechercher les différentes étiologies
- connaître les modalités de prise en charge de la douleur post-opératoire

DOCUMENTS SOURCE

- Klossek JM. Fontanel JP. Dessi P. Serrano E. Chirurgie endonasale, guidage endoscopique 3ème ed. Masson 2004
- Bonfils P. Tran Ba Hui P. Les troubles du goût et de l'odorat Rapport SF ORL 1999
- Serrano E. Klossek JM : Les mycoses ORL Rapport SF ORL 2003
- Jankowski R. : Le dysfonctionnement nasal chronique Rapport SF ORL 2006
- Laccourreye O. , Chabolle F. : Les risques chirurgicaux en ORL Rapport SF ORL 2008
- Lang J. : Clinical anatomy of the nose, nasal cavity and sinuses Thieme Ed 1989
- Braun JJ Riehm S : Imagerie naso-sinusienne Medecine Sciences Publications 2012
- Bonfils P Chevallier JM : ORL Anatomie Medecine Sciences Flammarion 2ème éd 2005
- Collège Français d'ORL : Abrégé d'ORL 2ème éd. Elsevier Masson Ed 2011

5. OBJECTIFS D'ONCOLOGIE DE LA FACE ET DU COU

5. 1 GENERALITES

- connaître les définitions d'incidence et de taux de mortalité
- connaître l'incidence des principaux cancers ORL en France et les notions de variations géographiques
- connaître les risques de cancer synchrone et métachrone et savoir les prendre en charge
- connaître les principaux facteurs de risque, leur mode d'action et leurs effets de synergie
- connaître le rôle favorisant des facteurs pré cancéreux et le rôle des carences dans les comportements alimentaires
- connaître le rôle des facteurs dentaires ; connaître la conduite tenir vis-à-vis des dents dans le bilan pré thérapeutique et les possibilités de réhabilitation post opératoires
- connaître la répartition géographique des cancers du cavum
- connaître les principaux types histologiques des cancers des voies aérodigestives supérieures, des fosses nasales et des cavités naso sinusiennes
- connaître les notions des différentes modalités de radiothérapie; connaître les notions de dosimétrie, d'étalement, de fractionnement, d'organe cible, d'organe critique ; avoir assisté à une mise en place ou à un centrage
- connaître les complications immédiates et tardives de la radiothérapie et leur prise en charge
- connaître les principales molécules utilisées en chimiothérapie, leurs effets secondaires et leurs complications potentielles, les différentes modalités d'application et leurs indications.
- connaître les principaux protocoles de chimiothérapie utilisés pour les carcinomes des voies aéro-digestives supérieures et des sinus.
- savoir prescrire et gérer un protocole de chimiothérapie d'induction ou palliative.
- connaître les notions de traitement néo-adjuvant, adjuvant, concomitant ; connaître la notion de préservation

d'organe

- connaître la classification TNM des différentes localisations et de l'envahissement ganglionnaire
- connaître la classification de Robbins des aires ganglionnaires cervicales
- savoir apprécier de façon critique les résultats en cancérologie (survie, qualité de vie)
- connaître les principes de la chirurgie d'exérèse avec marge de sécurité
- connaître les principes de la chirurgie ganglionnaire et les indications des traitements adjuvants
- connaître les principes des examens histologiques extemporanés et savoir en poser l'indication
- savoir l'importance du compte-rendu histologique et ses implications dans les traitements complémentaires
- savoir présenter un dossier d'oncologie en staff multidisciplinaire connaître la notion de protocole et d'essais thérapeutiques (essais de phase 1,2,3), les modalités des essais thérapeutiques (loi Huriot, loi Jarde, CPP)
- connaître le principe du plan cancer 2009-2013, connaître les modalités de la consultation d'annonce
- savoir assurer la surveillance post-thérapeutique: rythme des consultations, examen clinique, examens complémentaires et endoscopies de contrôle
- connaître les taux de survie des principales localisations
- connaître les risques de récurrence locale, ganglionnaires, métastatiques en fonction de la localisation, du stade initial (T N M et anatomo-pathologique) et les autres facteurs pronostiques

5. 2 DOULEUR EN CANCEROLOGIE

- connaître les bases anatomiques, les mécanismes de la douleur, les systèmes de contrôle, savoir différencier les types de douleur
- connaître l'anatomie, la physiologie et la physiopathologie, et les neurotransmetteurs
- connaître la nécessité d'évaluation de la douleur, la notion d'échelles et le rôle de toute l'équipe soignante dans l'évaluation des douleurs
- connaître les principaux niveaux d'antalgiques leurs règles de prescription et leur mode d'action :
 - niveau 1 : ac. acétylsalicylique, paracétamol,
 - niveau 2 : extrait d'opium, codéine
 - niveau 3 : morphine, morphine LP, Palfium
- connaître les co-analgésiques les anti déprimeurs, les anti-épileptiques, les méthodes non médicamenteuses
- savoir faire appel à une consultation spécialisée de la douleur et savoir évaluer la nécessité d'une prise en

5. 3 CANCERS

CANCERS DU LARYNX

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie chirurgicale et radiologique du larynx ; savoir interpréter un bilan d'imagerie par TDM ou IRM

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les particularités épidémiologiques des cancers du larynx : fréquence, âge, sexe et facteurs favorisants
- connaître les caractéristiques anatomo-pathologiques des cancers du larynx
- connaître les différentes sous-localisations
- savoir expliquer les modalités d'extension d'un cancer du larynx en fonction de sa localisation initiale
- connaître les signes d'appel des cancers du larynx
- savoir faire l'examen clinique d'un cancer du larynx et établir un schéma ; savoir faire le bilan d'extension régionale et métastatique ; savoir demander le bilan dentaire
- savoir poser l'indication d'une pan endoscopie laryngoscopie, hypopharyngoscopie, avec oesophagoscopie comprise), d'une laryngoscopie en suspension et les réaliser
- savoir poser l'indication des examens d'imagerie et interpréter les clichés (échographie, TDM, IRM, scinti FDG)
- connaître la classification TNM des cancers du larynx et la classification par stade
- connaître les différentes thérapeutiques d'un cancer du larynx, leurs avantages, leurs inconvénients, leurs indications et leurs résultats en fonction de la classification TNM
- connaître la technique et avoir vu faire une laryngectomie partielle verticale ou horizontale, une laryngectomie partielle supra cricoïdienne, une laryngectomie totale; savoir assurer le suivi postopératoire
- connaître les indications du curage
- connaître les possibilités de rééducation vocale et de déglutition, de réhabilitation vocale prothétique ou chirurgicale après traitement d'un cancer du larynx
- connaître les facteurs pronostiques et les modalités de surveillance après traitement

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître le principe et la technique d'une laryngectomie totale avec évidement ganglionnaire uni ou bilatéral, savoir prendre en charge les suites opératoires et les complications

CANCERS DE LA TRACHEE

- savoir faire le diagnostic et le bilan d'un cancer de la trachée, ses modalités d'extension et connaître les principes de son traitement
- savoir reconnaître son origine primitive ou secondaire à l'extension d'une tumeur de voisinage

CANCERS DE L'HYPOPHARYNX

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie chirurgicale et radiologique de l'hypopharynx ; savoir interpréter un bilan d'imagerie par TDM ou IRM,

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les particularités épidémiologiques des cancers de l'hypopharynx : fréquence, âge, sexe et facteurs favorisants
- connaître les caractéristiques anatomo pathologiques des cancers de l'hypopharynx
- connaître les différentes localisations
- savoir expliquer les modalités d'extension d'un cancer de l'hypopharynx en fonction de sa localisation initiale
- connaître les signes d'appel des cancers de l'hypopharynx
- savoir faire l'examen clinique d'un cancer de l'hypopharynx et établir un schéma ; savoir faire le bilan d'extension régional et métastatique et faire le bilan dentaire
- savoir poser l'indication d'une pan endoscopie (laryngoscopie, hypopharyngoscopie, et oesophagoscopie comprise) et la réaliser
- savoir poser l'indication des examens d'imagerie et interpréter les clichés (échographie, TDM, IRM, scinti FDG, transit pharyngo - oesophagien)
- connaître la classification TNM des cancers de l'hypopharynx et la classification par stade
- connaître les différentes thérapeutiques d'un cancer de l'hypopharynx, leurs avantages, leurs inconvénients, leurs indications et leurs résultats en fonction de la classification TNM

- savoir faire une pharyngo - laryngectomie totale avec geste ganglionnaire uni ou bilatéral, assurer les suites opératoires et prendre en charge les complications
- connaître la technique et avoir vu faire une chirurgie partielle hypopharyngée ou pharyngolaryngée, une pharyngolaryngectomie totale et une pharyngolaryngectomie circulaire connaître les procédés de reconstruction, ainsi que la chirurgie pharyngo-laryngée en terrain irradié
- connaître les indications des curages
- connaître les possibilités de rééducation, de réhabilitation prothétique ou chirurgicale, et de déglutition après traitement d'un cancer de l'hypopharynx

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître le principe et la technique d'une pharyngo laryngectomie totale avec évidement ganglionnaire uni ou bilatéral savoir prendre en charge les suites opératoires et les complications.

CANCERS DE L'ŒSOPHAGE CERVICAL

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie chirurgicale et radiologique de l'œsophage cervical ; savoir interpréter un bilan d'imagerie par TDM ou IRM

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les particularités épidémiologiques des cancers de l'œsophage : fréquence, âge, sexe et facteurs favorisants
- connaître les caractéristiques anatomo pathologiques des cancers de l'œsophage
- savoir expliquer les modalités d'extension d'un cancer de l'œsophage en fonction de sa localisation initiale
- connaître les signes d'appel des cancers de l'œsophage
- savoir faire l'examen clinique d'un cancer de l'œsophage ; savoir faire le bilan d'extension régional et métastatique
- savoir poser l'indication d'une pan endoscopie (laryngoscopie, hypopharyngoscopie, et œsophagoscopie comprise) et la réaliser
- savoir poser l'indication des examens d'imagerie et interpréter les clichés (échographie, TDM, IRM, scinti FDG, transit pharyngo - œsophagien)
- connaître la classification TNM des cancers de l'œsophage et la classification par stade
- connaître les différentes thérapeutiques d'un cancer de l'œsophage, leurs avantages, leurs inconvénients, leurs

indications et leurs résultats en fonction de la classification TNM

- connaître le principe d'une œsophagectomie avec ou sans thoracotomie, une oesopharyngolaryngectomie totale (collaboration chirurgicale pluri disciplinaire) et les procédés de reconstruction, ainsi que la chirurgie en terrain irradié; savoir prendre en charge les suites opératoires et les complications
- connaître les indications d'un curage
- connaître les possibilités de rééducation, de réhabilitation de la voix et de la déglutition après traitement d'un cancer de l'œsophage
- connaître les facteurs pronostiques et les modalités de surveillance après traitement

CANCERS DE L'OROPHARYNX ET DE LA CAVITE ORALE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie chirurgicale et radiologique de la cavité orale et de l'oropharynx ; savoir interpréter un bilan d'imagerie par TDM ou IRM

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les particularités épidémiologiques des cancers de la cavité orale et de l'oropharynx : fréquence, âge, sexe et facteurs favorisants
- connaître les caractéristiques anatomo pathologiques des cancers de la cavité orale et de l'oropharynx
- connaître les différentes localisations
- savoir expliquer les modalités d'extension d'un cancer de la cavité orale et de l'oropharynx en fonction de sa localisation initiale
- connaître les signes d'appel des cancers de la cavité orale et de l'oropharynx
- savoir faire l'examen clinique d'un cancer de la cavité orale et de l'oropharynx et établir un schéma ; savoir faire le bilan d'extension régional et métastatique et faire le bilan dentaire
- savoir poser l'indication d'une pan endoscopie (laryngoscopie, hypopharyngoscopie, et oesophagoscopie comprise) et la réaliser
- savoir poser l'indication des examens d'imagerie et interpréter les clichés (échographie, TDM, IRM, scinti FDG)
- connaître la classification TNM des cancers de la cavité orale et de l'oropharynx et la classification par stade
- connaître les différentes thérapeutiques d'un cancer de la cavité orale et de l'oropharynx : leurs avantages, leurs inconvénients, leurs indications et leurs résultats en fonction de la classification TNM
- connaître la technique et avoir vu faire une glossectomie, une pelvimandibulectomie interruptrice ou non

interruptrice, une oro-pharyngectomie latérale avec ou sans procédé de reconstruction, ainsi que la chirurgie en terrain irradié; savoir prendre en charge les suites opératoires et les complications

- connaître les indications de la chirurgie ganglionnaire
- connaître les possibilités de rééducation, de réhabilitation de la voix et de la déglutition après traitement d'un cancer de la cavité orale et de l'oropharynx
- connaître les facteurs pronostiques et les modalités de surveillance après traitement
- connaître les modalités de prise en charge de l'ostéo-radionécrose

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître le principe et la technique d'une glossectomie partielle et d'une pelvi-glossectomie non interruptrice et savoir prendre en charge les suites opératoires et les complications
- connaître le principe et la technique d'un curage ganglionnaire uni ou bilatéral

TUMEURS DES FOSSES NASALES ET DES SINUS ET DU RHINOPHARYNX

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie chirurgicale et radiologique des fosses nasales, cavités nasosinusiennes et du rhinopharynx ; savoir interpréter un bilan d'imagerie par TDM ou IRM

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir faire l'examen clinique d'un cancer des fosses nasales, des cavités nasosinusiennes et du rhinopharynx et établir un schéma ; savoir faire le bilan d'extension régional et métastatique et faire le bilan dentaire
- savoir poser l'indication des examens d'imagerie et interpréter les clichés (échographie, TDM, IRM)
- connaître les principales formes anatomopathologiques des cancers des cavités rhinosinusiennes (adénocarcinome, esthésioneuroblastome, carcinome indifférencié).
- connaître la classification TNM des cancers des fosses nasales, des cavités nasosinusiennes et du rhinopharynx
- connaître les indications et les modalités thérapeutiques des tumeurs malignes nasosinusiennes et rhinopharyngées ; savoir poser les indications thérapeutiques dans le cadre d'une consultation multidisciplinaire
- connaître les différentes techniques chirurgicales d'exérèse des tumeurs nasosinusiennes
- connaître les possibilités de réhabilitation prothétique et épithétique après chirurgie sinusienne pour tumeur maligne

- connaître et savoir exposer les modalités de surveillance des patients traités pour tumeur maligne nasosinusienne et rhino-pharyngée
- savoir-faire le diagnostic différentiel d'une tumeur nasosinusienne
- savoir expliquer les modalités d'extension des tumeurs malignes des fosses nasales et des sinus
- connaître les signes d'appel et les particularités des tumeurs des maxillaires et leurs différentes formes anatomocliniques et histologiques ; connaître les modalités thérapeutiques

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître principe et technique d'une résection ethmoïdo-maxillaire

CHIRURGIE DE LA BASE ANTERIEURE DU CRANE

- savoir identifier une rhinorrhée cérébro-spinale ; en connaître les principales causes
- connaître les indications des techniques d'imagerie et savoir les interpréter
- connaître les principes de la chirurgie réparatrice de la base antérieure du crâne
- connaître le principe, les indications et les limites des voies trans faciales, des voies trans orales, des voies sous labiales bilatérales (Degloving), des voies combinées ORL et neurochirurgicales, des orbitotomies et des exentérations orbitaires, des voies infra temporales, des voies endoscopiques.

5. 4 PATHOLOGIE DES GLANDES THYROÏDE ET PARATHYROÏDES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie chirurgicale de la thyroïde, des nerfs laryngés, et des parathyroïdes
- connaître les signes cliniques de dysthyroïdie
- connaître les examens biologiques explorant la fonction thyroïdienne

OBJECTIFS THEORIQUES

- savoir réaliser l'examen clinique de la région thyroïdienne et cervicale et rechercher les signes cliniques permettant de suspecter un cancer de la thyroïde ; savoir rechercher les antécédents familiaux et personnels

- savoir explorer un nodule thyroïdien, discuter les indications, les possibilités, les limites de la scintigraphie, de la ponction cytologique, de l'échographie et des marqueurs tumoraux
- savoir identifier les signes évocateurs de thyroïdite, connaître les étiologies, savoir justifier les examens complémentaires
- connaître les formes cliniques d'hyperthyroïdie, leurs risques et complications ; connaître les indications thérapeutiques dans la maladie de Basedow et l'adénome toxique
- connaître la conduite à tenir devant un nodule de la loge thyroïdienne
- connaître les modalités et les indications de la cytoponction d'un nodule thyroïdien
- connaître la classification Bethesda
- connaître les principes d'exploration et de traitement des goitres plongeants et leurs risques
- connaître les différents types histologiques de tumeur maligne de la thyroïde, leurs modes d'extension loco-régionale et générale, leurs pronostics respectifs
- connaître la classification TNM des cancers différenciés de la thyroïde
- connaître les indications du traitement des cancers de la thyroïde en fonction de l'histologie ;
- connaître les principes de la chirurgie thyroïdienne ; savoir porter l'indication d'une lobectomie, d'une thyroïdectomie totale, d'un curage cervical, d'une lymphadénectomie médiastino-récurrentielle
- connaître les modalités du traitement des aires ganglionnaires
- connaître les modalités du traitement non chirurgical (opothérapie, IRA) et le suivi post thérapeutique
- connaître les complications de la chirurgie thyroïdienne et savoir les prendre en charge
- connaître les principales pathologies parathyroïdiennes, leurs techniques d'exploration et connaître les principes et les indications du traitement chirurgical

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître principe et technique d'une thyroïdectomie avec préservation des parathyroïdes et repérage du nerf récurrent
- connaître les principes et la technique de monitoring des nerfs récurrents.

5. 5 TUMEURS DES GLANDES SALIVAIRES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie chirurgicale de la région parotidienne et sous mandibulaire et leur drainage lymphatique
- décrire la région parapharyngée, ses rapports et son contenu
- connaître les principales formes anatomo pathologiques des tumeurs salivaires
- connaître la physiologie des glandes salivaires

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir faire le diagnostic et le bilan d'une tumeur de la parotide et de la glande sous mandibulaire ; savoir préciser les signes cliniques évocateurs de sa nature
- savoir reconnaître et différencier une tumeur du prolongement pharyngé de la parotide et la distinguer des autres tumeurs para pharyngées
- savoir différencier une tumeur parotidienne des affections parotidiennes non tumorales (parotidoses, parotidites, parotidomégalie, malformations)
- savoir discuter l'intérêt et les limites de l'imagerie, de la ponction cytologique et de l'échographie devant une tumeur parotidienne ou sous mandibulaire ; savoir interpréter les examens
- savoir reconnaître une pathologie lithiasique salivaire ; connaître les indications thérapeutiques
- connaître l'évolution des tumeurs salivaires et leur pronostic
- connaître la classification TNM des tumeurs salivaires
- savoir faire le diagnostic et prendre en charge les tumeurs des glandes salivaires accessoires ; connaître les modalités d'extension
- savoir discuter la totalisation d'une parotidectomie et un évidement ganglionnaire sur les données de l'histologie extemporanée
- connaître le principe et les indications d'une parotidectomie élargie avec curage ganglionnaire et résection greffe du nerf facial
- connaître le principe et les indications de l'exérèse du prolongement pharyngien de la parotide dans la région parapharyngée
- connaître les difficultés de la chirurgie des récidives de tumeur parotidienne

- connaître les complications et séquelles de la chirurgie parotidienne et sous mandibulaire
- connaître les indications des traitements complémentaires dans les tumeurs des glandes salivaires

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître principe et technique d'une parotidectomie exo-faciale avec dissection du nerf facial et demander un examen histologique extemporané
- connaître principe et technique d'une sous-mandibulectomie simple et élargie et demander un examen histologique extemporané
- connaître les principes et la technique de monitoring du nerf facial lors de la parotidectomie.

5. 6 ADENOPATHIES ET TUMEURS PRIMITIVES DU COU

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie topographique et chirurgicale du système lymphatique de la face du cou et la systématisation des territoires ganglionnaires
- connaître les voies de dissémination métastatique ganglionnaire en fonction de la tumeur primitive
- connaître la classification de Robbins

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir faire l'examen clinique devant une adénopathie cervicale tumorale et établir un schéma
- connaître les explorations d'imagerie ; savoir poser les indications et interpréter les clichés
- connaître l'intérêt, les limites et la technique d'une cyto-ponction
- savoir poser l'indication d'un bilan hématologique
- connaître la classification TNM des adénopathies cervicales
- savoir éliminer une pseudo tumeur cervicale et faire le diagnostic différentiel d'une masse cervicale
- connaître les différentes formes anatomo cliniques des tumeurs primitives du cou, leurs caractéristiques histopathologiques et cliniques

- connaître les principes du traitement des paragangliomes carotidiens et du X et des tumeurs nerveuses du cou
- savoir poser l'indication d'une cervicotomie exploratrice avec examen histologique extemporané
- connaître la technique et savoir faire les différentes techniques d'évidement ganglionnaire du cou
- savoir prévenir, reconnaître et traiter les complications de la chirurgie ganglionnaire cervicale
- connaître les indications et les modalités d'une radiothérapie ou d'une chimioradiothérapie adjuvante en fonction de l'envahissement ganglionnaire et de la notion de rupture capsulaire et d'embolies lymphatiques ou vasculaires

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître l'intérêt d'une scintigraphie à un stade précoce de la démarche diagnostique
- savoir faire une panendoscopie (laryngoscopie, hypopharyngoscopie, et œsophagoscopie comprise)
- savoir poser l'indication d'un évidement ganglionnaire en fonction de la classification TNM et de l'examen extemporané
- connaître la conduite à tenir devant une adénopathie cervicale sans porte d'entrée
- connaître principe et technique d'un évidement cellulo-ganglionnaire du cou

5.7 TUMEURS CUTANÉES

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

- Connaître l'aspect anatomo-clinique des principales tumeurs cutanées bénignes et malignes de la face
- connaître les principales lésions pré néoplasiques et leur traitement dermatologique
- savoir faire le diagnostic d'une tumeur cutanée et le bilan de son extension ; connaître leur évolution et savoir orienter le patient
- connaître les règles d'exérèse d'une tumeur cutanée en fonction de son histologie; connaître les techniques de l'examen histologique extemporané et définitif
- connaître les résultats carcinologiques des tumeurs cutanées malignes de la face

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- savoir reconnaître un mélanome malin ; connaître les formes cliniques, la classification, les facteurs pronostiques et les principes d'exérèse et de sa prise en charge

- connaître les principes de la cryochirurgie
- savoir réaliser une anesthésie locale pour exérèse d'une tumeur cutanée
- connaître les principales techniques de reconstruction : exérèse en fuseau, lambeau en U, lambeau LLL, lambeau en H, lambeau cerf-volant... ; en connaître les indications, les complications et leur prise en charge
- connaître les principales techniques de reconstruction par greffe : techniques de prélèvement, indications, surveillance, complications et résultats
- connaître les principales techniques de réparation après exérèse de tumeur de la pyramide nasale ; savoir poser les indications, assurer la surveillance et prendre en charge les complications
- connaître les principales techniques de reconstruction de la joue, du front et de la tempe : savoir poser les indications, assurer la surveillance et prendre en charge les complications
- connaître les principales techniques de réparation après exérèse de tumeur du pavillon d'oreille ; savoir poser les indications, assurer la surveillance et prendre en charge les complications
- connaître les principes de réparation palpébrale
- connaître les principes d'exérèse des tumeurs des lèvres et de leur reconstruction
- connaître la technique des principaux lambeaux utilisés en ORL pour les grandes reconstructions : les lambeaux musculo cutanés, les lambeaux libres
- connaître les principes des expansions cutanées
- connaître les principes des épithèses
- connaître la place de la radiothérapie dans le traitement des tumeurs cutanées de la face
- connaître les indications du traitement ganglionnaire

DOCUMENTS SOURCE

PLAN CANCER, ANNONCE

- Classification TNM ; American Joint Comitee of Cancer. AJCC staging system 7 edition 2011- www.cancerstaging.org
- AJCC Cancer Staging Atlas: A Companion to the Seventh Editions of the AJCC Cancer Staging Manual and Handbook. http://ebookey.org/AJCC-Cancer-Staging-Manual-7th-Edition_
- Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie (Juin 2006). www.has-sante.fr
- Plan cancer 2009-2013. Site de l'Institut National du Cancer (INCA HAS 2013)- <http://www.has-sante.fr> et <http://www.plan-cancer.gouv.fr/>

- Salas S, Duboit E, Favre G : L'annonce diagnostique en cancérologie : une démarche multidisciplinaire. Info Respiration 2006 ; n°76 : 33-4.
- Postel-Vinay N, Baud D : Institutionnaliser l'annonce du cancer : bonne idée ou palliatif d'une certaine carence de formation ? Info Respiration 2006 ; n°76 : 35-6.

ESSAIS THERAPEUTIQUES :

- Loi JARDE ou LOI n° 2012-300 du 5 mars 2012 relative aux recherches impliquant la personne humaine. Loi 5 mars 2012 : <http://www.legifrance.gouv.fr>
- Loi Huriet ou loi Huriet-Sérusclat n°88-1138, du 20 Décembre 1988 relative à la protection des personnes qui se prêtent à des recherches biomédicales. Loi du 29 juillet 1994 relative au respect du corps humain la loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades. <http://www.recherche-biomedicale.sante.gouv.fr>
- Daniel Defert. « La loi Huriet et le point de vue des malades » in Consentement éclairé et recherche clinique, A. Fagot-Largeault, J.-P. Ghanassia, F. Lemaire, Paris, Flammarion, 1994, p. 22-25.
- Jaillon P, Demarez JP. L'histoire de la genèse de la loi Huriet-Sérusclat de décembre 1988. Médecine/sciences 2008 ; 24 : 323-7

DOULEURS

- www.sfar.org/. Prise en charge de la douleur post opératoire / HAS / Service évaluation des pratiques / Juin 2005.
- Dictionnaire de la douleur en ORL JM Prades Société Française d'ORL Régimédia 2004
- Rapport douleur en ORL JM Prades 2014 Elsevier

CANCEROLOGIE

- EMC. Apport des techniques de médecine nucléaire dans la prise en charge des affections de la sphère oto-rhino-laryngologique [20-902-A-01]. G. Bonardel, E. Gontier, M. Soret, H. Foehrenbach.
- EMC. Glossectomies[46-250]. O. Dassonville, G. Poissonnet, A. Bozec.
- EMC. Pharyngectomies et pharyngolaryngectomies [46-280]. J.-L. Lefebvre, Y. Mallet.
- EMC. Chirurgie de l'oropharynx (buccopharyngectomies) [46-320]. Y. Mallet, J.-L. Lefebvre.
- EMC. Chirurgie des tumeurs malignes du plancher buccal : exérèse et réparation [46-240]. P. Marandas, M. Germain, J.-P. Margainaud, D. Hartl, F. Kolb
- EMC. Cancer de l'hypopharynx [20-605-A-30]. A. Bozec, G. Poissonnet, J. Santini, O. Dassonville.
- EMC. Épidémiologie des cancers des voies aérodigestives supérieures [20-947-A-10]. J.-L. Lefebvre, D. Chevalier.

- EMC. Cancers de la région amygdalienne [20-595-A-10]. P. Beutter, E. Pinlong.
- Beutter P., Laccourreye L, Lescanne E. Morinière S. Chirurgie cervicale Techniques chirurgicales ORL . ELSEVIER / MASSON. Paris 2008.
- Bourguet P et le groupe SOR TEP-FDG. Standard, options et recommandations 2002 pour l'utilisation de la tomographie par émission de positons au [18F]-FDG (TEP-FDG) en cancérologie. Bull Cancer 2003;90:S67-S9.
- EMC Cancers du larynx (20-710-A10) JM Prades E. Reyt
- EMC. Laryngectomies partielles, subtotaales et totales : Traitement endoscopique des cancers du larynx [46-360] Dominique Chevalier, Jean-Jacques Piquet
- EMC Laryngectomie totale et pharyngolaryngectomie totale [46-280] A Moya-Plana , H. Mirghani, F. Janot
- Brasnu D, Ménard M. Désobstruction laryngée au Laser CO2. Techniques chirurgicales. Paris : Encyclo Med Chir, Tête et cou, 2005: 174-84
- Lacau St Guily J, Périé S. Actualités dans les cancers des voies aérodigestives supérieures. Bull Cancer 2006 ; 93 : 1-9.
- Laccourreye H, Laccourreye O, Weinstein G, Menard M, Brasnu D. Supracricoid laryngectomy with cricothyroidopexy: a partial laryngeal procedure for selected supraglottic and transglottic carcinomas. Laryngoscope. 1990 Jul;100(7):735-41.
- Weinstein GS, Laccourreye O. Supracricoid laryngectomy with cricothyroidopexy. Otolaryngol Head Neck Surg. 1994 Nov;111(5):684-5.
- Lee JC, Kim JS, Lee JH, et al. F-18FDG-PET as a routine surveillance tool for the detection of head and neck squamous cell carcinoma. Oral Oncol 2007;43:686-92.
- Périé S, Hugentobler A, Susini B, et al. A prospective study of the impact of FDG-PET on the patient's management in the detection of recurrence in advanced head and neck squamous cell carcinoma. J Otolaryngol, 2007; 137: 647-653.
- Randall DA, Johnstone PA, Foss RD, Martin PJ. Tonsillectomy in diagnosis of the unknown primary tumor of the head and neck. Otolaryngol Head Neck Surg. 2000 Jan;122(1):52-5.
- Recommandations Société Française d'ORL 2010 Adénopathies cervicales chroniques chez l'adulte JJ Pessey
- Recommandations SFORL 2012. Bilan pré-thérapeutique des cancers épidermoïdes des VADS (Dr D. De Raucourt, Dr S. Morinière)
- Robbins KT, Clayman G, Levine PA, et al. Neck dissection classification update proposed by the American head and neck Society and the American Academy of Otolaryngology Head and Neck Surgery. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 2002;128:751-8.
- Robbins KT, Shaha AR, Medina JE et al. Consensus Statement on the Classification and Terminology of Neck Dissection. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 2008;134: 536-8.
- Roh J-L, Kim J-M, Park CI. Lateral cervical lymph node metastases from papillary thyroid carcinoma: pattern of

nodal metastases and optimal strategy for neck dissection. *Ann Surg Oncol* 2008; 15:1177-1182.

- Strojan P, Ferlito A, Medina JE, Woolgar JA, Rinaldo A, Robbins KT, et al. Contemporary management of lymph node metastases from an unknown primary to the neck: I. A review of diagnostic approaches. *Head Neck*. 2013 Jan;35(1):123-32.
- Syed R, Bomanji JB, Nagabhushan N, et al. Impact of combined 18F-FDG PET/CT in head and neck tumours. *Brit J Cancer* 2005;92:1046-50.
- Talbot JN, Périé S, Kerrou K, Montravers F, Balogova S, Grahek D, Gutman F, Lacau Saint Guily J. La TEP dans les cancers des voies aérodigestives supérieures. *Presse Med* 2006 ; 35 :1355-69.
- Évidements ganglionnaires cervicaux EMC [46-470] P. Pelliccia , M. Makeieff

THYROÏDE

- Ali SZ. Thyroid cytopathology: Bethesda and beyond. *Acta Cytol*. 2011;55:4-12.
- American Association of Clinical Endocrinologists , Associazione Medici Endocrinologi, and European Thyroid Association Medical Guide lines for Clinical Practice for the Diagnosis and Management of Thyroid Nodules. H. Gharib, and al.for the AACE/AME/ETA Task Force on Thyroid Nodules. *American Association of Clinical Endocrinologists, Associazione Medici Endocrinologi, and European Thyroid. Endocr Pract*. 2006 Jan-Feb;12(1):63-102.
- Borson-Chazot F, Bardet S, Bournaud C, et al. Guidelines for the management of differentiated thyroid carcinomas of vesicular origin. *Ann Endocrinol (Paris)*. 2008;69:472-86.
- Cancer de la thyroïde. Guide ALD 30. HAS mai 2010.
- [http://www.has-sante.fr/ALD 30 cancer thyroïdien.pdf](http://www.has-sante.fr/ALD_30_cancer_thyroïdien.pdf)
- Cancer Médullaire de la Thyroïde et GROUPE d'Etude des TUMEURS ENDOCRINES G T E 2006. 1-53. Livret de Recommandations pour la Prise en Charge Diagnostique et Thérapeutique.
- Cochand-Priollet B, Vielh P, Royer B, Belleannée G, Collet JF, Goubin-Versini I, Leteurtre E; sous l'égide de la Société française de cytologie clinique. Thyroid cytopathology: Bethesda System 2010. *Annales de pathologie Ann Pathol*. 2012 Jun;32(3):177-83.
- Dralle H, Sekulla C, Haerting J, et al. Risk factors of paralysis and functional outcome afer recurrent laryngeal nerve monitoring in thyroid surgery. *Surgery*. 2004;136:1310-22.
- Kim EK, Park CS, et al. New sonographic criteria for recommending fine needle aspiration biopsy of non palpable solid nodules of the thyroid. *AJR* 2002;178:687-91.
- Laccourreye O, Le Clech G and Santini J (2008) Complications de la chirurgie des affections et tumeurs benignes de la thyroïde. In: O. Laccourreye and F. Chabolle (eds) *Les risques chirurgicaux en Oto-rhino-laryngologie: information, prise en charge et prevention. Societe Francaise d'Oto-Rhino-Laryngologie et de Chirurgie de la Face et du Cou*, Paris, pp 369-386.

- Pathologies chirurgicales de la glande thyroïde. 2012. S. Périé R. Garrel. Rapport de la Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie de la Face et du Cou.
- Randolph GW, Dralle H. International Intraoperative Monitoring Study Group. Electrophysiologic recurrent laryngeal nerve monitoring during thyroid and parathyroid surgery: international standards guideline statement. *Laryngoscope*. 2011;121 Suppl 1:S1-16.
- RENATEN 1-15 Brochure d'information 2009. La Néoplasie Endocrinienne Multiple de type 2 Brochure rédigée par Le Dr Régis Cohen (Endocrinologue, Bobigny) et le Dr Arnaud Murat (Endocrinologue, Nantes).
- Robbins KT, Clayman G, Levine PA et al. Neck dissection classification update. Revisions proposed by the American Head and Neck Society and the American academy of Otolaryngology Head and Neck Surgery. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg* 2002; 128 :151-8.
- Sapin R, Schlienger JL. Dosages de thyroxine (T4) et tri-iodothyronine (T3) : techniques et place dans le bilan thyroïdien fonctionnel. *Ann Biol Clin* 2003, 61 : 411-20.
- Wémeau JL. Hypothyroïdies liées aux surcharges iodées. *Presse Med* 2002 ;31 : 1670-5
- Wémeau JL, Sadoul JL, d'Herbomez M, et al. Recommandations de la Société Française d'endocrinologie pour la prise en charge des nodules thyroïdiens. *Presse Med*. 2011; 40: 793-826.
- Shindo M., Caranua S., Kandil E. et al Management of invasive well-differentiated thyroid cancer : An American Head and Neck Society consensus statement ; *Head Neck* published online 23 aout 2014

PARATHYROÏDES

- EMC. Chirurgie des glandes parathyroïdes [46-465]. N. Guevara, L. Castillo, J. Santini.
- Bilezikian JP, Khan A, Potts JT, et al. Hypoparathyroidism in adult:epidemiology, diagnosis, pathophysiology, target organ involvement, treatment, and challenges for future research. *J Bone Mineral Research*, 2011;26:2317-37.
- Haber RS, Kim CK, Inabnet WB: Ultrasonography for preoperative localization of enlarged parathyroid glands in primary hyperparathyroidism: comparison with (99m)technetium sestamibi scintigraphy. *Clin Endocrinol* 57:241-249, 2002.
- Kim JH, Chung MK, Son YI. Reliable early prediction for different types of post-thyroidectomy hypocalcemia. *Clin Exp Otorhinolaryngol*. 2011;4:95-100.
- Ming-Lang Shih, Quan-Yang Duh, Chung-Bao Hsieh, Shih-Hua Lin , Hurng-Sheng Wu, Paul-Ling Chu , Tien-Yu Chen , Jyh-Cherng Yu Total Parathyroidectomy Without Autotransplantation for Secondary Hyperparathyroidism. *World J Surg* (2009) 33:248–254
- Périé S, Fessi H, Tassart M, Younsi N, Poli I, Lacau St Guily J, Talbot J-N. Usefulness of combination of high-resolution ultrasonography and dual-phase dual isotope iodine-123/technetium-99m-sestamibi scintigraphy in the preoperative localization of hyperplastic parathyroid glands in renal hyperparathyroidism. *AJKD*, 2005;45: 344-352.
- Shoback D, M.D. Hypoparathyroidism Clinical Practice. *N Engl J Med* 2008; 359:391-403.

6. OBJECTIFS D'ORL PEDIATRIQUE

6.1 PARTICULARITES DE L'ORL PEDIATRIQUE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître les particularités de la sémiologie clinique chez l'enfant
- savoir conduire l'interrogatoire et l'examen clinique de l'enfant en fonction de l'âge et des antécédents (grossesse, accouchement, période péri natale)
- connaître les principales étapes du développement staturo - pondéral et psychomoteur de l'enfant normal
- connaître le rapport entre la masse sanguine et le poids de l'enfant aux différents âges
- savoir apprécier l'intensité de la douleur chez le nouveau-né, le nourrisson et l'enfant
- savoir répondre aux parents de façon appropriée à leurs attentes pour calmer leur anxiété ; savoir les informer les modalités de consentement pour les prises en charge
- savoir évaluer la structure familiale dans ses capacités à comprendre les problèmes de santé et de son attitude de compliance au traitement
- connaître l'anatomie et la physiologie du voile du palais et son rôle dans la phonation et la déglutition
- connaître la physiologie respiratoire nasale et naso pharyngée du nourrisson

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les indications et les risques de certains examens para cliniques et la nécessité du recours éventuel à une anesthésie générale suivant l'âge
- savoir demander et interpréter un test de la sueur
- connaître la fréquence du reflux gastro-oesophagien chez le nourrisson ; savoir reconnaître les principales manifestations ORL du reflux gastro-oesophagien chez l'enfant
- savoir décrire les principales manifestations cliniques des enfants maltraités ; connaître les modalités de l'évaluation multi disciplinaire : aspect organique, psychosocial et protection de l'enfant

6.2 DYSPNEES OBSTRUCTIVES, STRIDOR, TROUBLES DE DEGLUTITION

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître les particularités anatomiques et fonctionnelles de la déglutition et de la respiration chez l'enfant

OBJECTIFS SPECIFIQUES

DYSPNEE

- connaître les différentes causes de dyspnée obstructive de l'enfant en fonction de l'âge et de l'anamnèse, connaître les principes de prise en charge thérapeutique selon l'étiologie
- savoir reconnaître cliniquement une dyspnée obstructive et réaliser l'examen clinique pour établir un diagnostic topographique selon ses caractéristiques cliniques (fosses nasales, rhinopharynx, oropharynx, larynx, trachée)
- connaître les particularités de la laryngite sous-glottique chez l'enfant et les facteurs de risque
- savoir identifier une laryngite aiguë sous-glottique devant une dyspnée laryngée chez l'enfant
- savoir évaluer la gravité d'une dyspnée obstructive et en déduire les conséquences sur le type de prise en charge immédiate ; savoir assurer la surveillance
- savoir identifier les causes d'une dyspnée obstructive récidivante chez l'enfant
- connaître les indications du bilan endoscopique au bloc opératoire
- connaître les indications des examens complémentaires (imagerie, biologie) et savoir interpréter les résultats
- connaître la technique d'intubation, ses indications
- connaître la technique de trachéotomie chez l'enfant, ses complications ; savoir poser les indications
- savoir faire un diagnostic clinique et établir le diagnostic étiologique d'un syndrome d'apnée du sommeil de l'enfant et connaître la place des examens complémentaires et les principes de sa prise en charge

STRIDOR

- connaître la définition du stridor
- connaître la sémiologie des bruits respiratoires permettant d'évoquer ou d'éliminer un stridor
- savoir mener un interrogatoire : histoire de la maladie, évolution des symptômes, antécédents médicaux et chirurgicaux, recherche d'autres signes associés...)
- connaître les différentes étiologies, leur physiopathologie et les principes de leur traitement
- savoir conduire l'examen clinique et para clinique devant un stridor
- connaître les indications à un geste chirurgical devant un stridor

TROUBLE DE DEGLUTITION ET REFLUX GASTRO- OESOPHAGIEN

- savoir reconnaître un trouble de déglutition chez l'enfant ; connaître les particularités des symptômes en fonction de l'âge et savoir évaluer la gravité

- connaître les modalités de l'examen clinique et endoscopique pour explorer un trouble de déglutition
- connaître les examens complémentaires utiles, leurs techniques, leurs indications (imagerie, pHmétrie manométrie, électromyographie,...) et savoir interpréter leurs résultats
- connaître les différentes étiologies des troubles de déglutition chez l'enfant et les principes de la prise en charge
- connaître les principes du traitement des troubles de déglutition sur le plan général : nutrition orale ou parentérale, sonde naso gastrique, gastrostomie et traitement d'un reflux
- Connaître les pathologies des glandes salivaires de l'enfant, connaître les indications de la sialendoscopie chez l'enfant, savoir prendre en charge les suites opératoires et leurs complications.

DYSPHONIE

- connaître les particularités anatomiques et fonctionnelles du larynx chez l'enfant
- connaître les modalités particulières d'examen de la dysphonie chez l'enfant
- connaître les modalités de prise en charge thérapeutique de la dysphonie chez l'enfant
- connaître les principales étiologies de la dysphonie chez l'enfant
- connaître les techniques et indications de l'intubation chez l'enfant ; connaître le calibre des sondes et savoir l'adapter en fonction du poids
- connaître les techniques et indications de la trachéotomie chez l'enfant, le nouveau-né, et le nourrisson et savoir adapter le calibre de la canule en fonction du poids
- savoir évoquer les principales étiologies locorégionales d'une paralysie laryngée chez l'enfant
- connaître les particularités sémiologiques des paralysies laryngées chez l'enfant
- connaître les principales étiologies des paralysies laryngées chez le nouveau-né et l'enfant

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser une fibroscopie naso- pharyngo -laryngée
- savoir réaliser le bilan endoscopique au bloc opératoire
- savoir réaliser une intubation
- connaître principe et technique d'une trachéotomie chez l'enfant et assurer la surveillance post-opératoire

6. 3 MALFORMATIONS AERODIGESTIVES, CERVICO-FACIALES, MEDIASTINALES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'embryologie de la face et du cou

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître les signes cliniques des principales malformations laryngo - trachéales et leurs principes thérapeutiques
- connaître les signes cliniques des principales malformations pharyngo oesophagiennes et cardiopulmonaires et les principes thérapeutiques
- savoir suspecter une compression vasculaire extrinsèque de l'axe aérodigestif
- savoir reconnaître une séquence de Robin et le prendre en charge
- connaître les signes cliniques des kystes et fistules d'origine branchiale ; connaître les principes de leur traitement
- connaître la pathogénie, savoir faire le diagnostic et prendre en charge une grenouillette, un kyste dermoïde ou sébacé
- savoir reconnaître et prendre en charge un kyste du tractus thyroïdien ; connaître la place des examens complémentaires
- connaître la classification des fentes faciales, les signes cliniques et les principes thérapeutiques des fentes labio-alvéolo-narinaires et palatines
- connaître les signes cliniques, savoir demander les examens complémentaires et connaître les principes thérapeutiques des kystes et fistules du dos du nez ; savoir reconnaître une meningo encéphalocèle
- savoir reconnaître l'origine malformative d'une obstruction nasale, connaître les principes de la prise en charge d'une imperforation choanale et d'une sténose de l'orifice piriforme
- savoir reconnaître un lymphangiome ou un angiome cervico-facial ; en connaître l'évolution, pronostique, les modalités thérapeutiques en fonction de son type et de la localisation

6. 4 DIVISION PALATINE ET INCOMPETENCE VELO-PHARYNGEE

- connaître les manifestations cliniques et les principales causes de l'incompétence vélo-pharyngée
- savoir rechercher et traiter les atteintes associées aux fentes vélo palatines : otite séro-muqueuse et ses complications, syndromes malformatifs, anomalies chromosomiques

- savoir prescrire un bilan phoniatrique et la rééducation orthophonique pour une incompetence vélo pharyngée ; en connaître les principes
- connaître les principes du traitement chirurgical d'une incompetence vélo pharyngée et établir la stratégie de prise en charge
- connaître les principes du traitement chirurgical, orthophonique et orthodontique des fentes vélo palatines

6. 5 CORPS ETRANGERS

LARYNGO TRACHEO BRONCHIQUES

- connaître les signes d'appel, les signes cliniques, les signes radiologiques des corps étrangers laryngés, trachéaux, bronchiques
- savoir poser l'indication d'un examen radiologique et interpréter les clichés
- connaître les complications immédiates et secondaires des corps étrangers laryngés, trachéaux, bronchiques et connaître les modalités de surveillance
- connaître les principes de la prise en charge d'un corps étranger en fonction de la gravité et selon les situations (au domicile, en centre spécialisé ou non)

OESOPHAGIEN

- connaître les signes d'appel, les signes cliniques, les signes radiologiques d'un corps étranger oesophagien
- savoir poser l'indication d'un examen radiologique, savoir rédiger la demande et interpréter les clichés

ENDONASAL

- connaître les signes d'appel, les signes cliniques, les signes radiologiques d'un corps étranger endonasal
- connaître les complications immédiates et secondaires des corps étrangers des fosses nasales selon la nature, leur topographie et connaître les modalités de surveillance
- connaître les principes de prise en charge d'un corps étranger des fosses nasales

CONDUIT AUDITIF EXTERNE

- connaître les signes d'appel, les signes cliniques, les signes radiologiques d'un corps étranger du CAE
- connaître les complications immédiates et secondaires des corps étrangers du CAE selon la nature et connaître les modalités de surveillance
- connaître les principes de prise en charge d'un corps étranger du CAE

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir pratiquer les manœuvres d'extrême urgence en cas de corps étranger laryngo trachéal
- savoir réaliser l'extraction d'un corps étranger laryngo trachéal quel que soit l'âge ; connaître les différents matériels d'extraction des corps étrangers en fonction de l'âge du patient
- savoir extraire un corps étranger oesophagien quel que soit l'âge du patient, la localisation et la nature du corps étranger, par voie endoscopique ou par cervicotomie ; connaître les complications de l'extraction et leur prise en charge
- savoir faire l'extraction d'un corps étranger de la fosse nasale
- savoir faire l'extraction d'un corps étranger du conduit auditif externe

6.6 AUDIOMETRIE PEDIATRIQUE

- connaître les examens audiométriques comportementaux adaptés à l'âge de l'enfant et savoir interpréter leurs résultats.
- connaître les examens d'audiométrie objective et savoir en interpréter les résultats
- connaître le principe et les indications des audioprothèses et de l'implant cochléaire chez l'enfant.
- connaître les indications d'une implantation cochléaire bilatérale.
- connaître les principes de la rééducation orthophonique des surdités de l'enfant
- savoir interpréter un examen tomodensitométrique des rochers normal et pathologique

DOCUMENTS SOURCE

- **Bluestone CD. Stool SE.** Pediatric otolaryngology ed. Saunders 1983
- **Evans JNG** Pediatric otolaryngology
- **Garabedian EN. et coll.** ORL de l'enfant Med. Sciences Flammarion
- **Narcy Ph. et coll.** ORL Pédiatrique et pathologie cervico- maxillo faciale Doin ED.
- **Gerbeaux J. Couvreur J. Tournier G.** Pneumologie pédiatrique, pathologie respiratoire de l'enfant ed. Medecine Sciences Flammarion
- **Giudicelli** Précis de pédiatrie Ed. Payot Lausanne Doin Paris
- **Bourrillon A. Dehan M.** Pédiatrie pour le praticien Ed. Masson 2^{ème} édition
- **Natalie Loundon, Denise Busquet, Eréa-Noël Garabedian** : Implant cochléaire pédiatrique et rééducation orthophonique : Comment adapter les pratiques ? Médecines sciences Flammarion

7. OBJECTIFS DE TRAUMATOLOGIE CERVICO-FACIALE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie de la face et du cou : son contenant, son contenu, les divisions topographiques.
- savoir apprécier les circonstances du traumatisme, l'état de conscience du patient
- savoir apprécier la liberté des voies aériennes supérieures et décider de l'opportunité d'une trachéotomie
- connaître les principes des réparations osseuses (réduction, contention orthopédique ou chirurgicale)

7. 1 PLAIES DE FACE

OBJECTIFS GENERAUX

- cf " objectifs généraux chapitre 9 A

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir apprécier la topographie d'une plaie, les conséquences esthétiques et fonctionnelles en fonction du type de traumatisme, la vitalité, la nécessité d'une réimplantation
- savoir reconnaître les lésions associées : lésion cartilagineuses ou osseuses simples ou complexes, lésions cérébrales (plaies crano-cérébrales), otorrhée ou rhinorrhée de LCR, lésions rachidiennes, thoraciques oculaires, dentaires
- savoir rechercher ou localiser un corps étranger
- savoir quand demander le bilan d'imagerie et quel bilan demander
- savoir faire appel au neurochirurgien, au chirurgien maxillo-facial, au plasticien et à l'ophtalmologiste et faire une synthèse diagnostique multidisciplinaire
- connaître les modalités de prise en charge immédiates des plaies péri-orificielles
- connaître les techniques de réparation d'une perte de substance totale ou partielle d'une unité esthétique en fonction de sa localisation et de son importance
- connaître les principales modalités spécifiques du traitement d'urgence d'une amputation du pavillon et les principes de son traitement secondaire, chirurgical ou prothétique
- savoir assurer les soins postopératoires et surveiller la cicatrisation
- savoir rédiger un certificat initial descriptif avec schéma et réalisation de photos

OBJECTIFS PRATIQUES

- connaître principes, techniques et savoir prendre en charge les plaies cutanées et/ou muqueuses de la face
- savoir réparer les plaies des différentes unités faciales
- savoir rechercher et réparer une plaie du canal de Stenon, une plaie du nerf facial

7. 2 BRULURES DE LA TETE DU COU

- connaître les différents mécanismes des brûlures en fonction de l'agent responsable et leurs spécificités ; connaître la particularité des brûlures électriques
- connaître les différents degrés cliniques et histologiques de brûlure
- connaître le pourcentage d'une brûlure de la face chez l'enfant et chez l'adulte
- connaître les premiers gestes en urgence de la prise en charge d'un brûlé de la face du cou ; savoir rechercher une brûlure associée : respiratoire, oculaire
- connaître les risques particuliers des brûlures péri-orificielles
- connaître la prise en charge et savoir orienter les brûlures du deuxième degré profond et du troisième degré

7. 3 TRAUMATISME BALISTIQUE

- connaître les différents types de projectiles possibles, leurs caractéristiques physiques et les lésions corporelles induites
- définir les grands principes de prise en charge immédiate d'un traumatisé balistique
- savoir faire le bilan et établir la stratégie des plaies de la face et du cou en fonction du projectile
- savoir établir la stratégie clinique, paraclinique et thérapeutique en fonction du projectile, de son trajet et du siège de la porte d'entrée

7. 4 FRACTURES DES OS DE LA FACE ET DES SINUS ET LEURS COMPLICATIONS

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître les piliers et zones de faiblesse du massif facial
- savoir définir la stratégie de prise en charge des fractures faciales et établir une collaboration multidisciplinaire
- savoir reconnaître et prendre en charge les urgences vitales dans le cadre d'un traumatisme cranio facial
- connaître les critères de gravité nécessitant un conditionnement du blessé avant transfert vers une autre structure

- savoir faire l'examen clinique d'un traumatisme de la face et rechercher des lésions ophtalmologiques et dentaires associées

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- connaître la classification anatomo-clinique des fractures de la face
- savoir demander et interpréter l'examen radiologique en fonction des lésions associées selon qu'il s'agit d'un traumatisme cranio-facial isolé ou d'un poly traumatisme
- savoir rechercher une rhinorrhée cérébro-spinale devant un traumatisme cranio facial
- connaître les principes, la technique de prise en charge des fractures du nez isolées et des hématomes de cloison
- savoir rechercher une fracture du tiers moyen de la face lors d'une fracture de la pyramide nasale
- connaître la description clinique et la classification des disjonctions cranio faciales ; connaître les modalités de leur prise en charge
- savoir reconnaître une fracture maxillo malaire, rechercher ses complications et la prendre en charge
- savoir reconnaître les différents types de fracture du plancher orbitaire et les prendre en charge avec la collaboration des ophtalmologistes
- savoir reconnaître les différents types de fractures de mandibule ; connaître les principes de prise en charge et savoir orienter le patient
- savoir reconnaître un traumatisme alvéolo-dentaire et l'orienter
- savoir rechercher une fracture du complexe ethmoïdo frontal et discuter une intervention à double équipe
- savoir reconnaître les complications tardives possibles des fractures ethmoïdo frontales et connaître les principes de leur traitement
- savoir reconnaître l'origine carotido-caverneuse d'une epistaxis post-traumatique et la conduite à tenir en urgence
- connaître les différentes voies d'abord de la face

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir prendre en charge les fractures du nez isolées et les hématomes de cloison
- savoir faire un blocage bi-maxillaire, une suspension faciale
- savoir faire les différentes voies d'abord de la face

7. 5 PLAIES DU COU, TRAUMATISMES LARYNGO-TRACHEAUX ET PHARYNGES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître les risques de toute plaie cervicale
- savoir que toute plaie du cou doit être explorée chirurgicalement
- connaître les mécanismes lésionnels et les formes anatomo-cliniques des traumatismes laryngo-trachéaux fermés
- connaître les zones de fragilité pariétale (sinus piriforme, bouche oesophagienne...); connaître les conformations anatomiques à risque (raideur cervicale, bréviligne, gibbosité...

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir-faire l'examen clinique et reconnaître une plaie pénétrante vasculaire, aérienne, digestive ou nerveuse
- savoir reconnaître les traumatismes associés : crâne, rachis, thorax
- connaître les indications des examens paracliniques et savoir interpréter leurs résultats
- connaître les principes du traitement des lésions vasculaires, aériennes, digestives et nerveuses
- connaître les signes d'appel d'un traumatisme laryngo trachéal
- savoir poser l'indication d'un examen endoscopique au tube rigide et en connaître les risques en cas de traumatisme laryngo trachéal
- connaître les indications respectives de la trachéotomie et de l'intubation sous contrôle endoscopique en fonction des lésions laryngo trachéales
- connaître les modalités de prise en charge, les techniques et les voies d'abord de l'exploration chirurgicale de l'axe laryngo trachéal et les procédés de reconstruction
- connaître les risques infectieux des plaies du pharynx et de l'œsophage et leur prévention
- connaître les signes cliniques et radiologiques d'une perforation digestive
- connaître les principes de prise en charge et du traitement chirurgical d'une plaie du pharynx, de l'œsophage et les modalités de surveillance postopératoire

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser une endoscopie au fibroscope et au tube rigide

DOCUMENTS SOURCE

- **Converse JM.** Reconstructive Plastic Surgery ed. Saunders
- **Voir documents généraux**

8 OBJECTIFS DE LARYNGOLOGIE ET PHONIAIRIE

8. 1 LA VOIX – PHYSIOLOGIE - PHONIAIRIE

OBJECTIFS GENERAUX

- savoir l'anatomie morphologique et fonctionnelle du larynx et du carrefour bucco - oropharyngé et leur innervation
- connaître la physiologie de la production de la voix et de la parole

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir faire l'examen clinique des organes intervenant dans la voix et la parole
- connaître les modalités d'explorations morphologiques du larynx et savoir les interpréter
- connaître les modèles des explorations dynamiques et acoustiques de la voix et de la parole
- connaître le principe et la technique de la stroboscopie
- connaître les principaux paramètres d'analyse de la voix et de la parole savoir les identifier et les analyser
- savoir poser l'indication d'un bilan phoniatrice et d'une rééducation orthophonique et en connaître les modalités
- savoir prescrire et connaître l'intérêt de l'électromyographie laryngée

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser l'examen endoscopique du larynx

8. 2 DYSPHONIES

OBJECTIFS THEORIQUES

- savoir reconnaître une dysphonie et évoquer ses différentes étiologies (dont les dystonies)
- savoir rattacher une dysphonie à une pathologie générale
- savoir demander le bilan d'imagerie en fonction de l'étiologie
- connaître la technique, les indications, les risques, les complications d'une micro-laryngoscopie en suspension à visée diagnostique
- connaître les indications, les principes et les complications de la microchirurgie laryngée

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir réaliser l'exérèse d'un polype en micro laryngoscopie
- savoir faire une micro laryngoscopie en suspension à visée diagnostique

8. 3 PARALYSIES LARYNGEES

OBJECTIFS THEORIQUES

- savoir identifier une paralysie laryngée chez l'adulte et réaliser l'examen clinique; savoir reconnaître une paralysie unilatérale, bilatérale ou associée
- savoir prescrire et interpréter le bilan d'imagerie devant une paralysie laryngée
- connaître les étiologies d'une paralysie laryngée chez l'adulte
- savoir suspecter une pathologie générale devant une paralysie laryngée
- connaître les principales techniques et les indications du traitement chirurgical d'une paralysie laryngée uni ou bilatérale
- connaître l'intérêt de la prise en charge orthophonique dans la paralysie laryngée

8. 4 LARYNGITES

LARYNGITE AIGUË

- connaître les signes évocateurs d'une laryngite aiguë chez l'adulte et savoir-faire examen clinique
- connaître les différentes étiologies bactériennes ou virales des laryngites aiguës et les risques en fonction du

terrain

- connaître les principes thérapeutiques et savoir prendre charge une laryngite aiguë de l'adulte
- savoir suspecter une pathologie générale devant une laryngite aiguë de l'adulte
- connaître les particularités cliniques et de prise en charge des épiglottites
- connaître les critères de gravité et les modalités de surveillance d'une laryngite aiguë

LARYNGITE CHRONIQUE

- savoir rechercher une origine infectieuse spécifique devant une laryngite chronique
- savoir rattacher une laryngite chronique à une maladie générale
- connaître les étiologies inflammatoires, traumatiques, toxiques des laryngites chroniques
- savoir identifier les états pré cancéreux et évaluer ses risques évolutifs
- savoir faire le bilan endoscopique et réaliser les biopsies
- savoir prendre en charge et assurer la surveillance d'une laryngite chronique
- connaître les différents aspects anatomo pathologiques des laryngopathies chroniques

8. 5 TUMEURS BENIGNES DU LARYNX ET DU PHARYNX

- connaître les signes d'appel d'une tumeur bénigne du larynx, du pharynx
- connaître les différents types de tumeurs bénignes du larynx, et du pharynx, leurs spécificités cliniques, leurs aspects macroscopiques, leurs modalités de prise en charge et leur évolution

8. 6 DYSPNEE - TRACHEOTOMIE - INTUBATION

- connaître les caractéristiques des dyspnées de l'adulte (dont les dystonies), apprécier leur sévérité
- connaître le tableau du spasme laryngé
- connaître les techniques et les indications de l'intubation chez l'adulte
- connaître les techniques les indications de l'intubation chez l'enfant ; connaître le calibre des sondes et savoir l'adapter en fonction du poids
- connaître la définition d'une intubation difficile, les critères prédictifs et les moyens techniques
- connaître les critères de surveillance et savoir prendre en charge un patient intubé
- connaître les complications de l'intubation

- connaître les alternatives à l'intubation en urgence (abord crico-trachéal a minima, désobstruction...)
- connaître les techniques et les indications de la trachéotomie chez l'adulte ; savoir la réaliser
- connaître les techniques et les indications de la trachéotomie chez l'enfant ; savoir la réaliser
- savoir dépister les difficultés en cas de trachéotomie connaître les moyens techniques à adopter
- connaître les critères de surveillance et savoir prendre charge un patient trachéotomisé
- connaître les complications de la trachéotomie
- connaître les particularités de la trachéotomie chez le nouveau-né et le nourrisson et savoir adapter le calibre de la canule en fonction du poids
- connaître les différents types de canules de trachéotomie

8. 7 DYSPHAGIE – TROUBLES DE DEGLUTITION – PATHOLOGIE OESOPHAGIENNE ET REFLUX GASTRO-OESOPHAGIEN

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître l'anatomie et la physiologie des organes intervenant dans la déglutition

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir définir un reflux pharyngo-nasal, une dysphagie, une odynophagie, une fausse route, une paresthésie pharyngée, une régurgitation
- savoir examiner toutes les structures intervenant dans la déglutition
- savoir faire une fibroscopie de la déglutition, connaître l'analyse cinéfluoroscopique de la déglutition
- savoir apprécier le retentissement pulmonaire et général d'un trouble de déglutition
- savoir rechercher et reconnaître un reflux gastro-oesophagien
- connaître les différentes étiologies des dysphagies et des troubles de déglutition et connaître leurs particularités sémiologiques et leurs modalités thérapeutiques chez l'adulte et l'enfant
- savoir demander les investigations complémentaires oesophagiennes (pHmétrie, endomanométrie, radio cinéma)
- connaître les principes et les techniques du traitement du diverticule de Zenker

8. 8 BRULURES PHARYNGO-LARYNGO-TRACHEALES ET OESOPHAGIENNES

- connaître la classification des brûlures
- connaître le mode d'action et les risques propres aux brûlures caustiques et thermiques
- connaître les risques d'une inhalation de vapeurs brûlantes, de fumée, d'agents volatils
- savoir mener l'interrogatoire et rechercher les signes fonctionnels
- savoir réaliser le bilan clinique local et général d'une brûlure, dépister les complications et évaluer les signes de gravité immédiate sur le plan respiratoire et hémodynamique
- savoir prescrire des radiographies de thorax de face et d'abdomen sans préparation
- connaître les gestes à proscrire en cas d'ingestion de produit caustique
- savoir poser l'indication d'un bilan endoscopique et/ou fibroscopique et en connaître les risques
- connaître les principes de prise en charge et de traitement en phase aiguë
- connaître les modalités de surveillance à court, moyen et long terme d'une brûlure des VADS
- connaître les risques immédiats, secondaires, tardifs et les séquelles d'une brûlure des VADS
- connaître les principes de prise en charge d'une sténose constituée au niveau du pharynx, du larynx, de l'œsophage, de la trachée

DOCUMENTS SOURCE

- **Frachet B. Morgon A. Legent F.** Pratique phoniatrique Ed. Masson
- **Frachet B. et coll.** La communication: modalités, technologies et symboles Ed. Arnette 1991
- **Fried MP.** The Larynx. A multidisciplinary approach 2ème ed. Mosby 1996
- **Lehuche F. Allali A.** La voix – Collection phoniatrie Ed. Masson
- **Précis d'audiophonologie et de déglutition.** L'oreille et les voies de l'audition 1 & 2 Dirigé par Marc Remacle, Pavel Dulguerov Solal 2005.
- **Bibliographie complémentaire :**
 - **L. Crevier-Buchman, S. Brihaye-Arpin, A. Sauvignet, C. Tessier, M.-C. Monfrais-Pfauwadel, D. Brasnu. :** EMC. Dysphonies non organiques (dysfonctionnelles) [20-752-A-15].
 - **G. Buiret, S. Tringali, P. Céruse. :** EMC. Laryngites aiguës de l'adulte [20-645-A-10].
 - **A. Giovanni, S. de Saint-Victor. :** EMC. Bilan clinique de la voix 2013 [20-753-A-10].
 - **J.-C. Pignat, A. Cosmidis, O. Merrot. :** EMC. Pathologie oesophagienne de l'adulte [20-820-A-10].

- **C. Convert, T. Houliat, V. Franco-Vidal, V. Darrouzet.** : EMC. Diagnostic des dyspnées laryngées de l'adulte [20-643-A-10].
- **E. Babin, V. Lemarchand, F. Comoz, E. Edy.** : EMC. Laryngites chroniques de l'adulte [20-645-C-10].
- **C. Convert, T. Houliat, V. Franco-Vidal, V. Darrouzet** : EMC. Diagnostic des dyspnées laryngées de l'adulte [20-643-A-10]..
- **M. Remacle, G. Lawson, A. Giovanni, V. Woisard.** : EMC. Exploration du larynx [20-635-A-10].
- **M. Makeieff, R. Garrel, B. Guerrier.** : EMC. Chirurgie des paralysies laryngées [46-380].
- **Cabral C, Chirica M, de Chaisemartin C, Gornet JM, Munoz-Bongrand N, Halimi B, Cattan P, Sarfati E.** Caustic injuries of the upper digestive tract: a population observational study. Surg Endosc. 2012;26:214-21.
- **Chirica M, Fieux F, Villa A, Munoz-Bongrand N, Sarfati E, Cattan P.** Prise en charge médicochirurgicale des ingestions de caustique du tube digestif haut. Encyclopédie Médico-Chirurgicale, Gastro-Entérologie, 9-200-A-10
- **Chirica M, Veyrie N, Munoz-Bongrand N, Zohar S, Halimi B, Celerier M, Cattan P, Sarfati E.** Late morbidity after colon interposition for corrosive esophageal injury: risk factors, management, and outcome. A 20-years experience. Ann Surg. 2010;252:271-80.
- **Chirica M, Resche-Rigon M, Munoz Bongrand N, Zohar S, Halimi B, Gornet JM, Sarfati E, Cattan P.** Surgery for caustic injuries of the upper gastrointestinal tract. Ann Surg 2012;256:994-1001
- **Fieux F, Chirica M, Villa A, Losser M.-R, Cattan P.** Ingestion de produits caustiques chez l'adulte. Réanimation 2009 ; 18, 606-616.
- **Groupe de travail (Lacau St Guily J, Chevalier D, et coll.).** Recommandations ANAES pour la pratique clinique: Paralysies récurrentielles de l'adulte. J Fr Otol Rhinol Laryngol 2003; 52 (2): 63-80.
- **Lacau St Guily J, Périé S, Bruel M, Roubeau B, Susini B, Gaillard C.** Troubles de la déglutition de l'adulte. Prise en charge diagnostique et thérapeutique. Encycl Méd Chir (Elsevier, SAS, Paris), Oto-Rhino-Laryngologie, 2005; 20-801-B-10: 17p
- **Lacau St Guily J, Périé S, Dewolf E.** Dysphonies de l'adulte. Revue Prat, 2001; 5: 551-556.
- **Périé S, Lacau St Guily J.** Dyspnée laryngée. Urgences Médico-Chirurgicales de l'adulte. Arnette. Paris, 2003: 599-602.
- **Périé S, Lacau St Guily J.** Complications de l'intubation prolongée: point de vue de l'ORL. Prat An Réa, 1999: 3: 14-22.
- **Périé S, Roubeau B, Liesenfelt I, Debono G, Bruel M, Lacau St Guily, J.** Role of medialization in the improvement of breath in unilateral vocal fold paralysis. Ann Otol Rhinol Laryngol, 2002: 111: 1026-1033.
- **Périé S, Roubeau B, Lacau St Guily J.** Laryngeal paralysis: distinguishing Xth nerve from recurrent nerve paralysis through VESS. Dysphagia 2003; 18: 276-283.

- **Périeré S, Monceaux G, Angelard B, Lacau St Guily J.** Dysphagies hautes et troubles de la déglutition. Rev Prat, 1998; 48: 2225-2231.
- **Périeré S, Monceaux G, Angelard B, Lacau St Guily J.** Le pharynx neurologique. Encycl Méd Chir (Elsevier, Paris), Oto-Rhino-Laryngologie, 1998; 20-610-A-10: 7p.
- **Tran Ba Huy P, Manac'h Y, eds.** Les Urgences en ORL. Société Française d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie de la Face et du Cou. Paris, 2002. Les urgences respiratoires de l'adulte. Les autres urgences hémorragiques. Conduite à tenir face à un traumatisme externe du cou : 35-38; 121-132; 353-363.
- **Yamamoto K et al.** Predicting difficult intubation with indirect laryngoscopy. Anaesthesiology 1997;86: 36-22.

8. 9 RONFLEMENT ET SYNDROME D'APNEE DU SOMMEIL

OBJECTIFS GENERAUX

- savoir diagnostiquer un ronflement simple, un syndrome d'apnée/hypopnée du sommeil, un syndrome des hautes résistances des voies aériennes supérieures
- connaître le retentissement général de cette pathologie et ses conséquences en termes de santé publique
- connaître la multidisciplinarité de sa prise en charge

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- Pour le syndrome d'apnée obstructive du sommeil :
 - connaître les éléments de l'interrogatoire devant faire suspecter un syndrome d'apnée obstructive du sommeil chez un patient consultant pour une ronchopathie
 - savoir faire le bilan des anomalies morphologiques ORL, hiérarchiser les examens complémentaires et les interpréter
 - savoir rattacher un syndrome d'apnées obstructives du sommeil à une pathologie générale, connaître les autres causes d'hypersomnolence diurne
 - savoir rechercher les facteurs aggravants d'un syndrome d'apnée du sommeil, connaître les principaux risques évolutifs
 - connaître la technique, les indications et la valeur des enregistrements poly graphiques et polysomnographiques, les tests de maintien d'éveil et les mesures de latence d'endormissement
 - savoir prescrire une ventilation à pression positive continue, connaître ses indications et contre-indications, ses effets secondaires et modalités du suivi
 - savoir prescrire une orthèse dentaire, connaître ses indications, ses contre-indications, ses effets

secondaires et les modalités de suivi

- connaître les différentes techniques chirurgicales, leurs résultats, leurs effets secondaires, les complications ainsi que leurs contre-indications
- connaître les recommandations de prise en charge d'un syndrome d'apnée du sommeil avec les indications respectives des mesures hygiéno diététiques, des traitements médicaux et chirurgicaux
- Pour le ronflement simple :
 - savoir évaluer gêne sociale et l'intensité sur l'interrogatoire et les examens complémentaires
 - connaître les différentes possibilités thérapeutiques

DOCUMENTS SOURCE

- **Recommandations pour la Pratique Clinique - Syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil de l'adulte**, Revue des Maladies Respiratoires (2010) 27, 806—833
- **Evaluation clinique et économique des dispositifs médicaux et prestations associées pour prise en charge du syndrome d'apnée hypopnée obstructive du sommeil (SAHOS)**, Mars 2013, http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1710335/fr/evaluation-economique-des-traitements-du-syndrome-d-apnee-du-sommeil-note-de-cadrage

9. OBJECTIFS DE CHIRURGIE PLASTIQUE ET RECONSTRUCTIVE CERVICO-FACIALE

9. 1 CICATRISATION ET CICATRICES

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître la structure de la peau, ses différentes fonctions, les lignes de tension cutanée, la vascularisation et l'innervation cutanée
- connaître les propriétés biomécaniques de la peau et les mécanismes du vieillissement cutané
- connaître les étapes et les mécanismes de la cicatrisation et les différents types de cicatrisation (primaire, secondaire, dirigée)
- connaître les différentes unités esthétiques de la face et du cou et les zones dangereuses (zones péri orificielles, canal de Sténon, nerf facial)
- connaître les facteurs locaux et généraux influençant la cicatrisation

- connaître les modalités de prévention de l'infection des plaies de face et du cou
- connaître la définition, les facteurs favorisants, l'aspect clinique et l'évolution d'une cicatrice pathologique, hypertrophique ou chéloïdienne
- savoir surveiller l'évolution d'une cicatrice et prévenir une cicatrisation pathologique
- connaître les modalités thérapeutiques d'une cicatrice hypertrophique ou chéloïdienne

9. 2 PRINCIPES ET METHODES DE REPARATIONS DES PERTES DE SUBSTANCES TISSULAIRES DE LA FACE ET DU COU

- connaître les principes techniques, les indications et les limites de la cicatrisation dirigée
- connaître les principes techniques, les indications et les limites des différents types de greffe de peau libre ; savoir les réaliser
- connaître les principales techniques et indications des autoplasties locales ; savoir les réaliser des connaître leurs applications en chirurgie cervico-faciale
- connaître les principes de la vascularisation des lambeaux pédiculés et des lambeaux au hasard ; connaître les principes d'autonomisation
- connaître les différents lambeaux spécifiques aux pertes de substances cervico-faciales en fonction des zones donneuses : lambeaux cutanés, musculaires, musculo cutanés, musculo aponévrotiques, osteo myo cutanés, libres
- connaître les principes, la technique et les indications de l'expansion cutanée au niveau cervico-facial
- avoir une connaissance synthétique des différentes possibilités de réparation en fonction du site de la perte de substance
- savoir assurer la surveillance et dépister les complications, des greffes, autoplasties et lambeaux et les prendre en charge

9. 3 PERTES DE SUBSTANCE DU NEZ, DES PAUPIERES ET DES LEVRES

- connaître les exigences réglementaires et les implications médico-légales de la chirurgie du nez et des paupières et des lèvres
- savoir faire le bilan d'une perte palpébrale et rechercher les lésions associées
- reconnaître une atteinte des voies lacrymales, connaître les principes de la prise en charge avec la collaboration des ophtalmologistes
- connaître les principes de réparation d'une perte de substance des paupières
- connaître les différents types de lambeaux ou greffes utilisables dans la réparation d'une perte de substance palpébrale

- savoir faire le bilan d'une perte de substance de la pyramide nasale et rechercher les lésions associées
- connaître les modalités de réparation des pertes de substance de la pyramide nasale selon les différents plans
- connaître les moyens non chirurgicaux de réparation des pertes de substance nasale
- connaître la prise en charge des séquelles des pertes de substance narinaires de leur retentissement respiratoire
- connaître les particularités des pertes de substance labiales et leurs modalités de réparation

9.4 RHINOPLASTIE SEPTOPLASTIE

- connaître les exigences réglementaires et les implications médico-légales de la chirurgie esthétique de la face ; savoir expliquer et établir un projet de correction d'une déformation septo pyramidale
- connaître l'anatomie de la pyramide nasale et du septum
- connaître la place du nez dans l'harmonie faciale
- connaître l'importance du septum et de la valve nasale
- savoir analyser la morphologie de la pyramide nasale et du septum dans ces différents constituants
- connaître les différentes techniques et indications de septoplastie
- connaître les indications de septoplastie chez l'enfant
- connaître les particularités de croissance du septum chez l'enfant et son application de la septoplastie
- connaître les complications de la septoplastie et les modalités de prise en charge
- connaître les voies d'abord dissimulées ou externes de réparation
- connaître principe et technique d'une rhinoseptoplastie sans reconstruction
- connaître les principes généraux d'une rhinoseptoplastie complexe avec nez dévié ou ensellé et pointe difficile
- connaître les différents types de greffons utilisés, leurs indications, la technique de prélèvements et de façonnage, et les moyens de fixation ; connaître les risques de greffons synthétiques
- connaître les complications de rhinoplasties et les modalités de prise en charge

OBJECTIF PRATIQUE

- connaître les principes et la technique d'une septoplastie

9.5 LIFTING - BLÉPHAROPLASTIE

- connaître les exigences réglementaires et leurs implications médico-légales de la chirurgie du rajeunissement facial
- connaître l'anatomie descriptive des structures faciales, le S. M. A. S., les muscles de la mimique, le nerf facial extra parotidien
- connaître l'anatomie chirurgicale de la face : la région temporo-frontale, orbito-palpébrale et cervico-faciale et connaître les plans de dissection
- savoir faire l'analyse esthétique du visage, des paupières, du regard, de l'unité temporo fronto orbitaire
- connaître les principes de la technique et les indications des différents liftings : le lifting cervico-facial avec suspension du S. M. A. S., le lifting temporo frontal classique, le lifting endoscopique et leurs indications
- connaître les principales complications des liftings et leur prise en charge
- connaître l'anatomie chirurgicale des paupières
- connaître les principes des techniques de Blépharoplasties esthétiques et leurs indications
- connaître les complications des Blépharoplasties et leur traitement
- connaître les techniques adjuvantes du rajeunissement

9.6 CHIRURGIE PLASTIQUE DES PAVILLONS

OBJECTIFS THEORIQUES

- savoir analyser la déformation dite oreille décollée, en connaître les différentes techniques de correction chirurgicale et en connaître les risques
- savoir décrire les malformations du pavillon et du conduit auditif externe, connaître les limites des plasties locales et les principes de leur prise en charge
- connaître les exigences réglementaires et les implications médico-légales de la chirurgie des pavillons

OBJECTIF PRATIQUE

- connaître principe et technique d'une otoplastie correctrice

9. 7 TECHNIQUES DE MICROCHIRURGIE VASCULAIRE ET NERVEUSE

OBJECTIFS GENERAUX

- connaître les modalités des techniques micro chirurgicales
- savoir reconnaître un traumatisme nerveux : contusion, section partielle ou totale

OBJECTIFS SPECIFIQUES

- savoir poser l'indication d'une décompression, d'une suture, d'une interposition de greffe, d'une anastomose hétéro-nerveuse dans une atteinte du nerf facial au niveau de sa deuxième et troisième portions
- savoir décider de la date d'intervention par rapport au traumatisme
- connaître les modalités de suivi et de rééducation
- connaître les différents lambeaux libres utilisés en Chirurgie cervico-faciale et leurs modalités de prélèvements ; savoir poser leurs indications respectives, connaître leurs contre-indications et connaître les modalités du suivi postopératoire
- savoir reconnaître une ischémie artérielle /veineuse postopératoire
- en connaître les modalités thérapeutiques médicales ou chirurgicales
- connaître le principe de l'anastomose hypoglosso-faciale

OBJECTIFS PRATIQUES

- savoir préserver un pédicule vasculaire receveur
- savoir prélever un greffon nerveux de plexus cervical superficiel

DOCUMENTS SOURCE

- **SAMII M.** Aspects modernes de la chirurgie des nerfs périphériques ed. Médicale P. Fabre
- **SANTINI J. KRASTINOVA – LOLOV D.** Chirurgie plastique de la face, rajeunissement, embellissement, concepts et pratiques Rapport SFORL 1999 Lib. Arnette
- **OWSLET** esthetic facial surgery Ed Saunders 1994
- **ZIDE B. et GELKS** Surgical anatomy of the orbit Raven Press 1985
- **PUTERMANN** Oculoplastic surgery Panders 1996
- **SENECHAL G. PECH A et coll.** Rhinoplastie esthétique et reconstructrice .Rapport SFORL 1989 Lib. Arnette

- **PECH.A et coll.** Techniques actuelles de la chirurgie réparatrice en carcinologie cervico-faciale Rapport SFORL 1986 Lib. Arnette
- **PECH A. CANNONI M .** La rhinoplastie personnalisée Springer Verlag 1993
- **RUANO** Anatomie chirurgicale du nez
- **AYACHE G. LEVIGNAC J .** La rhinoplastie esthétique Masson 1986
- **TARDY M.E.** Surgical anatomy of the nose Ravenpress 1990
- **SHEEN J .** Aesthetic rhinoplasty Mosby 1987
- **CARIOU JL. et MARTIN D.** Dix ans de lambeaux cutanés – Rapport de la SFCPRE 1995 Expansion scientifique Française
- **SERVANT JM. et RSEVOL J.** Manuel de chirurgie plastique reconstructive et esthétique Ed. Pradel