





PHYSIOPATHOLOGIE

RHINOPHARYNGITE AIGUË

C'est une **ATTEINTE INFLAMMATOIRE DU NASOPHARYNX**, qui peut être associée à une atteinte nasale ou rhinite. Elles sont presque exclusivement virales et extrêmement contagieuses (transmission type gouttelettes et par contact).

SINUSITE AIGUË

C'est une INFLAMMATION DES SINUS AÉRIENS DE LA FACE, la sinusite aiguë complique souvent les rhinopharyngites (en effet la muqueuse des sinus est en continuité avec la muqueuse respiratoire). Lorsqu'elle est virale (majorité des cas), elle guérit spontanément. Cependant, elle peut aussi être d'origine bactérienne (l'inflammation préexistante de la muqueuse sinusienne favorise l'adhésion de ces bactéries normalement commensales). Dans ce cas, les bactéries majoritaires sont :

- Pour les SINUSITES MAXILLAIRES : pneumocoque et Haemophilus. influenzae puis Moraxella catarrhalis et Staphylococcus aureus.
- Pour les SINUSITES ETHMOÏDALES : Staphylococcus aureus, Haemophilus influenzae, Streptococcus pyogenes et pneumocoque.

Les sinusites bactériennes ne sont pas contagieuses.

Les sinusites maxillaires peuvent aussi avoir une **origine dentaire.** Dans ce cas, ce sont les bactéries anaérobies de la bouche qui sont en cause, ainsi que l'Aspergillus.

En cas de localisation frontale, ethmoïdale ou sphénoïdale, la proximité avec le SNC fait craindre une **diffusion de l'infection potentiellement grave.**

L'ÉPIDÉMIOLOGIE DES SINUSITES DÉPEND DE L'ÂGE DU Sujet

- SINUS ETHMOÏDAL présent à la naissance (drainage par les méats supérieur et moyen)
- SINUS MAXILLAIRE vers 3-4 ans (drainage par le méat moyen)

- SINUS SPHÉNOÏDAL entre 5 et 10 ans (drainage directement sur la paroi postérieure de cavum)
- SINUS FRONTAL vers 10-15 ans (drainage par le méat moyen)

SINUSITE CHRONIQUE

Persistance des symptômes d'obstruction nasale, de douleurs et de rhinorrhée pendant plus de 12 semaines. **Elles sont rarement d'origine infectieuse.**

PATHOLOGIE RHINOSINUSIENNE AIGUË

RHINITE AIGUË INFECTIEUSE DE L'ADULTE

C'est une **AFFECTION VIRALE ÉPIDÉMIQUE ET CONTAGIEUSE**, prépondérante au cours de la saison automno-hivernale.

Elle se manifeste initialement par un syndrome pseudo-grippal. Apparaissent ensuite des symptômes du rhinopharynx (sécheresse, cuisson) et des fosses nasales (prurit, éternuement, rhinorrhée, larmoiement)

L'obstruction nasale s'installe alors, unilatérale ou bilatérale, avec un écoulement nasal séreux puis mucopurulent après quelques jours (ne signifie pas qu'il y a une atteinte bactérienne! Cela traduit simplement la desquamation de la muqueuse).

- Il peut exister des **CÉPHALÉES FRONTALES** avec sensation de plénitude de la face et des oreilles.
- Il n'y a **PAS DE FIÈVRE** (ou au maximum 38°C).
- La durée de l'évolution s'étale sur 5 À 20 JOURS SELON LES INDIVOUS.

C'est une **affection généralement bénigne**, mais **source de complications.** Il faut donc informer les patients de ce risque et des signes devant les amener à reconsulter.



Abonnez-vous

Abonnez-vous et profitez immédiatement de la totalité de nos contenus!