

# Table des matières

Liste des auteurs .....	V
Préface .....	VII

## CHAPITRE 1 : Classification des pathologies et des dysmorphies

*Pathologies infectieuses (2) – Pathologies inflammatoires (2) – Formations et tumeurs vasculaires (4) – Tumeurs bénignes et malignes (4) – Nez dysmorphique (6)*

## CHAPITRE 2 : Examens clinique et paraclinique

*Radiologie standard (8) – Tomodensitométrie (8) – Imagerie par résonance magnétique (9) – Angiographie (9) – Rhinomanométrie antérieure (9) – Débit nasal inspiratoire maximal ou PNIF (10) – Rhinométrie acoustique (10) – Tests olfactifs (10) – Prélèvements à visée bactériologique (10) – Biopsies (10) – Tests allergologiques (10) – Épreuves fonctionnelles respiratoires (10)*

## CHAPITRE 3 : Anatomie chirurgicale

*Nez osseux (12) – Nez cartilagineux (12) – Tissus de recouvrement du nez (12) – Cavité nasale (12) – Anatomie chirurgicale des cavités sinusiennes (15)*

## CHAPITRE 4 : Environnement opératoire

*Préparation à l'intervention (20) – Instrumentation (20) – Anesthésie (22) – Suivi opératoire (23)*

## CHAPITRE 5 : Spécificités de l'anatomie morphologique du nez et de l'examen clinique préopératoire

*Unités et sous-unités esthétiques du nez (28) – Examen clinique (28)*

## CHAPITRE 6 : Septoplastie

Définition (32) – Indication (32) – Technique (32) – Premier temps : incision interseptocolumellaire uni- ou bilatérale (32) – Découlement sous-périchondral (33) – Dissection du pied de cloison (33) – Analyse et traitement des déformations (34) – Pansement (34) – Complications (34) – Cas particuliers (35)

## CHAPITRE 7 : Rhinoplastie et rhinoseptoplastie

Anesthésie (38) – Installation sur la table (38) – Voies d'abord (38) – Chirurgie d'augmentation du dorsum (42) – Correction des déformations de la pointe du nez (46) – Correction des angles (49) – Correction des nez déviés (50) – Correction de l'obstruction nasale du nez cartilagineux (50) – Fermeture et pansement (51) – Suites opératoires (51) – Cas cliniques (51)

## CHAPITRE 8 : Traitement des perforations septales

Traitement (54)

## CHAPITRE 9 : Turbinectomie inférieure

Indications (58) – Anesthésie (58) – Technique (58) – Complications (59)

## CHAPITRE 10 : Méatotomie

Méatotomie inférieure (62) – Méatotomie moyenne (62)

## CHAPITRE 11 : Ethmoïdectomie

Définition (68) – Indications (68) – Technique (68) – Geste associé : sphénoïdotomie (75)

## CHAPITRE 12 : Sphénoïdotomie

Définition (78) – Indications (78) – Examens préopératoires (78) – Matériel spécifique (78) – Technique (78) – Complications (79) – Abord de la loge hypophysaire en cas de tumeur (79)

## CHAPITRE 13 : Chirurgie du sinus frontal par voie endonasale

Indications (82) – Technique (82) – Risques opératoires (84) – Suivi postopératoire (84)

## CHAPITRE 14 : Traitement des mucoécèles sinusiennes

Définition (86) – Étiologies (86) – Exploration préopératoire (86) – Technique chirurgicale (86) – Soins postopératoires (87) – Complications (88)

## CHAPITRE 15: Imperforation choanale

*Clinique (90) – Chirurgie des imperforations choanales (90)*

## CHAPITRE 16: Abord transnasal de l'hypophyse

*Matériel (94) – Incision (94) – Temps septal (94) – Temps neurochirurgical (94) – Suites opératoires (94)*

## CHAPITRE 17: Prise en charge des épistaxis

*Épistaxis dans l'angiomatose de Rendu Osler (98) – Place de la chirurgie endoscopique dans les épistaxis (99)*

## CHAPITRE 18: Voies d'abord externes des sinus

*Installation (102) – Voie para-latéronasale (102) – Voie coronale (105) – Voie vestibulaire (106) – Rhinotomie de Rouge-Denker (107) – Voie bivestibulaire ou degloving (107) – Voie transvélopalatine (110) – Voies sourcilières et paraorbitaires : orbitotomies (111) – Abord palpébral supérieur (111) – Exentération orbitaire (111)*

## CHAPITRE 19: Temps osseux de la chirurgie nasosinusienne par voie externe

*Généralités (118) – Ethmoïdectomie par voie basse (118) – Tumeurs nasosinusiennes avec envahissement de la base du crâne ou endocrânien (120) – Résection du maxillaire avec ou sans préservation de l'infrastructure (125) – Abord externe du sinus frontal (130)*

## CHAPITRE 20: Ligatures artérielles en chirurgie nasosinusienne

*Abord de l'artère maxillaire (136) – Ligatures des artères ethmoïdales (137)*

## CHAPITRE 21: Chirurgie de la fosse infratemporelle

*Voies transmaxillaires (140) – Voies transzygomatiques (140) – Voies transmandibulaires (142)*

## CHAPITRE 22: Processus osseux expansifs des fosses nasales et des sinus

*Ostéomes (148) – Ostéomes ostéoïdes (149) – Dysplasies fibreuses (150) – Pneumosinus dilatans (150)*

## CHAPITRE 23: Traitement des fibromes nasopharyngiens

*Bilan préopératoire (154) – Anesthésie générale (154) – Voie d'abord des fibromes nasopharyngiens (154) – Pansement postopératoire (157) – Risques opératoires (157)*

## CHAPITRE 24: Fractures de la face en pratique ORL

*Conduite à tenir devant un traumatisme facial (160) – Traitement des traumatismes la face (160) – Fractures du nez (161) – Formes cliniques (163)*

## CHAPITRE 25: Reconstruction du massif facial par transplant libre

*Reconstruction du maxillaire par transplant libre (170) – Reconstruction de l'infrastructure par transplant ostéo-cutané (171) – Radionécrose du palais (173)*

## CHAPITRE 26: Complications de la chirurgie des cavités nasosinusiennes

*Complications oculo-orbitaires (176) – Complications méningoencéphaliques (177) – Complications hémorragiques (177) – Complications du clou de Lemoyne (178)*

Contenu protégé par copyright