Les altérations otorhinolaryngologiques en rapport avec les malformations congénitales de la tête

J.P.

de Reynier

Lausanne

Extrait d'un travail rédigé en collaboration avec F. R. Nager et devant paraître in extenso dans Practica oto-rhino-laryngologica, Vol.X, fasc. 1/2.

Après avoir eu l'occasion d'examiner 31 cas de malformations congénitales de la tête, l'auteur propose une nouvelles classification de ces malformations. Il différencie:

- A. Les malformations du crane seul,
- B. Les malformations du crane et de la face,
- C. Les malformations de la face seule.

Dans chacun de ces groupes il peut y avoir simultanément des malformations des extrémités.

Enfin l'auteur décrit les anomalies otorhinologiques, qui accom-pagnent très souvent ces différents syndromes. Parmi celles-ci il faut noter des rétrécissements des fosses nasales et de l'arrière-nez, des anomalies du palais, des anomalies de disposition des dents, des malformations de l'oreilles externe et enfin des surdités, dont l'étiologie n'est pas encore entièrement connue.

Discussion

Montandon (Geneve): Le Dr. de Reynier a le grand mérite d'avoir esquissé une classification des dysmorphies craniennes, sur une base à la fois morphologique et fonctionnelle. Il suffit de jeter un regard sur le classique et monumental traité de Schwalbe, pour se rendre compte à quel point la tâche est ardue en raison des innombrables formes de transition d'un type à un autre. Du plus recent rapport de Delmas-Marsalet, au congrès ONO de Clermont-Ferrand de 1942, il ressort également que les troubles fonctionnels sont généralement inconstants et fort dis-crêts. Nous avons mentionné à cette occasion l'hyporéflexie vestibulaire, égale-ment constatée par d'autres auteurs, dans l'acro-céphalo-syndactylie d'Apert.

Dans la dysostose mandibulo faciale décrite par Franceschetti, les anomalies dentaires nous ont paru plus fréquentes que ne semble l'admettre de Reynier. Un autre caractère morphologique nous a paru primordial, c'est la pseudoarthrose temporo-maxillaire, absolument constante, qui permet d'objectiver radiologique-ment la participation du premier arc branchial.

Practica oto-rhino-laryngologica Vol. IX. Fasc. 4/5 (1947)