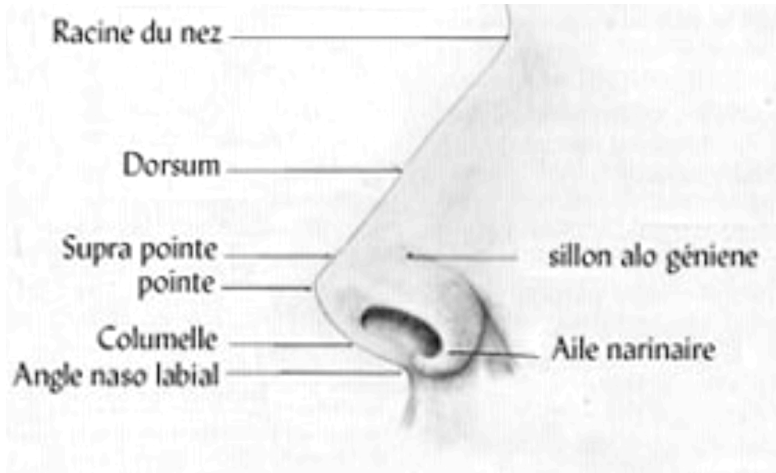
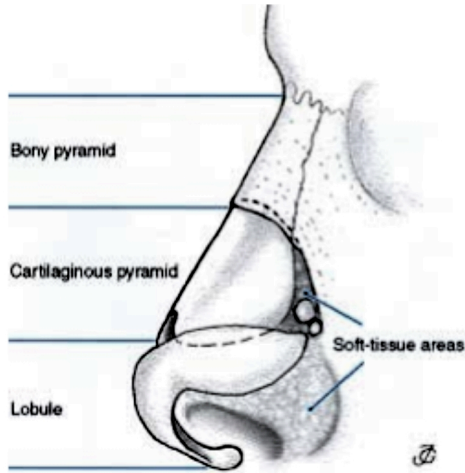


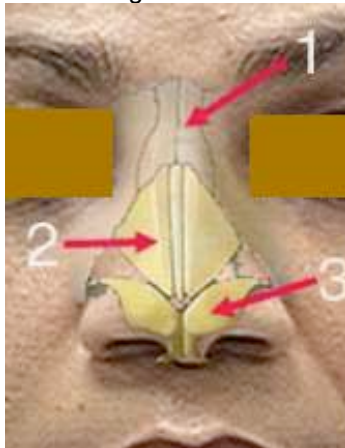
FRACTURES DU NEZ

Les messages

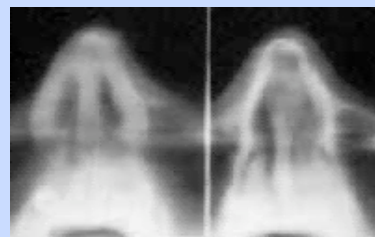
- Si on soupçonne une fracture du nez, il faut d'abord toujours exclure tout traumatisme cervical associé au traumatisme de la face, puis toute fracture du massif facial.
- Une fracture non déplacée du nez qui n'entraîne aucune conséquence esthétique ou fonctionnelle n'a pas lieu d'être opérée.



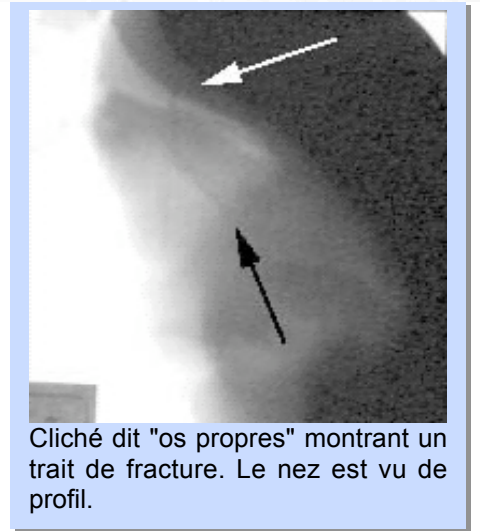
1. os propre du nez
2. Cartilage triangulaire
3. Cartilage alaire



Le bilan radiographique :
deux clichés. Un cliché dit "os propres du nez" dont nous allons voir l'inadaptation et montrant le nez de profil. Un cliché dit "Gosserez" montrant le nez "par en-dessous".



Incidence dite de "Gosserez" montrant la pyramide nasale "par en-dessous".



Cliché dit "os propres" montrant un trait de fracture. Le nez est vu de profil.

Au total 3 cas de figure peuvent se présenter :

1. Il n'y a pas de fracture visible à la radiographie. Il n'y aura aucun traitement mis à part le traitement antalgique.
2. Il y a une fracture visible à la radiographie mais cliniquement, le nez n'est pas dévié et il n'existe aucun trouble fonctionnel, c'est-à-dire de trouble de la perméabilité. On conseillera la prudence et l'absence de choc sur le nez associées à un traitement antalgique qui permettra la consolidation en quatre semaines.
3. Il existe une fracture visible, un nez dévié et/ou des troubles fonctionnels. L'intervention chirurgicale s'imposera.

L'examen clinique

Recherchera une déviation du nez.
Recherchera une ecchymose palpébrale inférieure, et une hémorragie sous-conjonctivale interne.
En endo-nasal, on recherchera une déviation de la cloison ou un hématome de la cloison : collection de sang accumulé sous la muqueuse et pouvant entraîner des phénomènes de nécrose muqueuse ou cartilagineuse.
La palpation recherchera des points douloureux, une asymétrie des reliefs.
Enfin, du point de vue fonctionnel, on recherchera une atteinte de la perméabilité nasale.

La plupart des patients doivent faire l'objet d'une réévaluation par un ORL dans les 2 à 3 jours suivants, sauf ceux ayant une fracture ouverte, un hématome septal ou une déformation marquée du nez.

Le but premier du traitement est de rétablir la fonction et l'apparence du nez.