

ATTEINTES O.R.L. *et si c'était une vascularite ?*



- **Granulomatose avec polyangéite**
(anciennement maladie de Wegener)
- **Granulomatose éosinophilique avec polyangéite**
(anciennement syndrome de Churg & Strauss)

L'**errance diagnostique** est **fréquente** dans ces 2 pathologies avec des signes ORL inauguraux non spécifiques et présents chez la plupart des patients dès le début de la maladie comme par exemple* :

Rhinite croûteuse +/- obstructive	Saignements	Otite séreuse
Polypes	Larmolements	Otite moyenne aiguë
Anosmie	Douleurs faciales	Surdité (de transmission, de perception) ...
Dysphonie	Dyspnée	

*Symptômes résistants aux antibiotiques et/ou +/- corticoïdes

Ces signes s'accompagnent généralement de :

Fatigue inhabituelle et continue	Perte d'appétit	Frissons avec ou sans fièvre ...
Parfois des douleurs articulaires et/ou musculaires...	Amaigrissement	

La biologie peut montrer un syndrome inflammatoire, la présence d'auto-anticorps (ANCA) (non systématique), créatinine élevée (non systématique) etc...

Le médecin met en œuvre tous les moyens en sa possession pour parvenir aux justes conclusions. Il cultive la « **pédagogie du doute** » devant toute situation pathologique inhabituelle et/ou résistante aux traitements conventionnels, en accédant à la **documentation spécialisée**, voire en **réorientant** efficacement le **patient** vers d'autres spécialistes (médecine interne, rhumatologie, pédiatrie...) et en cultivant le réflexe :

« **Penser aux maladies rares et orphelines : Et si c'était une vascularite ?** »

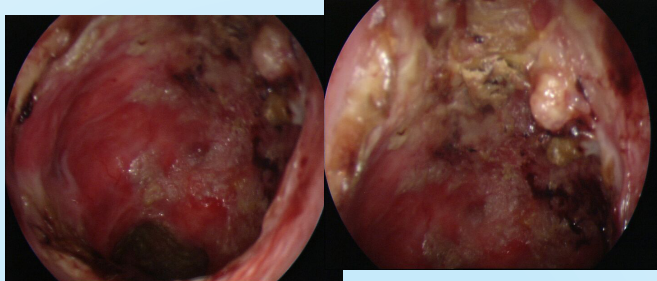
**L'aide des ORL est essentielle
pour le diagnostic, la surveillance et la prise en charge des séquelles.**

ATTEINTES O.R.L.

et si c'était une vascularite ?



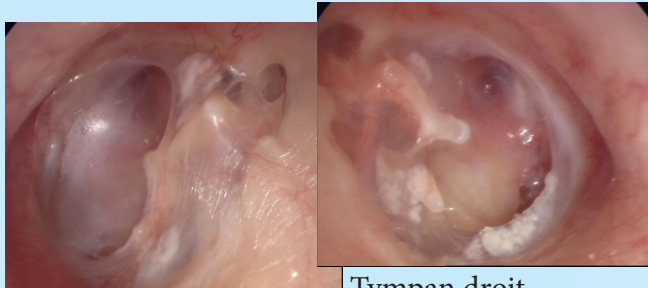
Des séquelles et des atteintes chroniques plus ou moins graves ont un retentissement important sur la qualité de vie :



Fosses nasales vue transversale et longitudinale avec destruction cartilagineuse et rhinite croûteuse

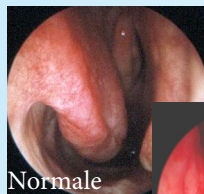


Ensellure nasale

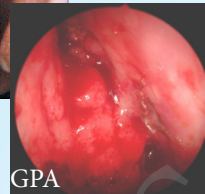


Tympan gauche

Tympan droit

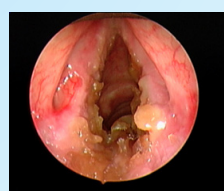


Normale



GPA

- Polypose
- Sinusite/rhinite chronique
- Obstruction, perforations, destruction cartilagineuse, saignements
- Dacryocystite
- Acouphènes, surdité, otorrhée
- Paralysie faciale
- Perte définitive d'odorat
- Sténoses sous-glottique, dyspnée
- Ulcérations buccales, gingivite
- Vertige
- Troubles du sommeil
- Impact social
- ...



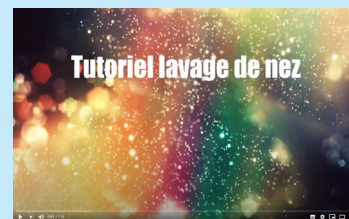
Prévention des séquelles et des récives de la maladie :

Les **irrigations nasales** sont **indispensables** à la prise en charge des troubles rhino-sinusiens, et leur technique de réalisation est la **clé** de leur **efficacité** !

L'association de patients France Vascularites met à disposition un **tutoriel vidéo** sur le **lavage de nez** pour la granulomatose avec polyangéite et la granulomatose éosinophilique avec polyangéite :



Partie 1 (Les recommandations générales) :
https://youtu.be/cw28zmxXd_s



Partie 2 (les alternatives possibles) :
<https://youtu.be/NURyFHj1H7Q>

Ou sur notre site internet : <https://www.association-vascularites.org/> rubrique Vie quotidienne / Soins préventifs