



La gêne pharyngée chronique : prise en charge méthodique

Dr. Ihab Atallah
Laryngologie, Phoniatrie et Bronchoscopologie

Paresthésie pharyngée

Gêne pharyngée

Globus hystericus

Globus pharyngis



Sensation persistante ou intermittente non douloureuse d'une masse ou d'un corps étranger dans la gorge.

Objectif

- Différencier une gêne pharyngée idiopathique d'une gêne pharyngée secondaire
- Prise en charge diagnostique et thérapeutique

Symptômes

- “Quelque chose qui colle dans la gorge”
- “Une boule dans la gorge”
- “Des glaires en permanence dans la gorge”
- “ça coule derrière dans la gorge”
- “ça enfle dans la gorge”
- ,.....

Symptômes associés et interrogatoire

- Interrogatoire policier
- Début de la gêne
- Signes fonctionnelles des cancers de VADS
- Dysphagie (blocage alimentaire, régurgitation,...)
- Gêne hors repas ou pendant les repas ? (EAT-10: Eating Assessment Tool)
- En permanence ou d'une façon intermittente
- Type de la gêne (sensation de corps étranger, brûlures, douleurs et type de la douleur si présente)
- Facteurs aggravants la gêne (certains aliments, certaines situations déglutitions à vide, raclement)

Symptômes associés et interrogatoire

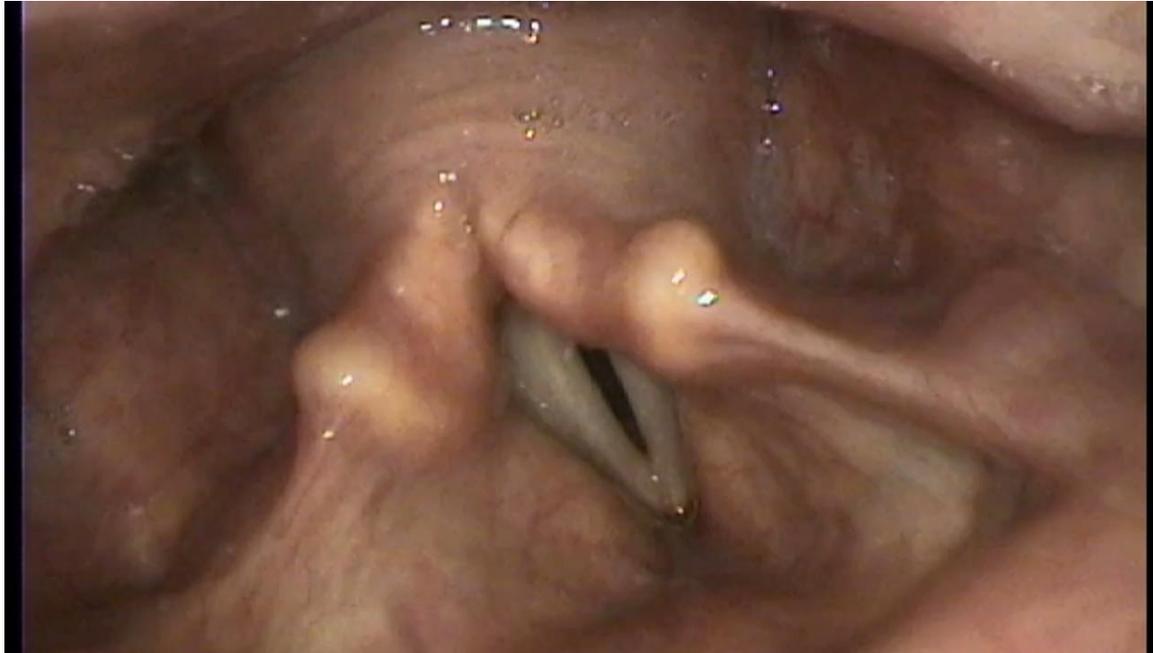
- Localisation de la gêne (niveau du cricoïde, niveau oropharyngé, niveau thoracique)
- Perte de poids
- Symptômes de RGO (Reflux Symptoms Index, RSI)
- Allergie
- Traitements (anticholinergiques, corticoïdes en inhalation,...)
- Hydratation
- Spécialistes déjà consultés et bilan déjà réalisé

Examen

- Avec ou sans anesthésie pharyngolaryngée
- Observation
- Stimulation

Exemples

- Examen Normal



Exemples

- Inflammation margelle laryngée postérieure



Exemples

- Anomalie de la muqueuse rétrocricoïde



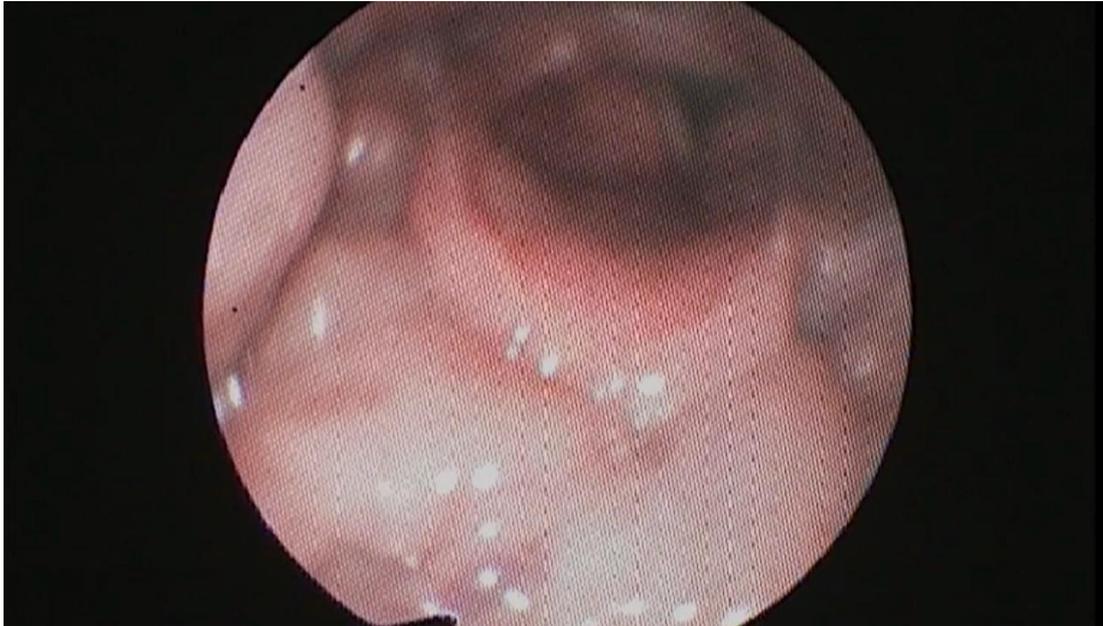
Exemples

- Inflammation pharyngolaryngée



Exemples

- Hypertrophie des amygdales linguales



Exemples

- Îlots lymphoïdes



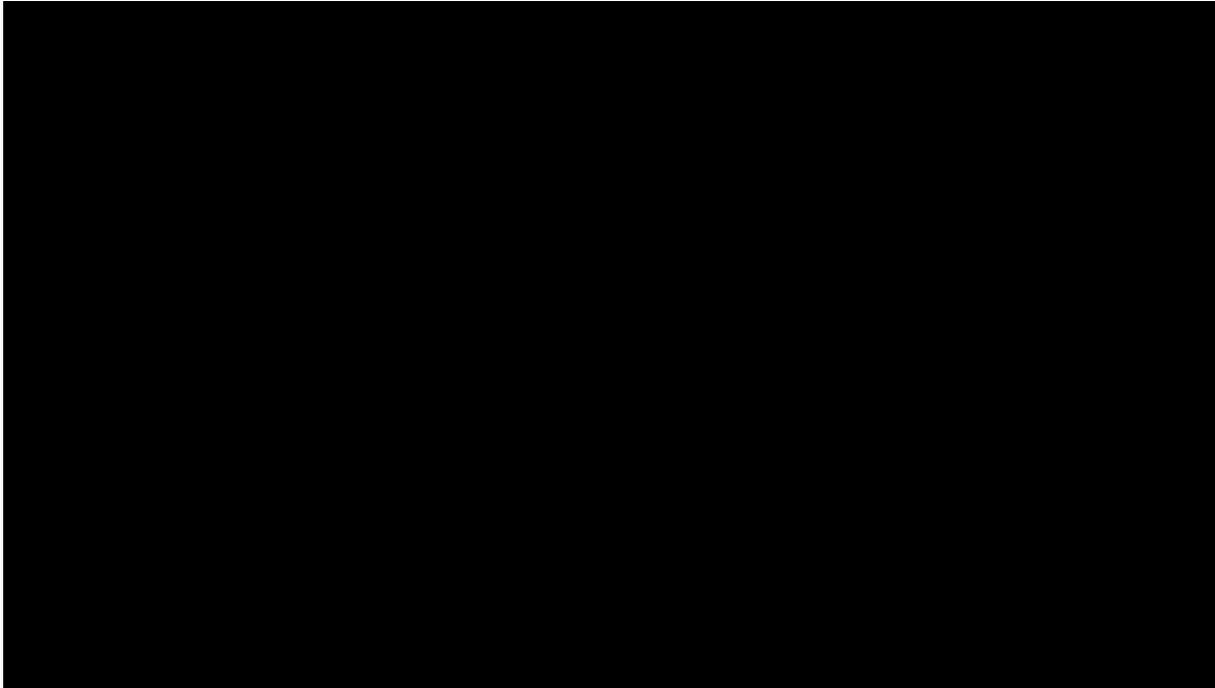
Exemples

- Paresthésie du nerf laryngé supérieur



Exemples

- Palpation endobuccale

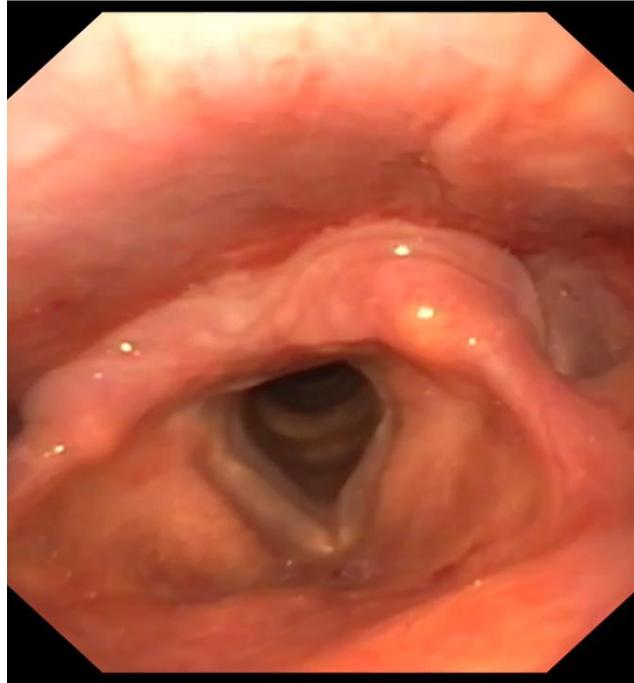


Hypothèses diagnostiques

- Reflux Gastroesophagien (symptômes typiques et/ou RSI élevé) avec ou sans examen clinique contributif
- Anomalies muqueuses du pharynx (muqueuse rétrocricoïde, amygdales linguales, luette,...)
- Allergie
- Paresthésie du nerf laryngé supérieur (symptômes, unilatéral avec ou sans stimulation positive)
- Troubles de motilité oesophagienne
- Hypertonie du sphincter supérieur de l'oesophage
- Étiologie médicamenteuse
- Idiopathique

Bilan

GastroscoPie



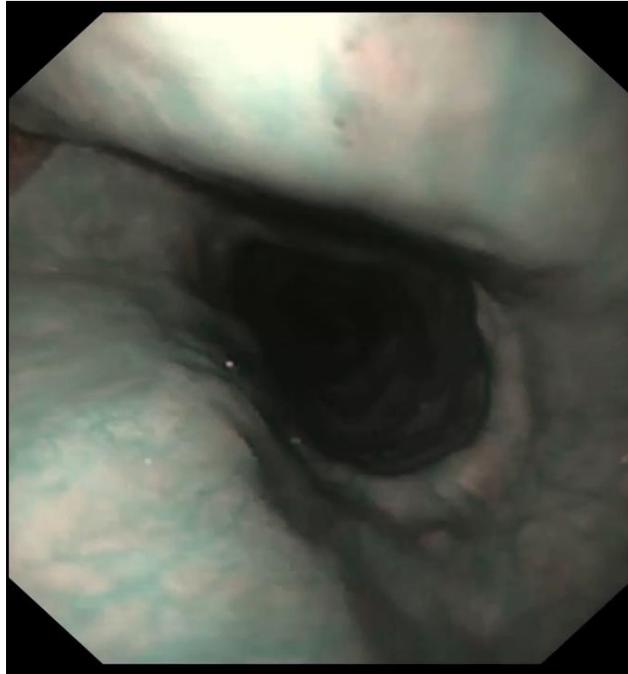
Bilan

Gastroskopie: hernie hiatale et endobrachyoesophage



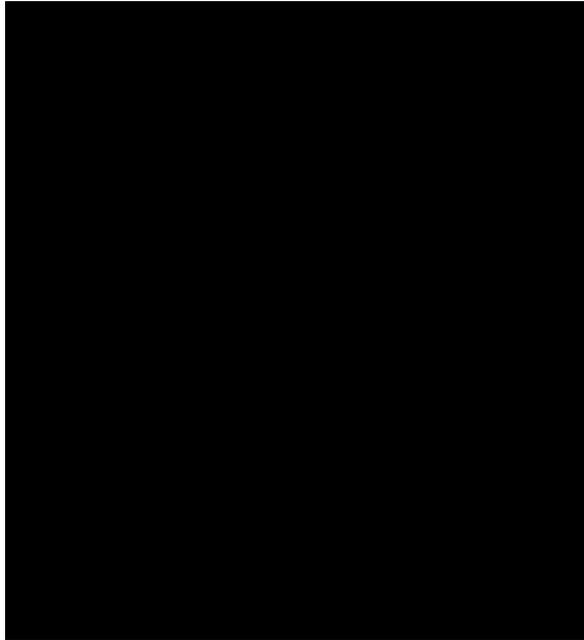
Bilan

Gastroskopie: hétérotropie gastrique



Bilan

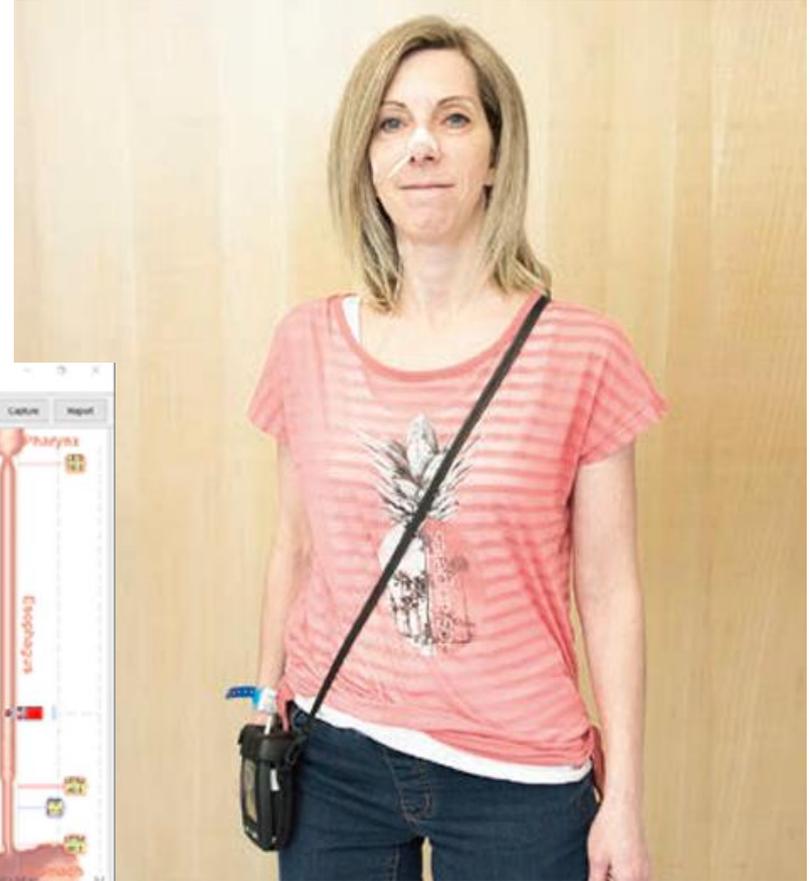
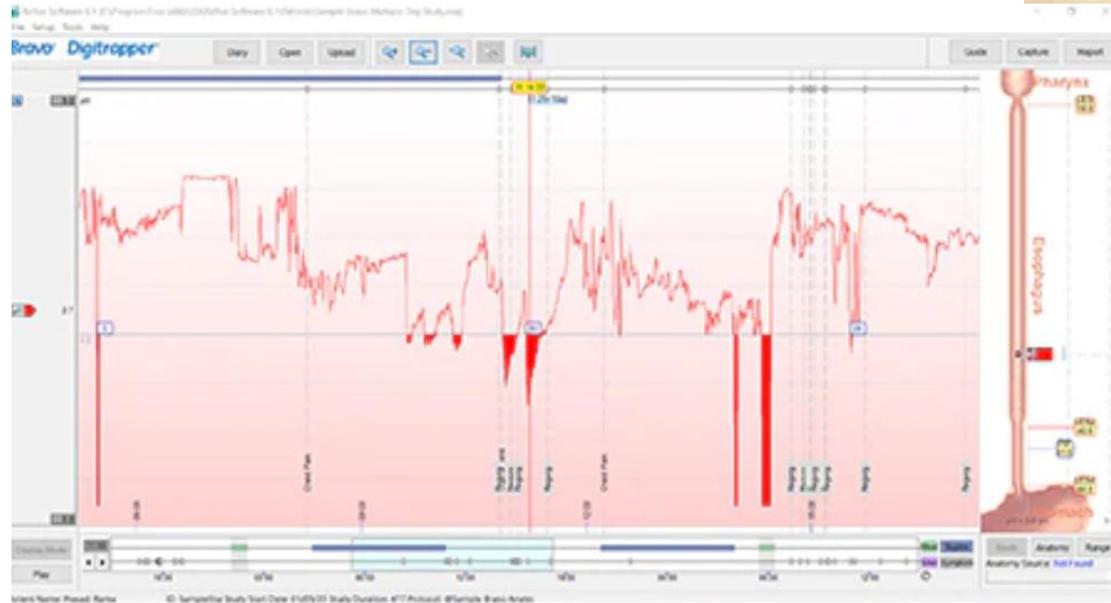
Gastroskopie: trouble de motilité oesophagienne



Bilan

pH-métrie

Sans et avec IPP



Bilan

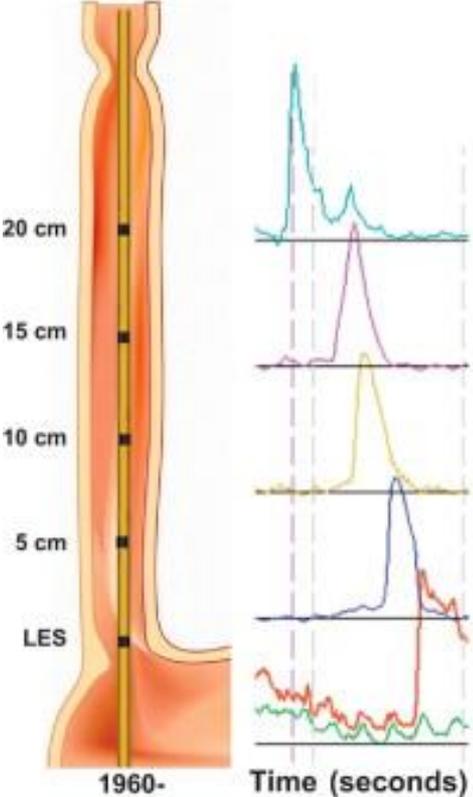
Mesure du pH pharyngé



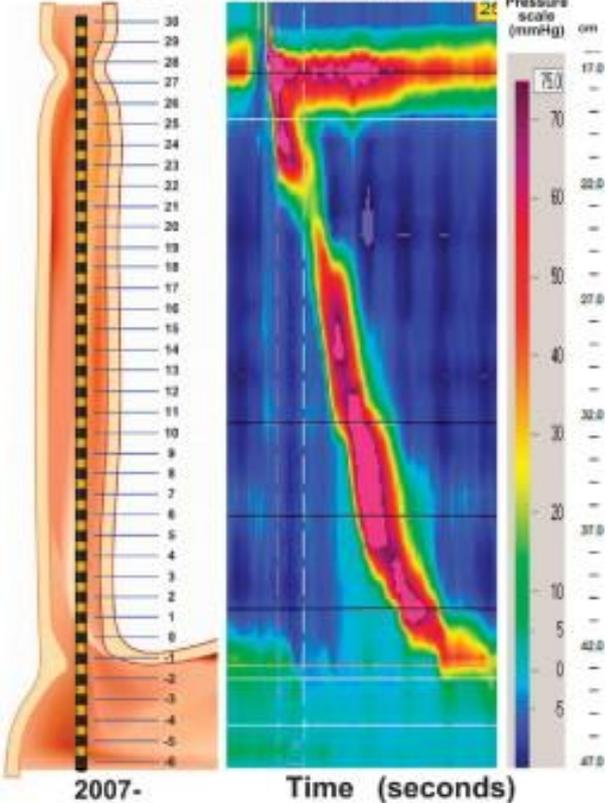
Bilan

Manométrie

Traditional Manometry:
5 pressure sites, 5 cm apart



High-Resolution Manometry:
36 pressure sites, 1 cm apart



Bilan

Vidéofluoroscopie de déglutition



Bilan

Bilan allergique

-Phadiatop

-Allergologue

Prélèvement pharyngé

-Candidose

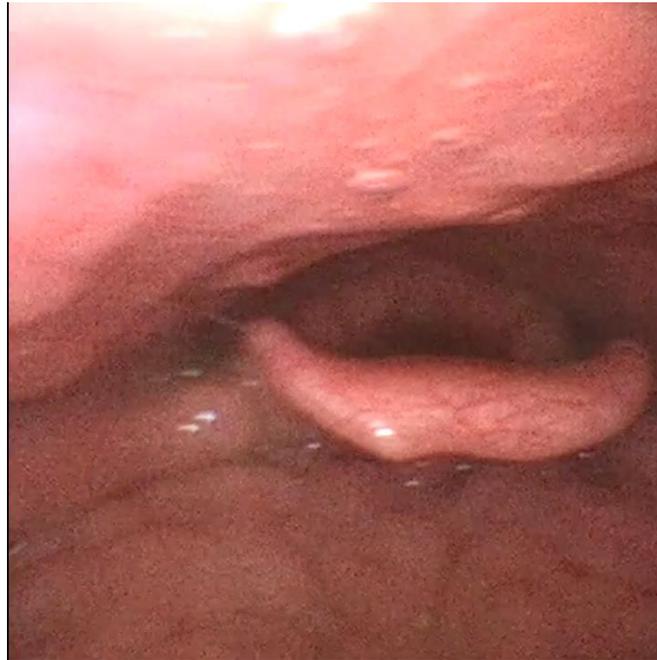
Traitement non invasif

Médicamenteux:

- RGO (Si echec: avis de chirurgie digestive)
- Helicobacter Pylori (Pylera + IPP,...)
- Troubles de motilité oesophagienne
- Allergie (antihistaminiques)
- Education ++++ (gêne pharyngée idiopathique)
- Magic Mouth Wash, Cure thermale des voies respiratoires hautes

Traitement invasif

Infiltration du nerf laryngé supérieur



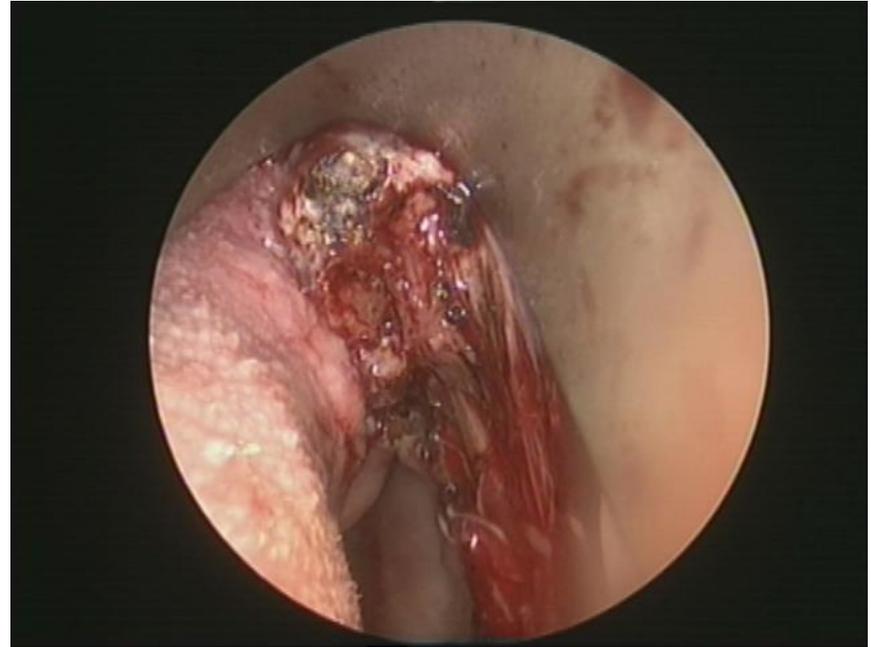
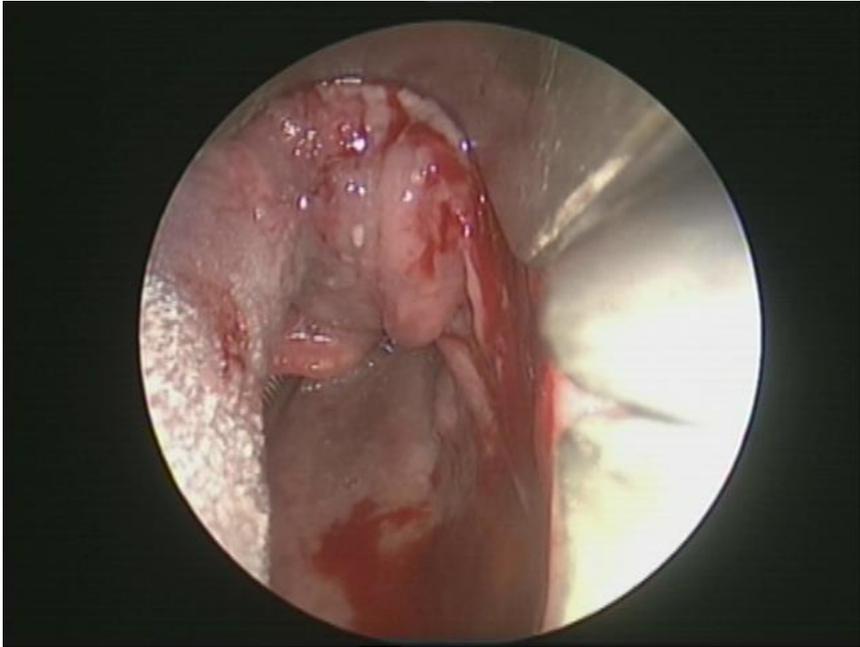
Traitement invasif

Plastie de l'hypopharynx



Traitement invasif

Résection des amygdales linguales



Traitement invasif

Traitement endoscopique de l'hétérotropie gastrique



Arbre décisionnel

