OTORINOLARINGOIATRIA

Prof. Sellari

Prof. Casani

Prof. Brevi

MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745

Sbobinature IV AK 2017/18

Revisionate da F. Ferri

INDICE

Sellari

Orecchio interno e vie acustiche

Anatomia e fisiologia dell'orecchio e delle vie uditive ..... pag 5

Patologia dell'orecchio esterno (ipoacusie trasmissive) ..... pag 25

Otiti esterne acute ..... pag 28

Otiti medie acute ..... pag 31

Otiti medie croniche ..... pag 35

Timpanosclerosi

Otosclerosi ..... pag 40

Neurinoma del nervo acustico *(vertigini di origine centrale)* ..... pag 45

Ipoacusie ..... pag 48

Ipoacusie infantili ..... pag 48

Ipoacusie dell'adulto ..... pag 52

Ipoacusia neurosensoriale improvvisa ..... pag 53

Acufeni

Traumi dell'orecchio: perforazioni del timpano e traumi della rocca petrosa

Neoplasie benigne e maligne dell'orecchio esterno medio e rocca petrosa

Paralisi dei nervi cranici ..... pag 57

Paralisi del nervo faciale (DA APPROFONDIRE)

Semeiotica dei nervi cranici ..... pag 61

Cavità nasali e seni paranasali

Cenni di anatomia e fisiologia delle cavità nasali e dei seni paranasali ..... pag 73

Deviazione del setto nasale ..... pag 77

Riniti ..... pag 78

Riniti allergiche ..... pag 80

Sinusiti (DA APPROFONDIRE!) ..... pag 86

Neoplasie naso-sinusali ..... pag 88

Tumefazioni della regione del collo ..... pag 90

Cisti del dotto tireoglosso (DA APPROFONDIRE)

Infezioni profonde del collo

Laringe

Anatomia e fisiologia ..... pag 102

Laringite acuta ..... pag 106

Laringite cronica ..... pag 111

Tumori benigni della laringe ..... pag 112

Neoplasie maligne della laringe ..... pag 117

Neoplasie dell'ipofaringe ..... pag 120

Disfonie ..... pag 121

Paralisi laringee

Emorragie in otorinolaringoiatria ..... pag 123

Epistassi ..... pag 123

Del cavo orale ..... pag 127

Laringee e ipofaringee ..... pag 128

Otorragia ..... pag 128

Dispnea e tracheotomia ..... pag 129

Paralisi cordali

Master Copy Copisteria 050/8312126 388/9837745

MASTER COPY Tel. 050 8312126 Cell. 388 9837745

Patologia delle ghiandole salivari maggiori ..... pag 137
Scialoadeniti..... pag 138
Calcolosi salivare..... pag 139
Tumori benigni e maligni..... pag 140
Parafaringiomi..... pag 144
Algie cranio facciali ..... pag 148
I tumori del cavo orale e dell'orofaringe..... pag 153
Argomento extra Patologie del basicranio anteriore ..... pag 161
Cenni di semeitoica foniatrica
La fonochirurgia

Casani

Patologie vestibolari periferiche ..... pag 163
Deficit labirintico acuto
Vertigine parossistica posizionale ..... pag 180
Malattia di Menière..... pag 185
Sindromi menieriformi
Patologie del tessuto linfatico della regione testa-collo (le angine) ..... pag 198
Adenoidite ..... pag 201
Tonsillite acuta ..... pag 203
Ascesso peritonsillare..... pag 206
Tonsillite cronica..... pag 209
Ipertrofia adenotonsillare ..... pag 210
Apnee ostruttive del sonno..... pag 213

Brevi

Principi generali di trattamento nei traumi maxillo-facciali ..... pag 233

Cigna

Introduzione alla chirurgia plastica..... pag 244

Nota: gli argomenti riportati nell'indice in corsivo sono presenti nel programma d'esame ma non sono stati spiegati a lezione.

Argomenti da fare su Aprea: Paralisi laringee, disfagia, timpanosclerosi

Argomenti che non sono su Aprea: Ipoacusie, disfonie

MASTER COPY Tel. 050 8312126 Cell. 388 9837745
master COPY COPISTERIA 050/8312126 388/9837745


master
COPY
COPISTERIA
MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745
050/8312126 388/9837745

ORECCHIO INTERNO E VIE ACUSTICHE

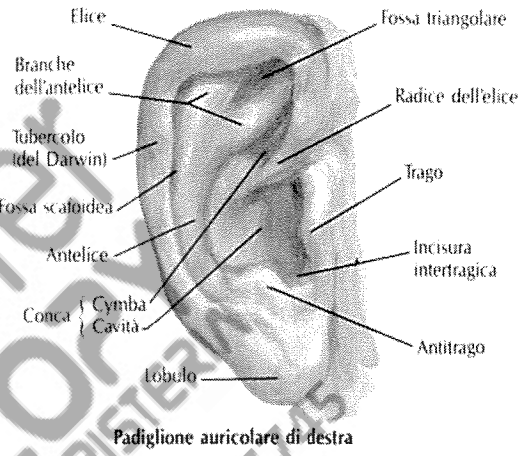
ANATOMIA E FISIOLOGIA DELL'ORECCHIO E DELLE VIE ACUSTICHE

ANATOMIA

ORECCHIO ESTERNO

- Padiglione auricolare e condotto uditivo esterno (2,5 cm).

Il padiglione auricolare dal punto di vista acustico ha importanza soprattutto per le frequenze acute, convoglia queste verso il meato, il condotto uditivo. Aiuta inoltre alla localizzazione dei suoni: riconosco dove si trova la fonte in base se arriva prima all'orecchio dx o sx (in più abbiamo l' effetto mascherante della testa: un suono arriva prima ad un' intensità superiore).



Padiglione auricolare di destra

Vascolarizzazione: carotide esterna.

Innervazione:

-principalmente dal grande auricolare, infatti una cervicalgia può portare ad una sensazione dolorosa a livello del padiglione. Esso esce dalla 2°- 4° vertebra portandosi dietro lo sternocleidomastoideo, scivola sopra questo e quando arriva a livello mastoide si apre in diverse branche, va ad innervare la cute davanti al trago, tutto il padiglione e sale fino al vertice;

-Vediamo poi a livello del condotto uditivo l'innervazione del ramo auricolare del vago e dell'auricolotemporale (trigemino).

(All' interno del condotto ci sono anche alcuni rami di minor importanza dall'orecchio interno).

Il glossofaringeo innerva la cassa timpanica non il padiglione, ma vedremo che quando parleremo di "mal d'orecchio",cioè otalgia, l' irradiazione può venire anche dal glossofaringeo.

Il condotto uditivo ha un'azione protettiva, non è un canale retto fortunatamente ma ad S. Ha una componente cartilaginea esterna e una ossea più interna. La parte cartilaginea è importante clinicamente: quando una persona ha un'ottite esterna, cioè banale dermatite del condotto come quella che si prende d'estate al mare per l'acqua sporca, c'è una spiccata dolorabilità alla deformazione del condotto perché la parte esterna è cartilagine.

MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745