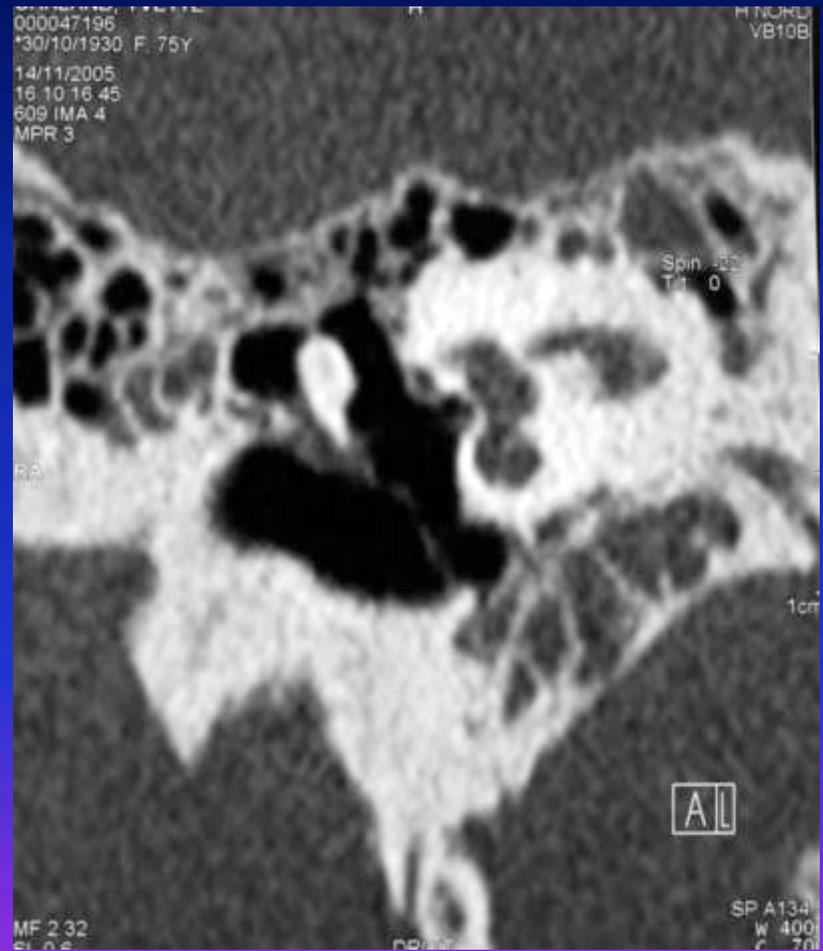
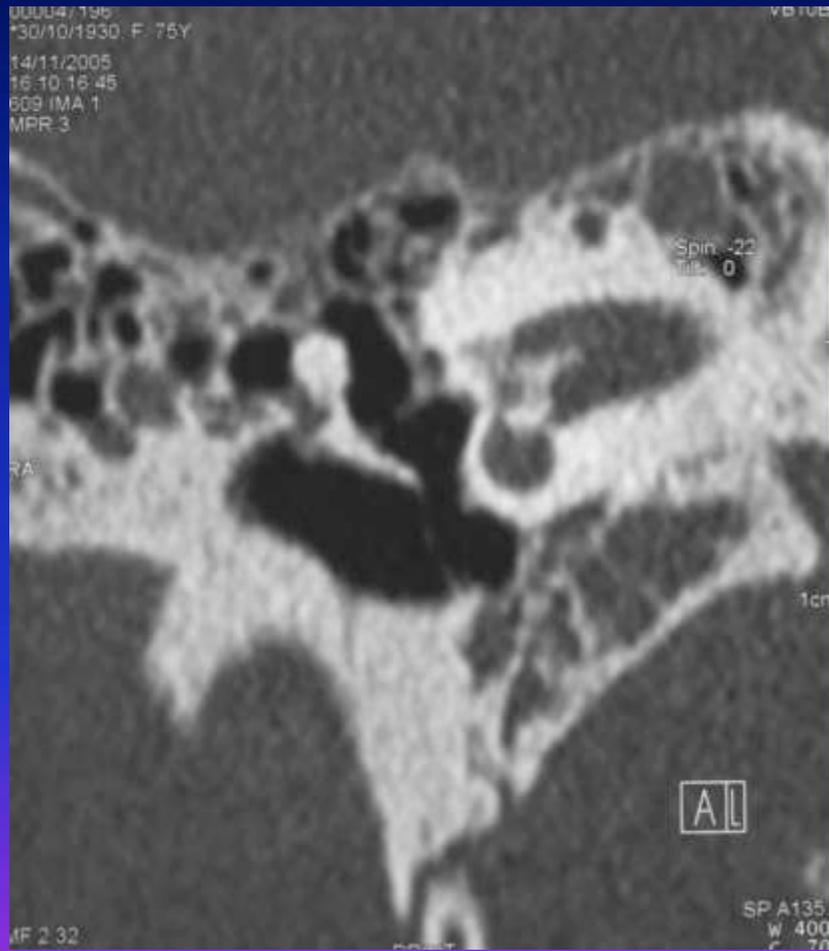
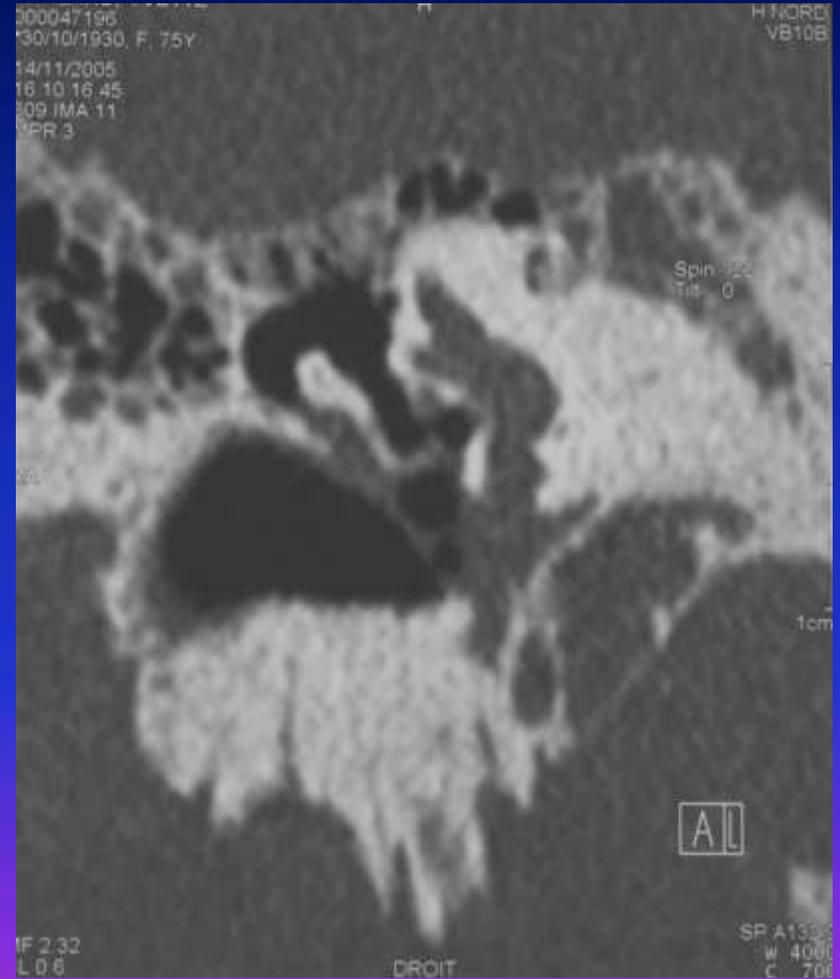


# DOSSIER 1

- Patient de 75 ans opéré d'un cholestéatome gauche qui présente sous microscope ou sous endoscope une rétraction atticale. Le fond de la poche était d'étude difficile.
- 4 coupes coronales vous sont présentées.

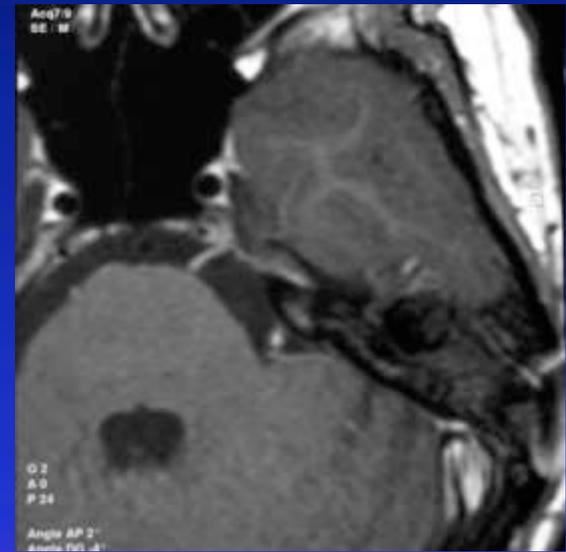
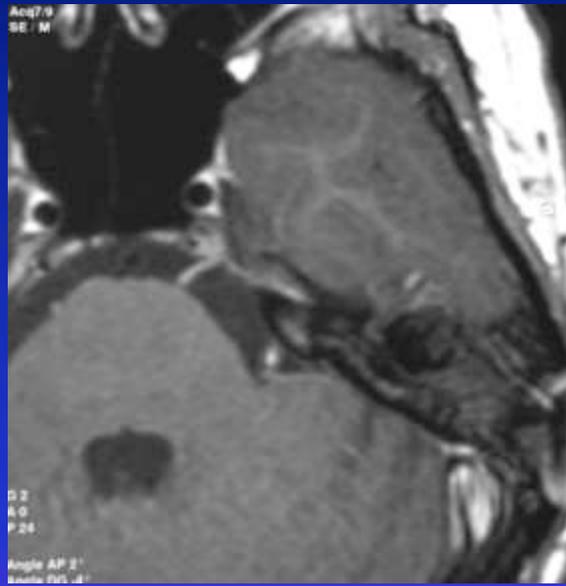
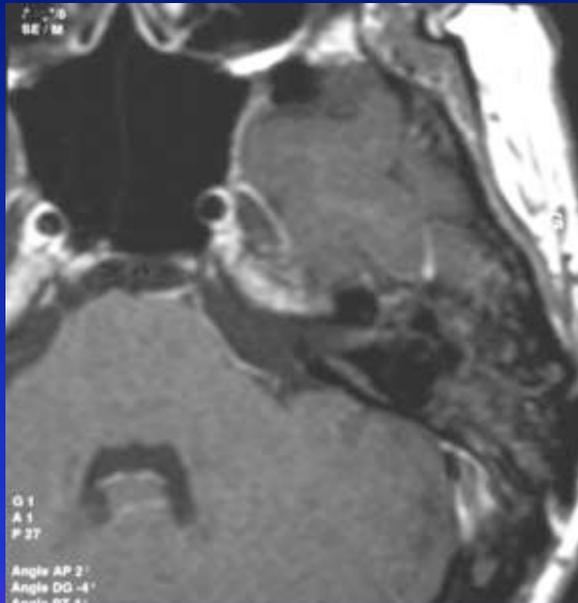


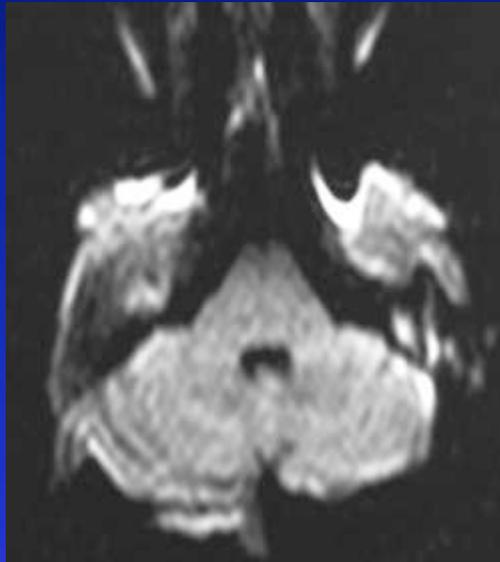
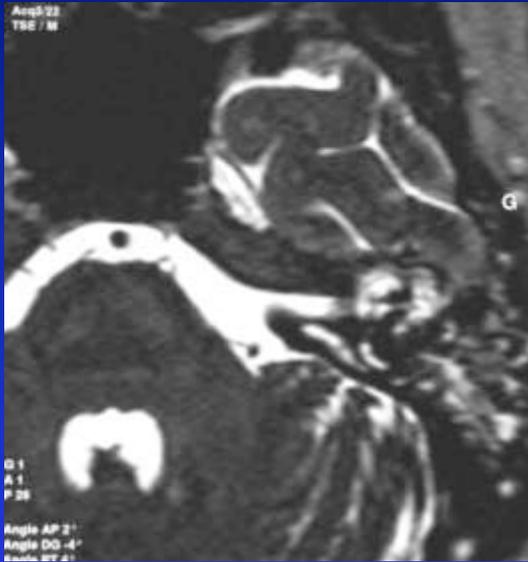


# DOSSIER 2

- Patient de 37 ans présentant une paralysie faciale progressive étiquetée a frigore.
- L'otoscopie est normale ainsi que l'audiogramme, il n'y a pas de vertige.
- Finalement réalisation d'un bilan systématique.







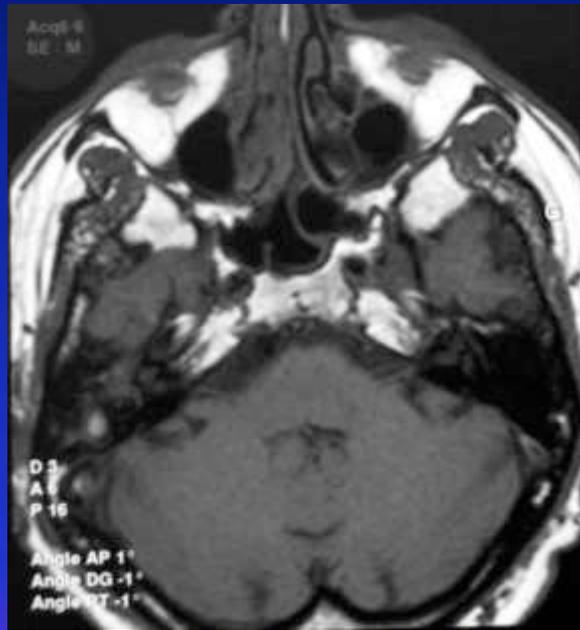
# DOSSIER 3

- Patient de 60 ans présentant une otorrhée chronique droite très ancienne venu consulter pour un syndrome vertigineux.
- L'otoscopie qui est gênée par l'existence d'une exostose oblitérante est d'interprétation difficile.

-



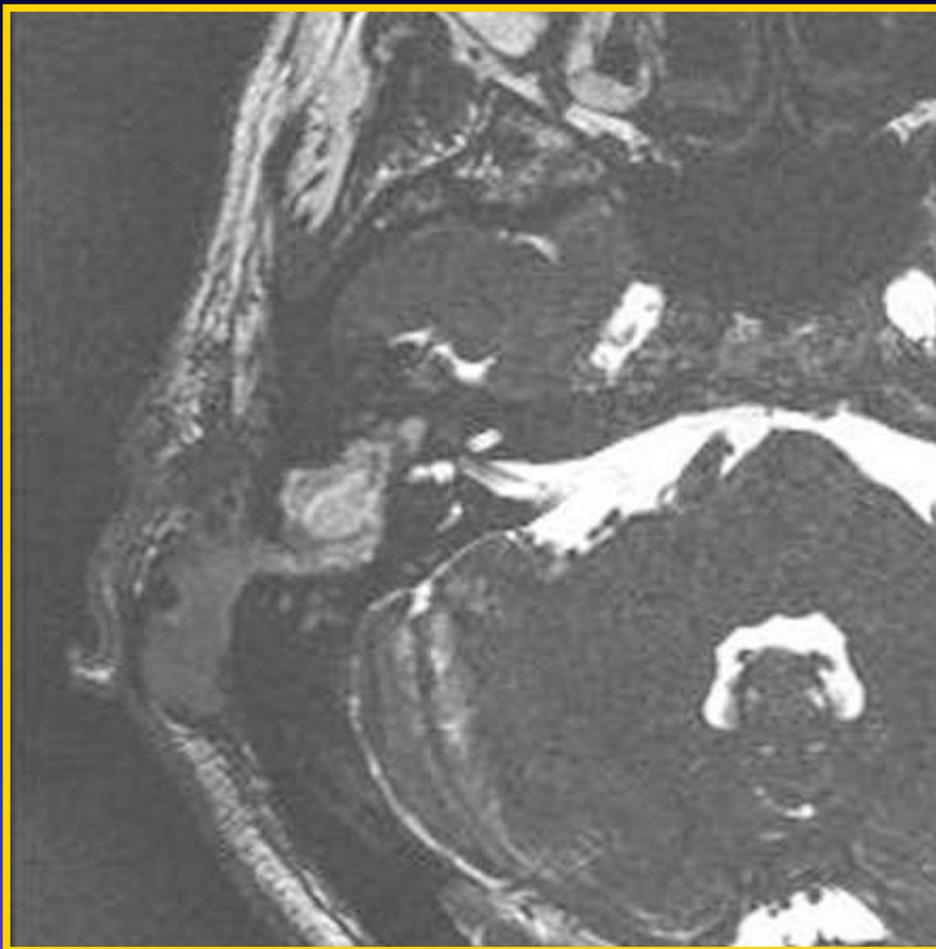




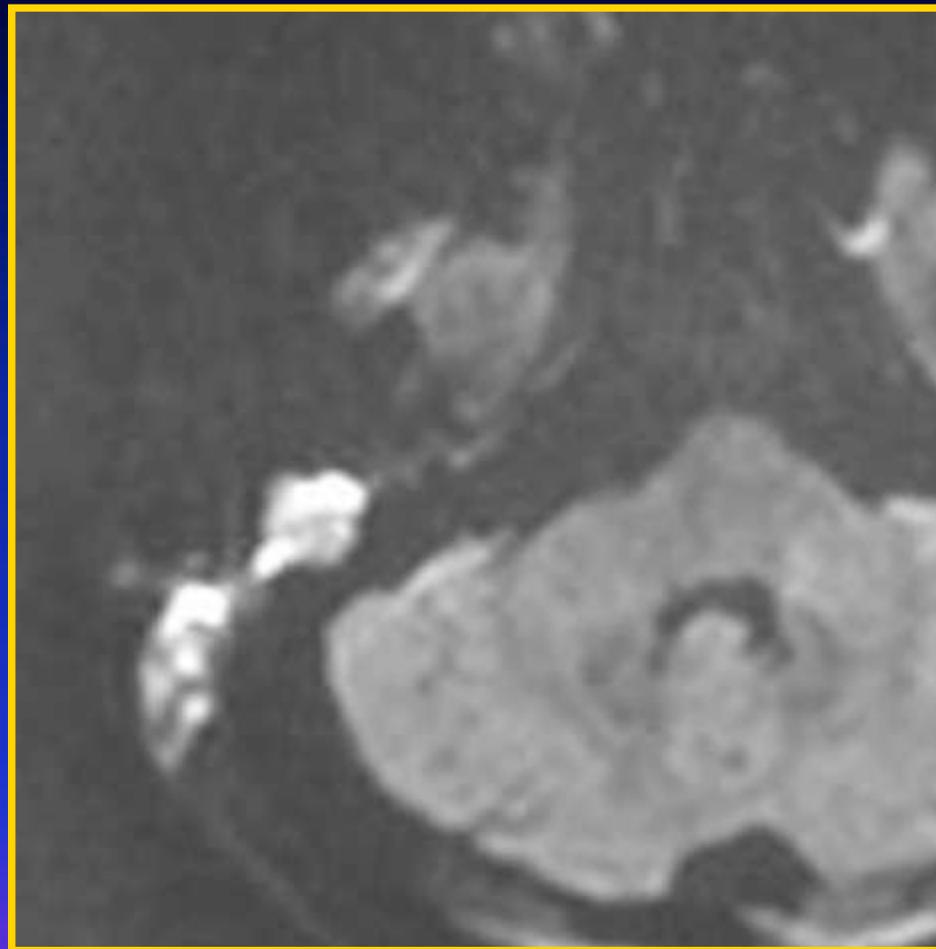
# DOSSIER 4

- Patiente opérée d'un cholestéatome droit 20 ans auparavant.
- otalgie droite
- tuméfaction rétro-auriculaire

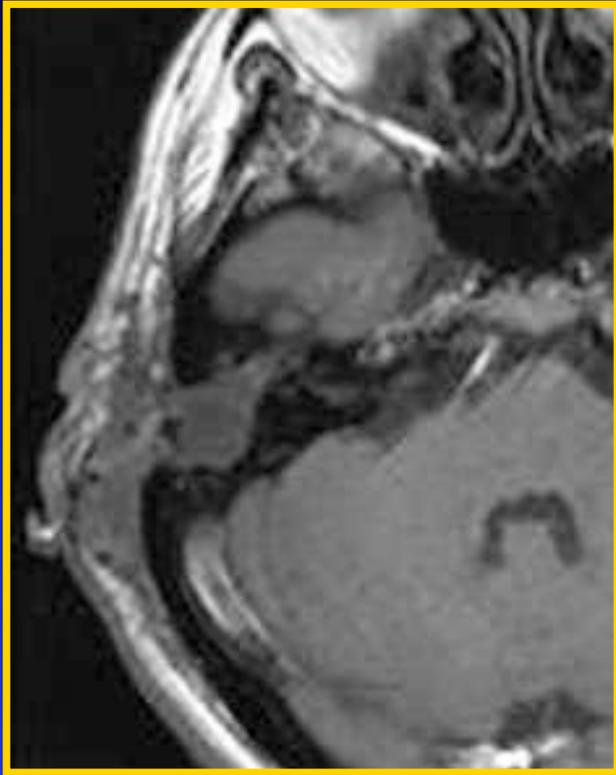




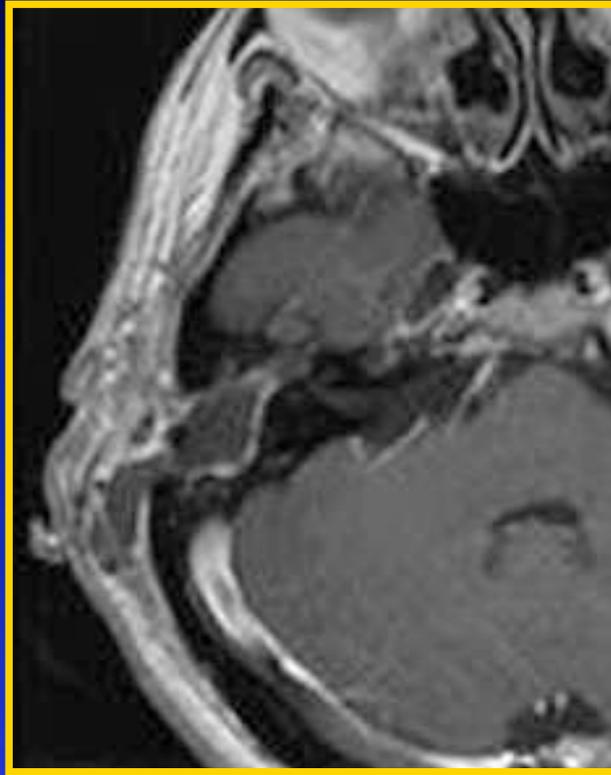
séquence ciss



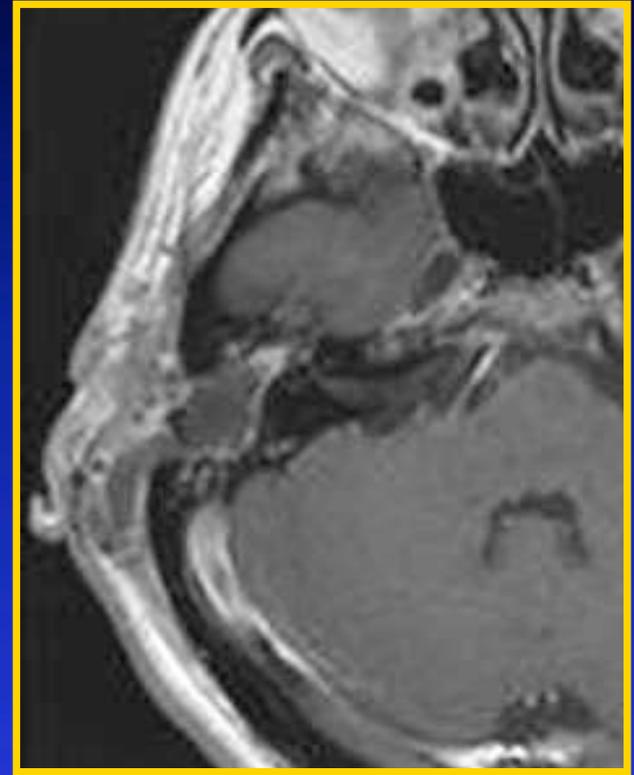
diffusion b1000



T1



T1 précoce post  
gadolinium



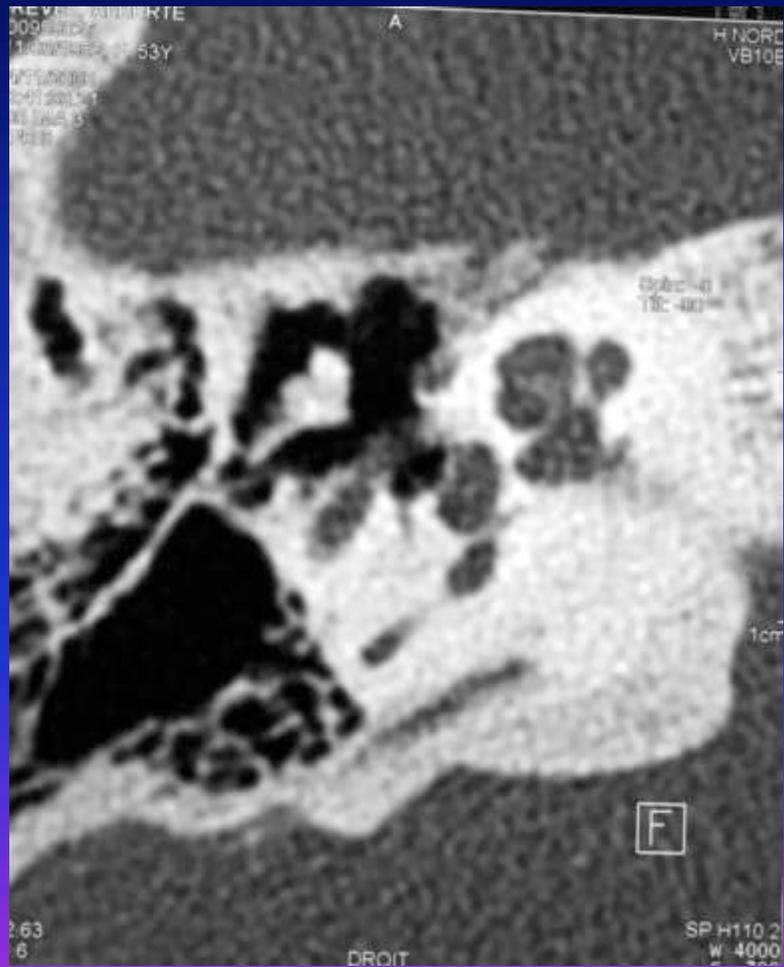
T1 tardif post  
gadolinium



- collection purulente rétro-auriculaire
- volumineux cholestéatome résiduel mastoïdien

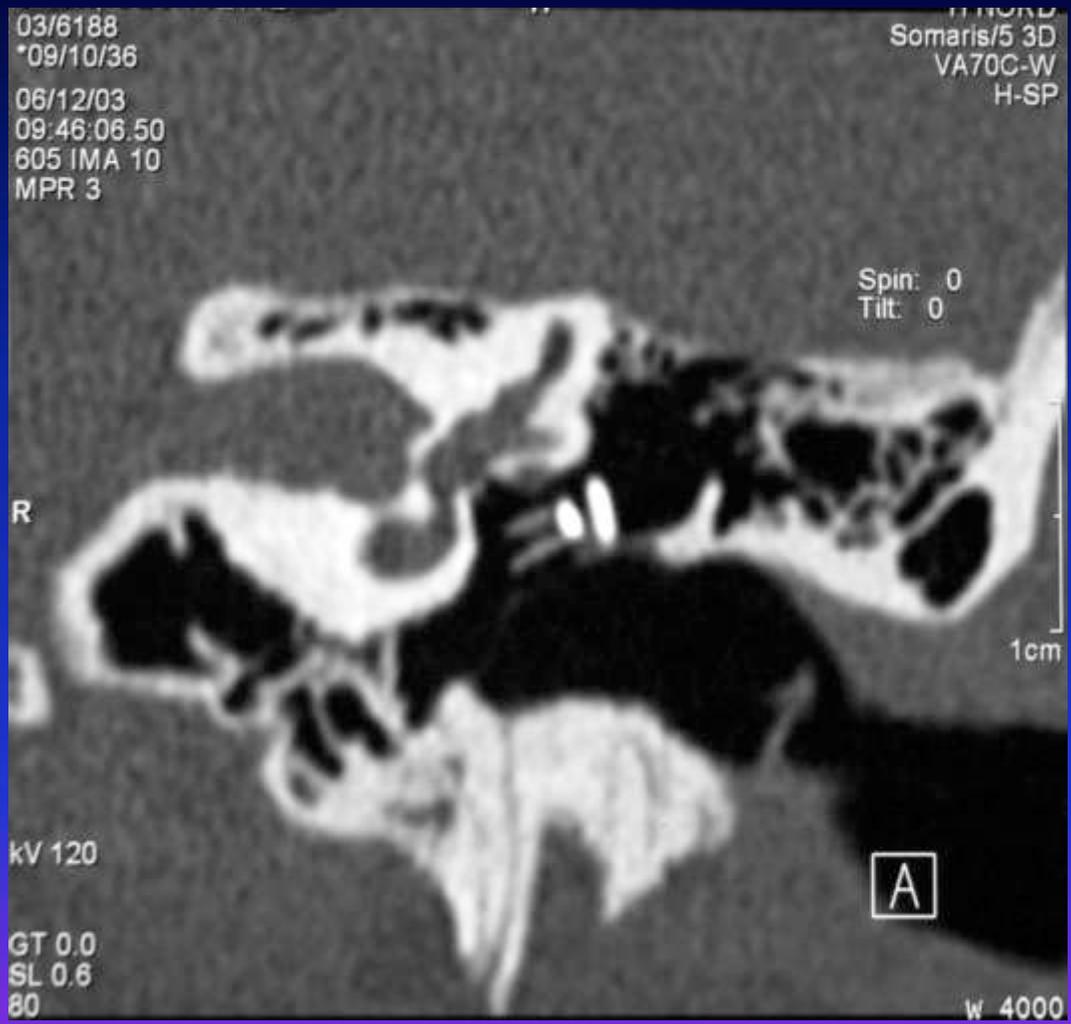
# DOSSIER 5

- Patient de 53 ans adressé pour surdité de transmission droite à tympan normal



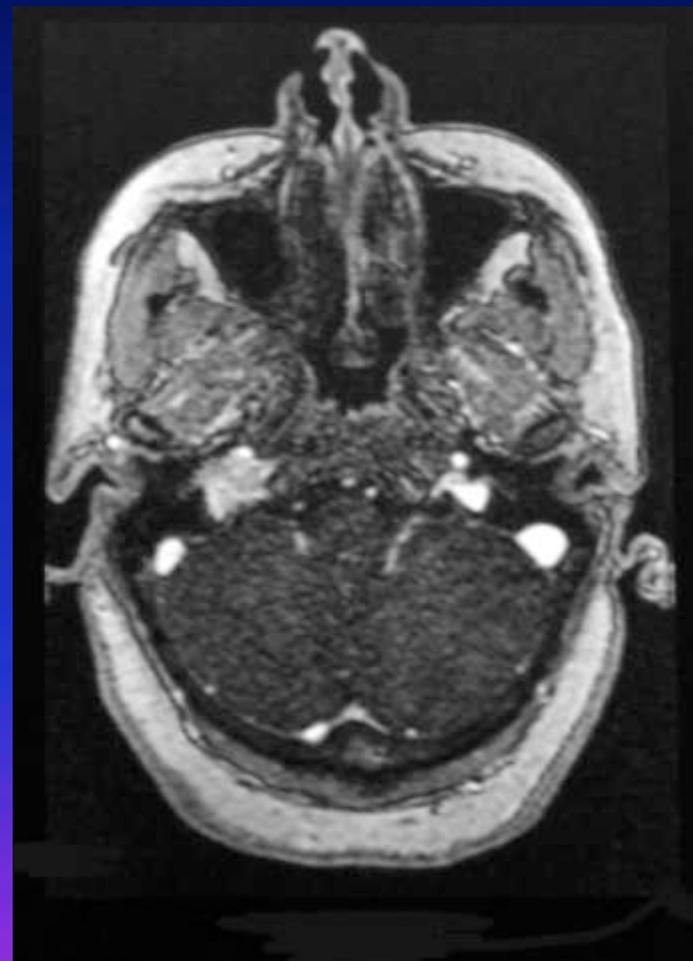
# DOSSIER 6

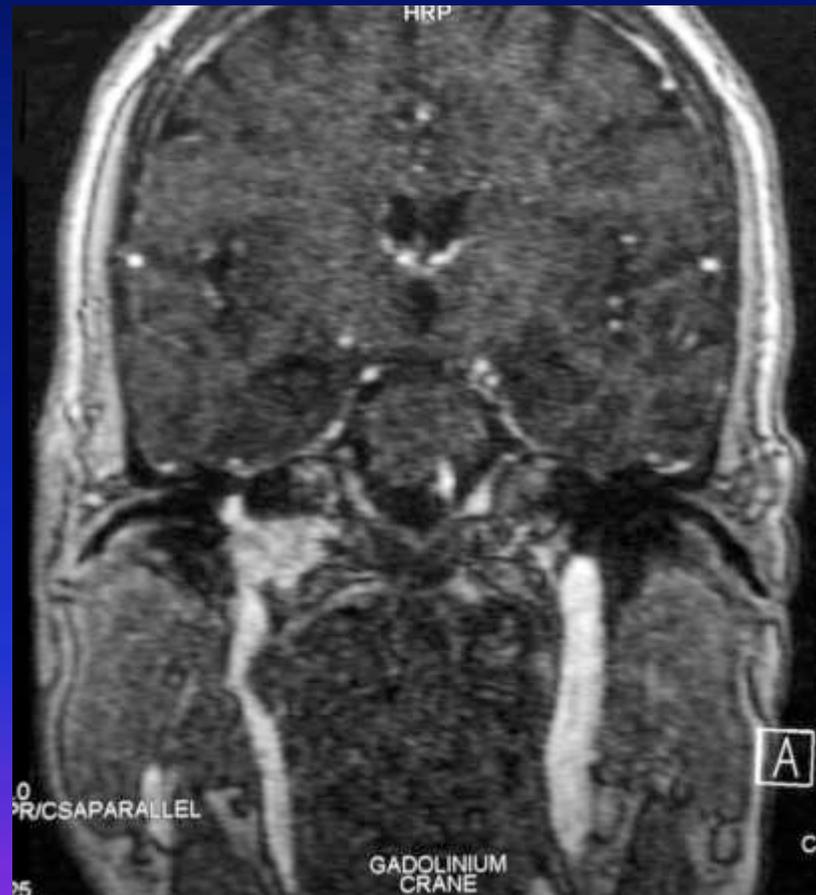
- Patient de 70 ans opéré dans une clinique du sud de la France, d'une tympanoplastie avec ossiculoplastie.
- L'audiogramme montre une surdité de transmission résiduelle importante.
- Un scanner est demandé.

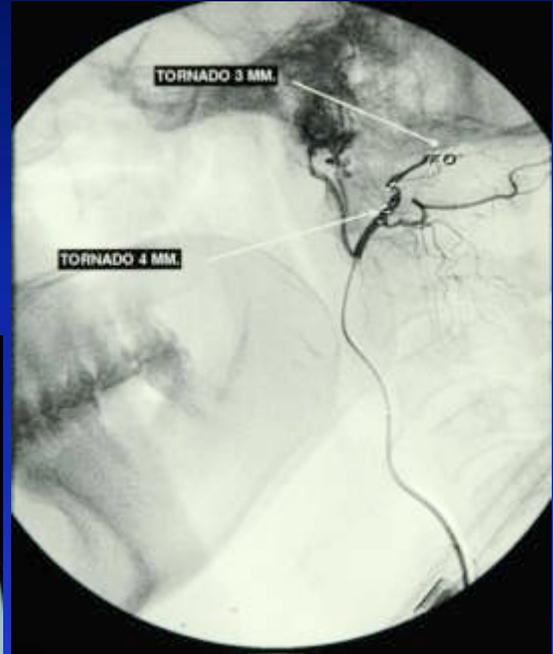
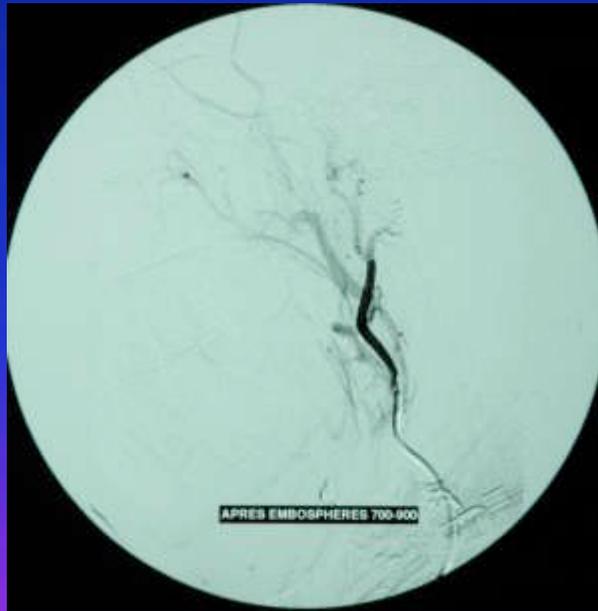
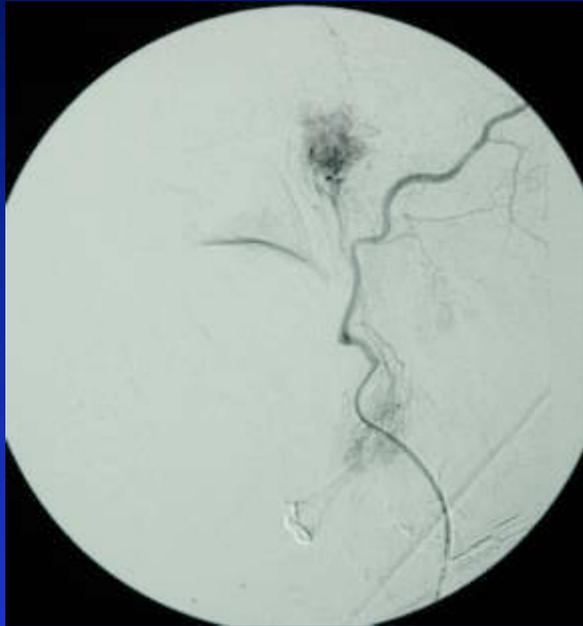


# DOSSIER 7

- Patient de 60 ans présentant depuis 2 ans une surdité progressive avec acouphènes pulsatiles.
- L'otoscopie montre une masse rétro tympanique rougeâtre.
- L'audiogramme révèle la présence d'une surdité de transmission unilatérale







# DOSSIER 8

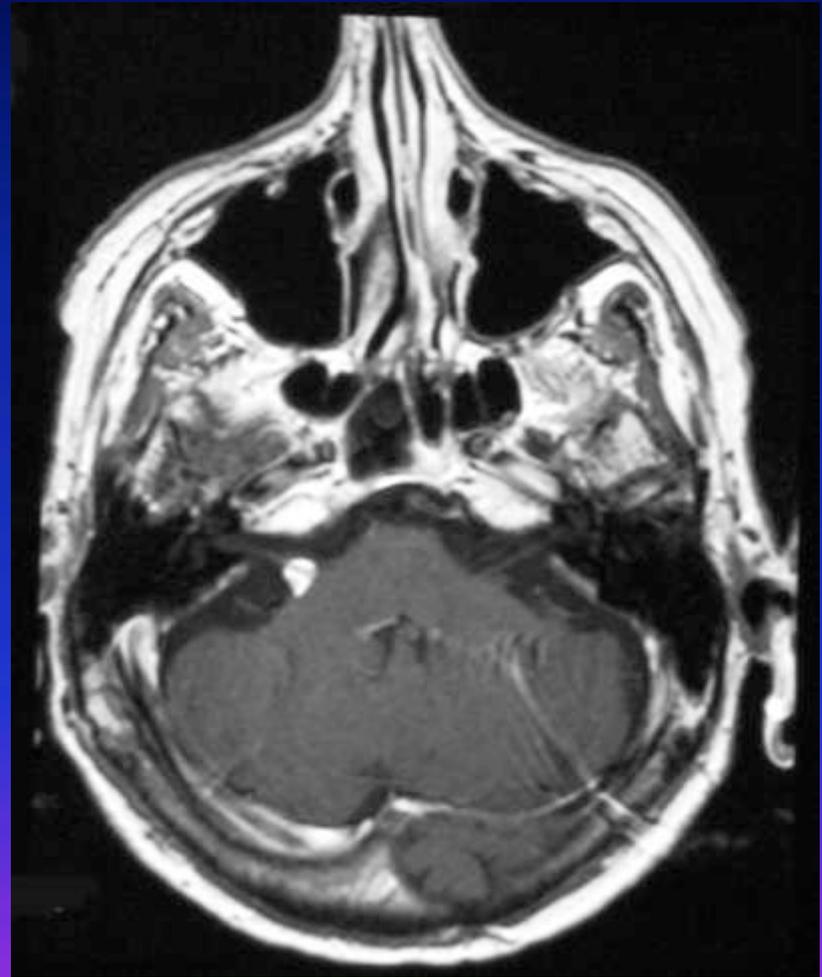
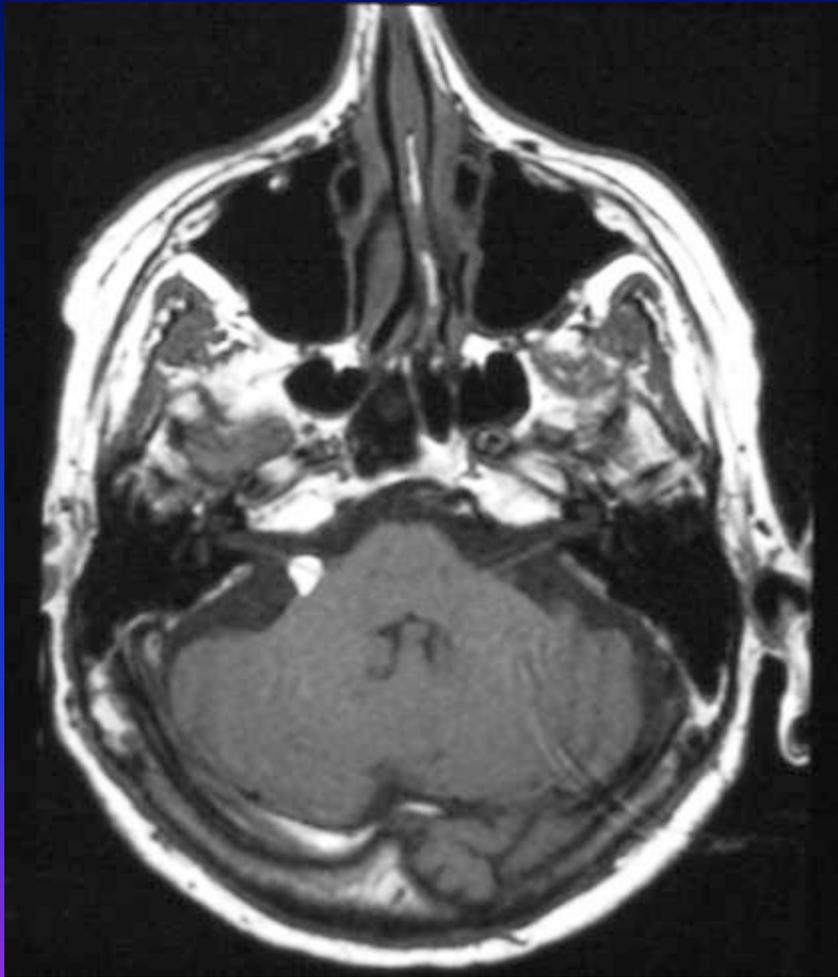
- Patient de 74 ans présentant une surdité droite progressive de type oreille interne
- Les potentiels évoqués auditifs sont pathologiques à droite.

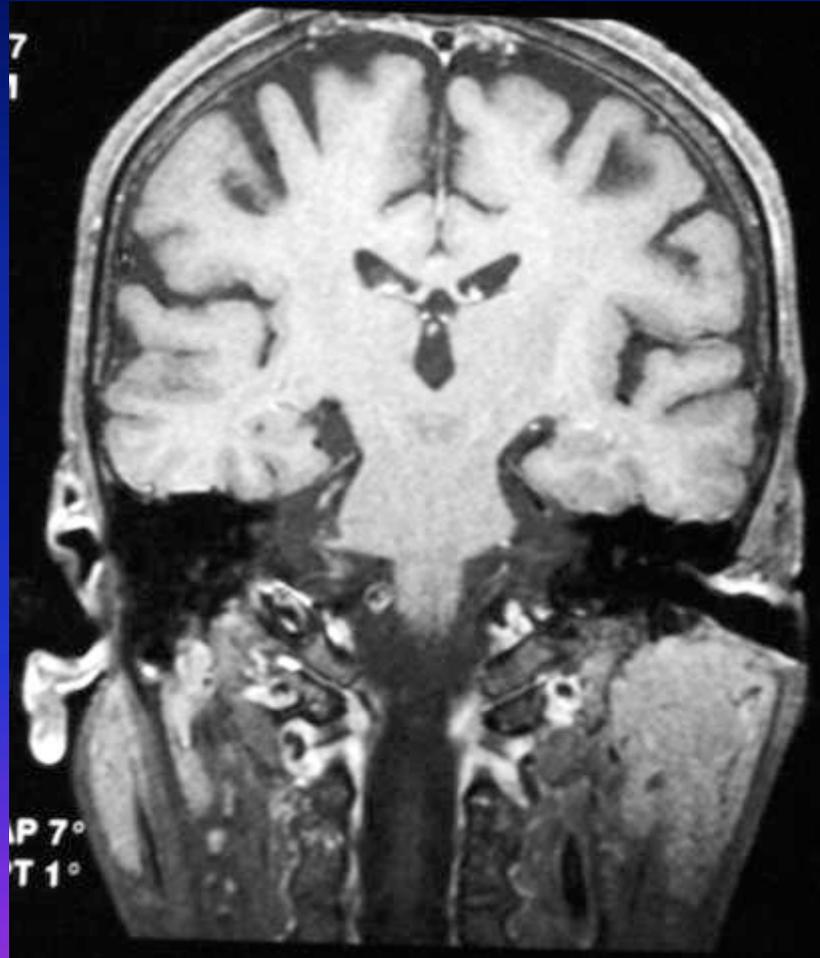
...cq2/16  
SE / M

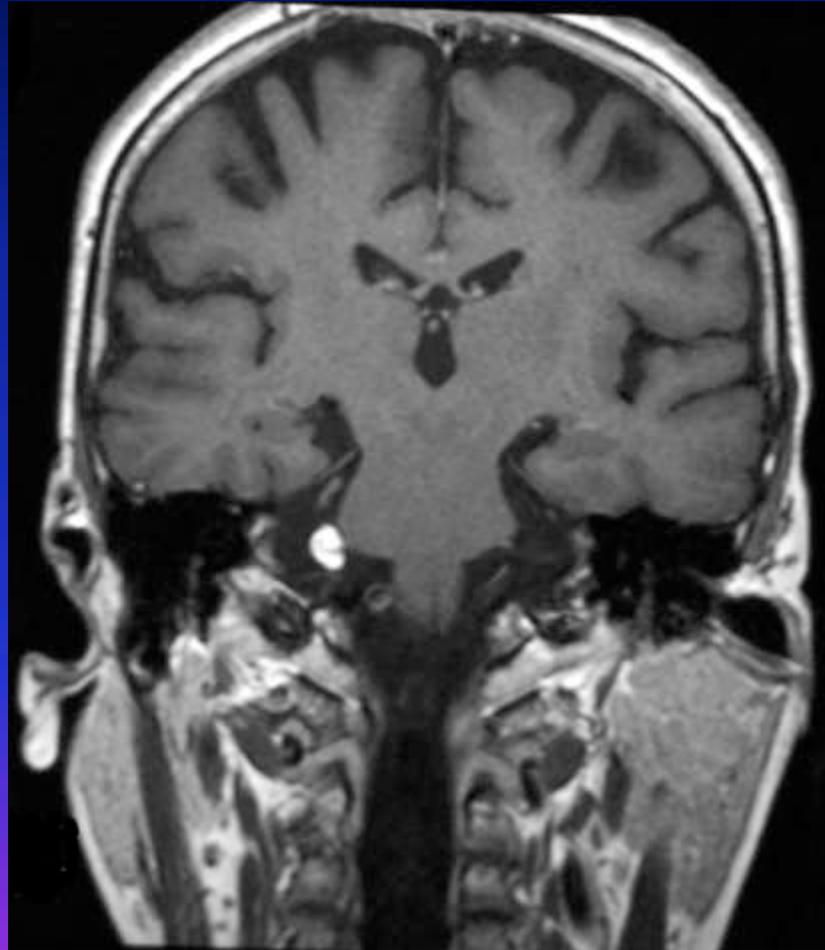
3  
15  
5

ngle AP 4°



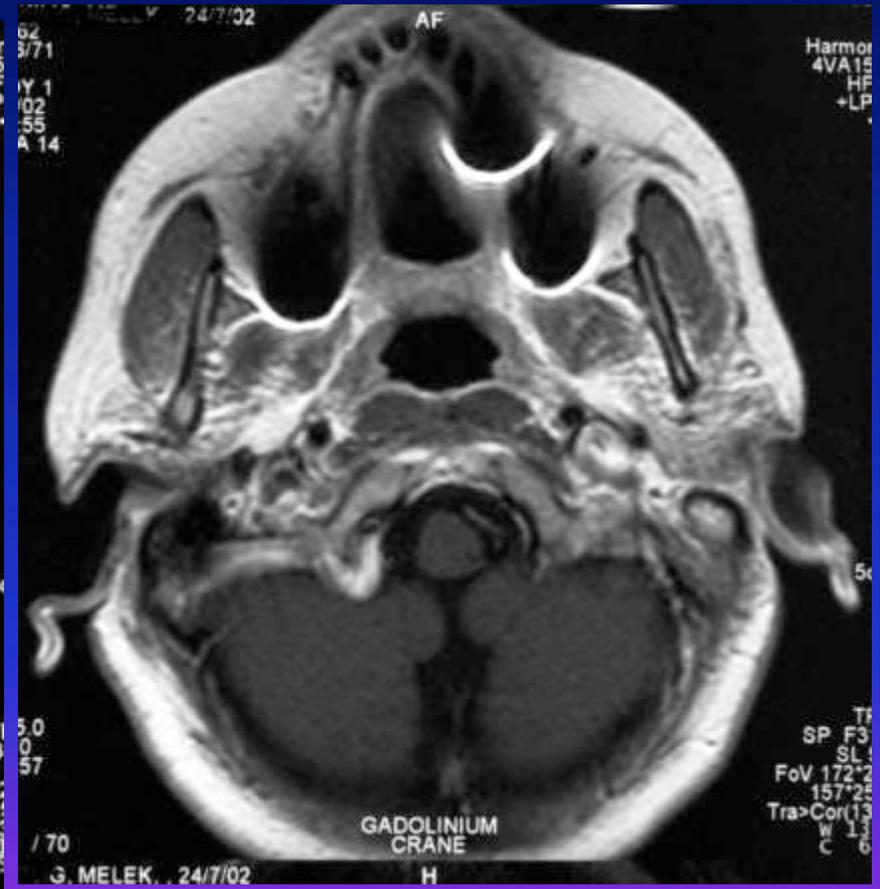
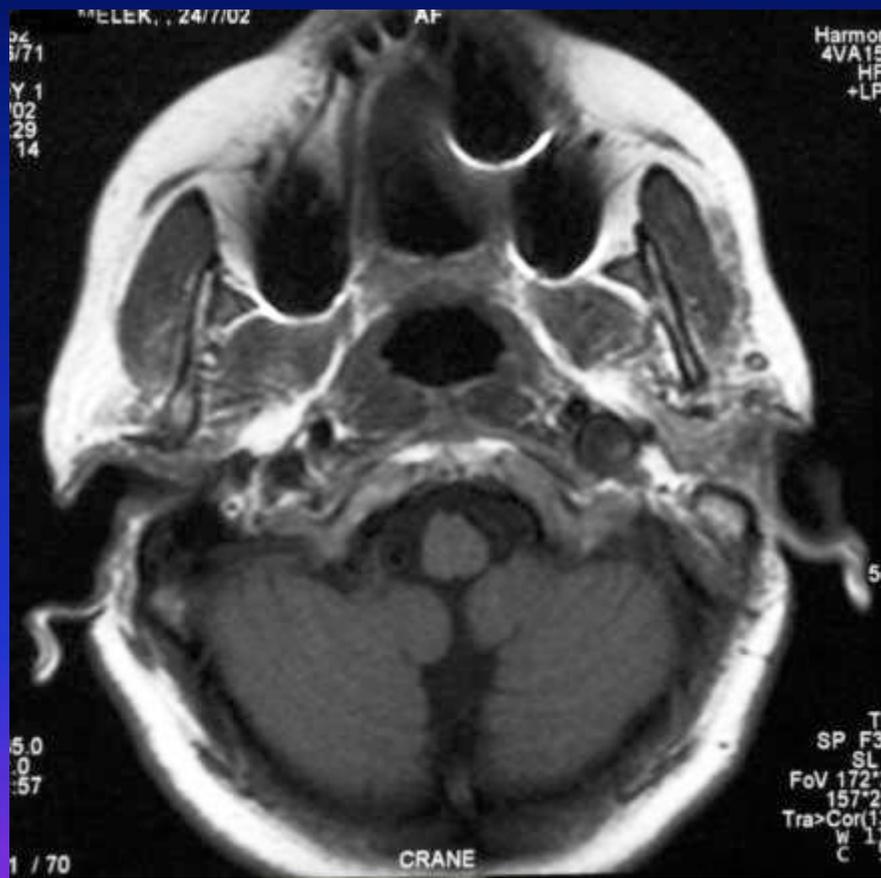


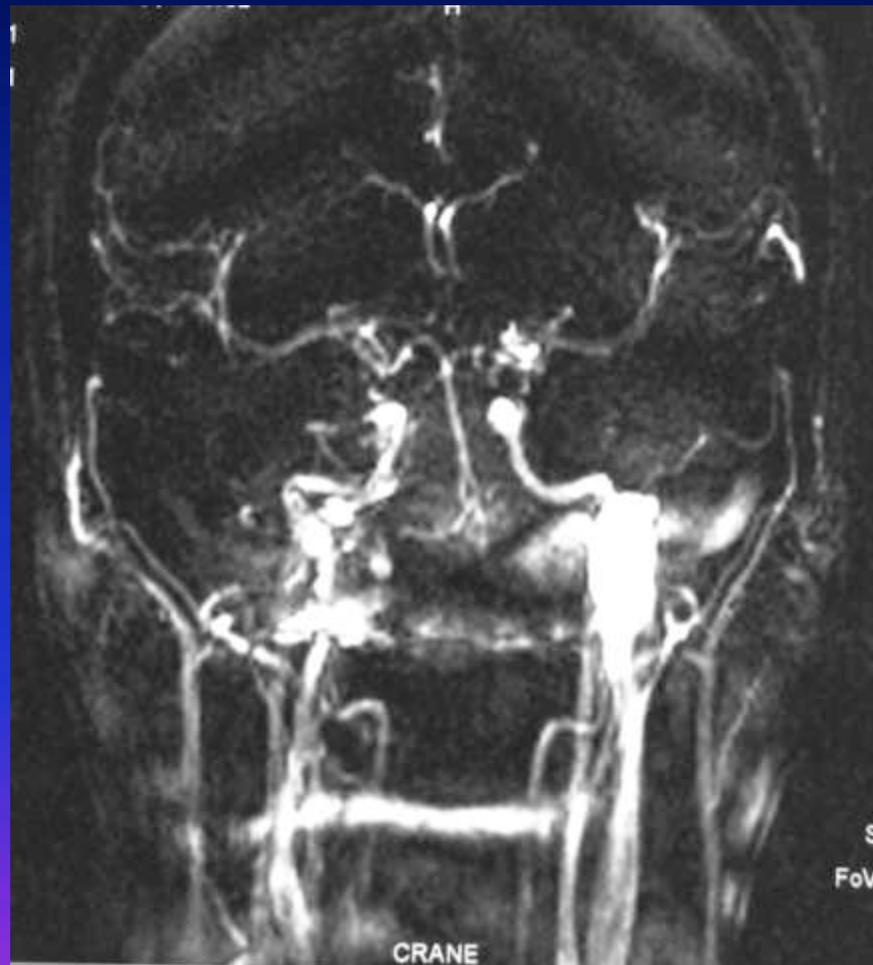




# DOSSIER 9

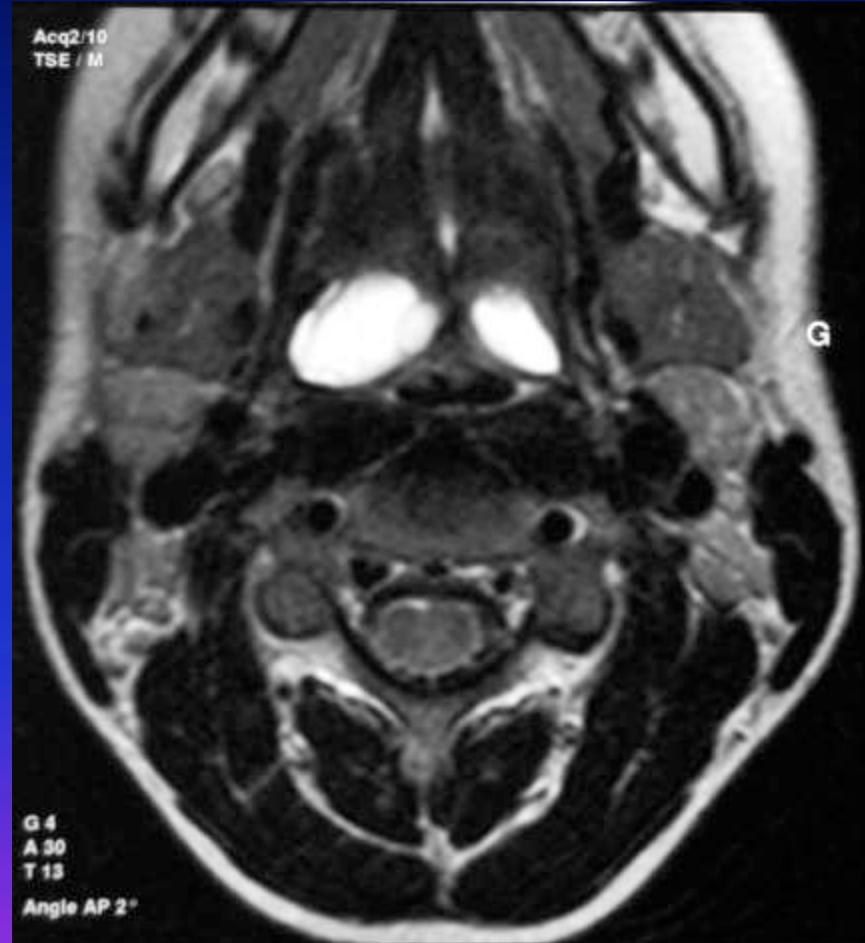
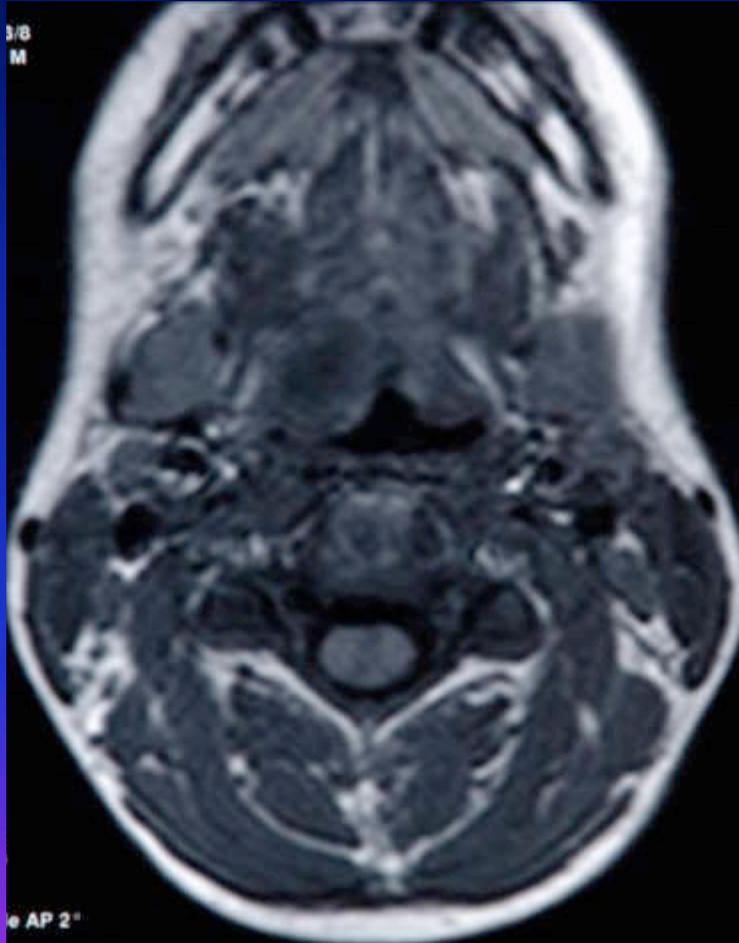
- Patient de 34 ans présentant un acouphène gauche non pulsatile et intermittent extrêmement gênant, il n'y a pas de vertige.
- L'audiogramme montre une surdité bilatérale d'oreille interne sur les fréquences aiguës prédominante à gauche.





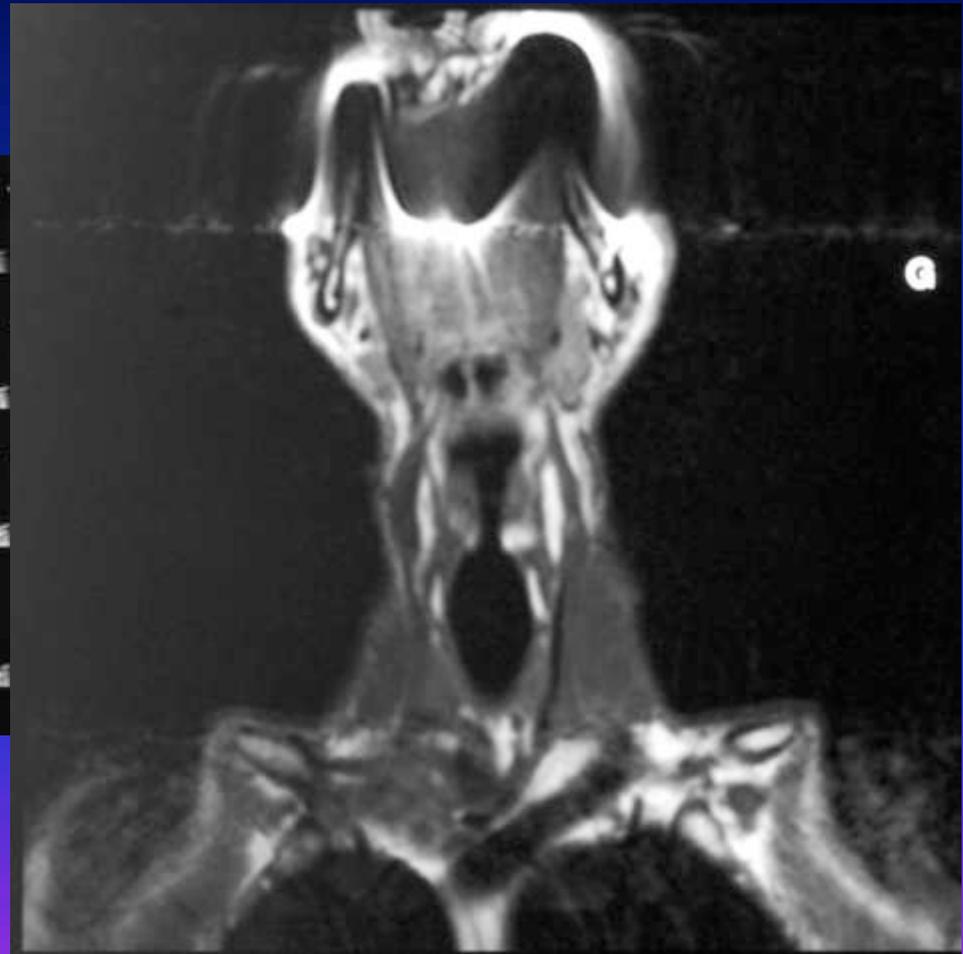
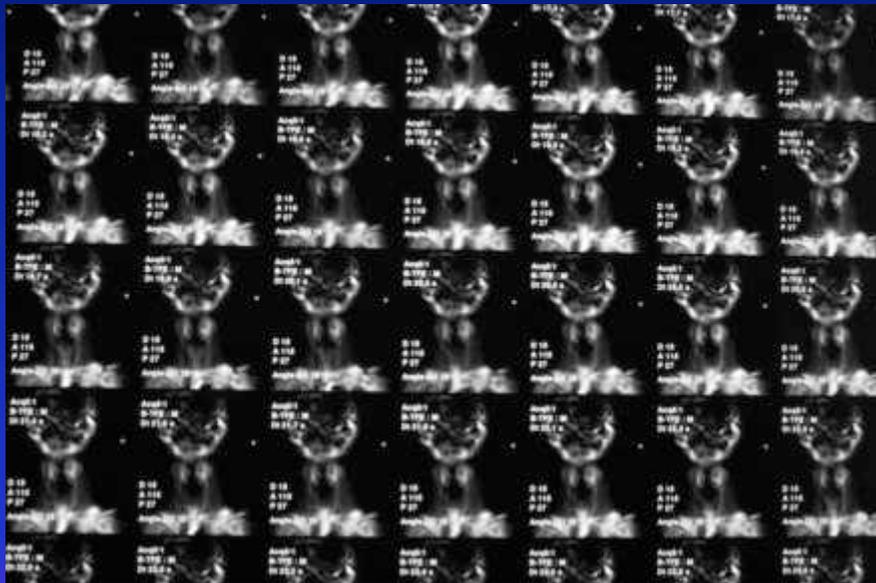
# DOSSIER 10

- Garçon de 12 ans adressé par un ORL pour gêne à la déglutition.
- A l'examen tuméfaction de la vallécule



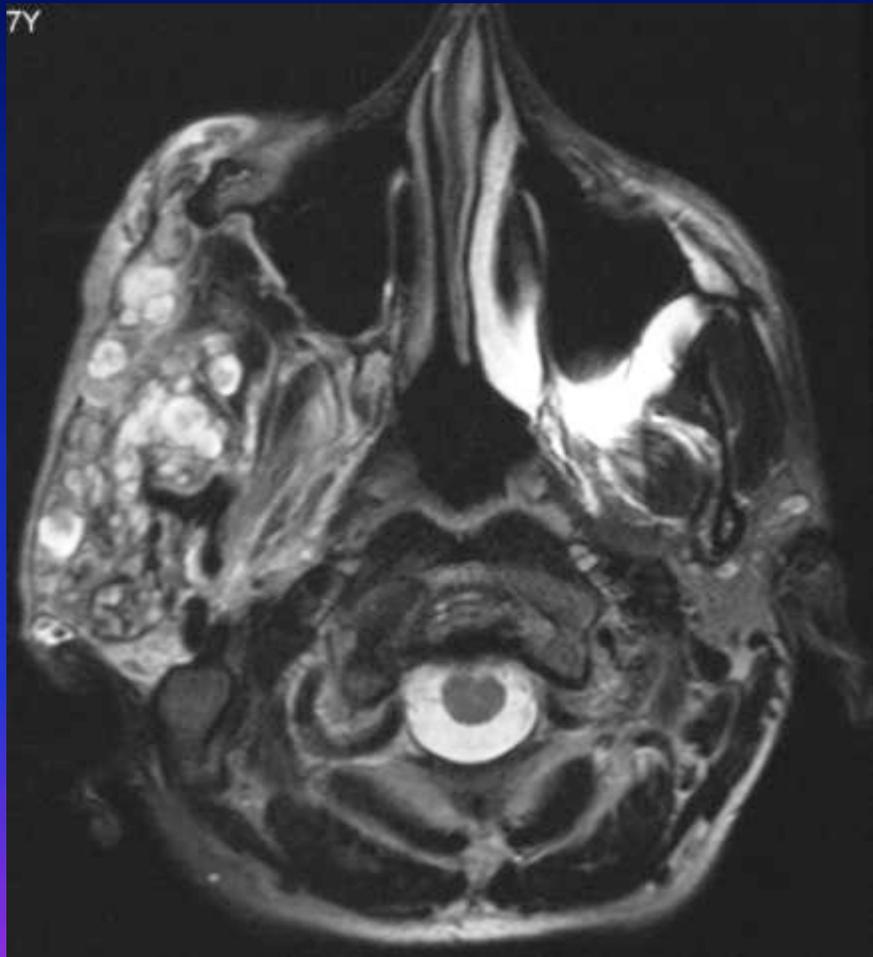
# DOSSIER 11

- Patient de 55 ans présentant une dysphonie.
- A l'examen défaut de mobilité de la corde vocale gauche



# DOSSIER 12

- Jeune homme de 25 ans opéré à l'âge de 15 ans

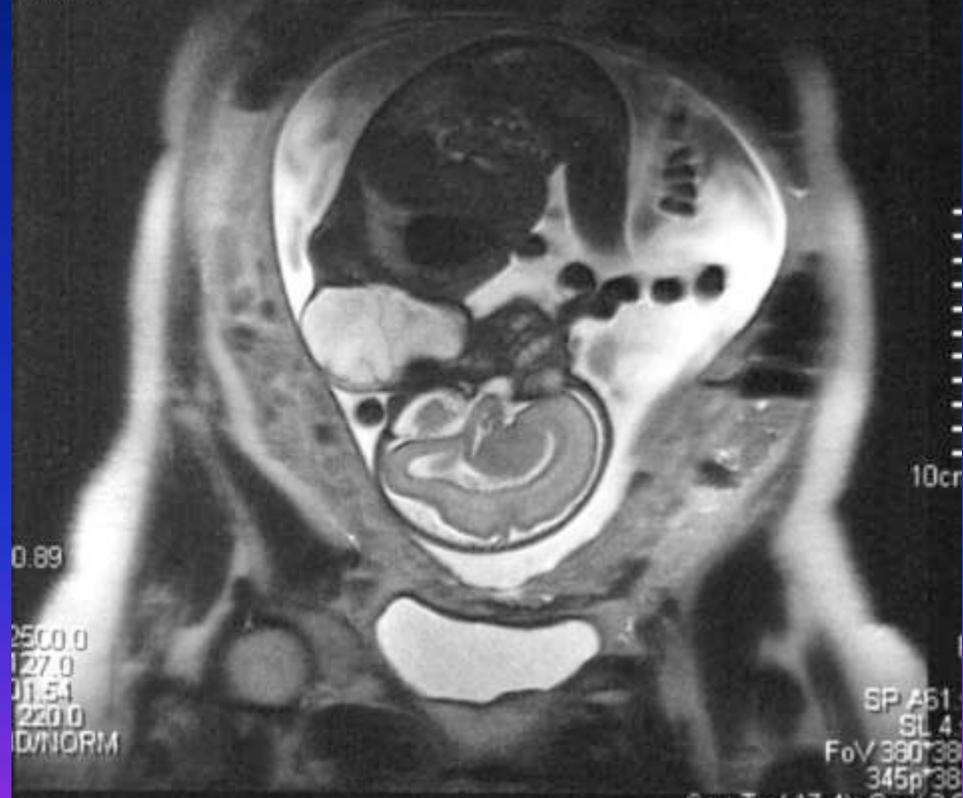


# DOSSIER 13

- Découverte échographique.

06/69,34Y  
JDY 1  
13/04  
53:00  
1A 11 / 1

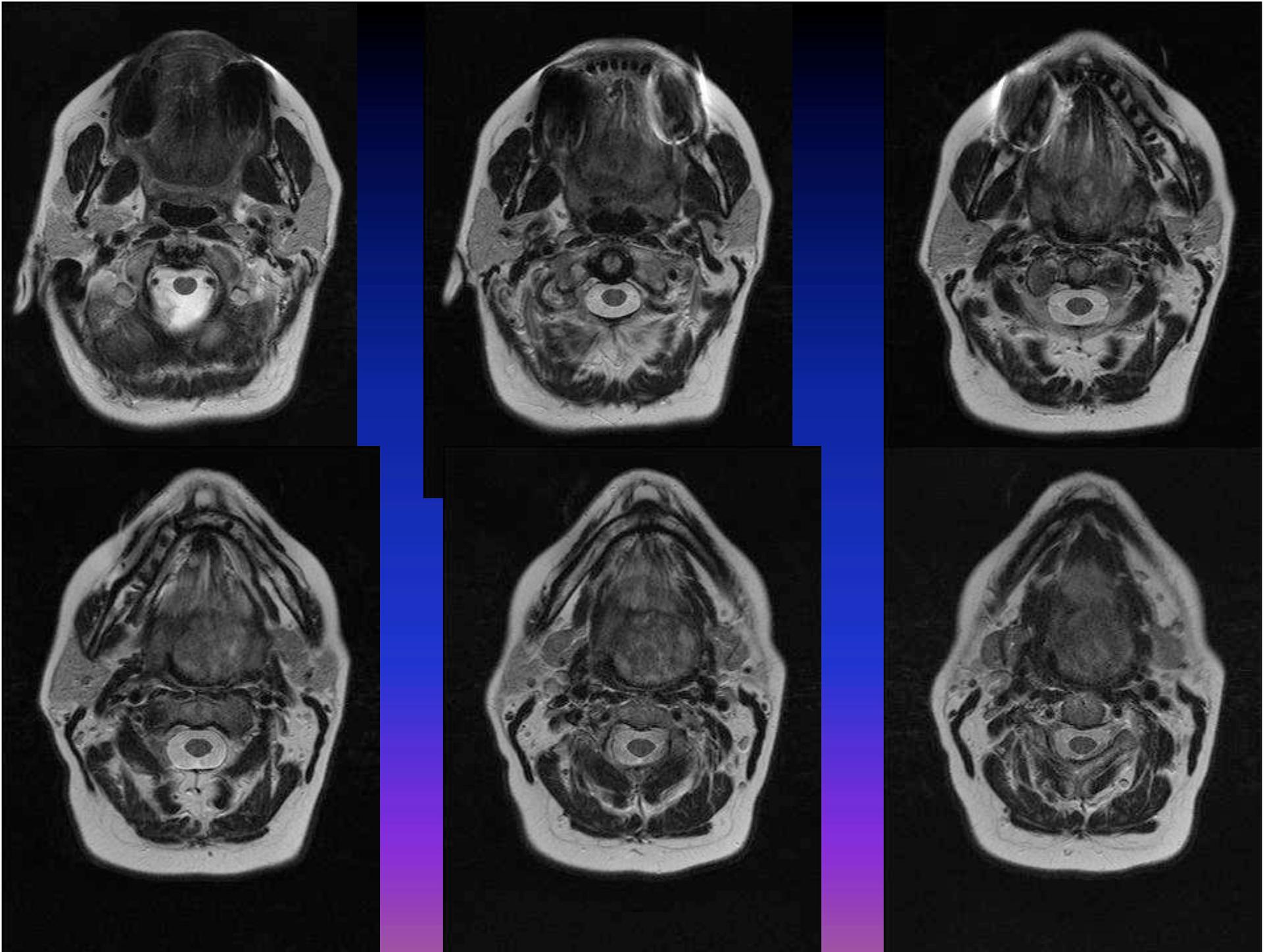
Symptom  
MR 2002  
FF  
+LP

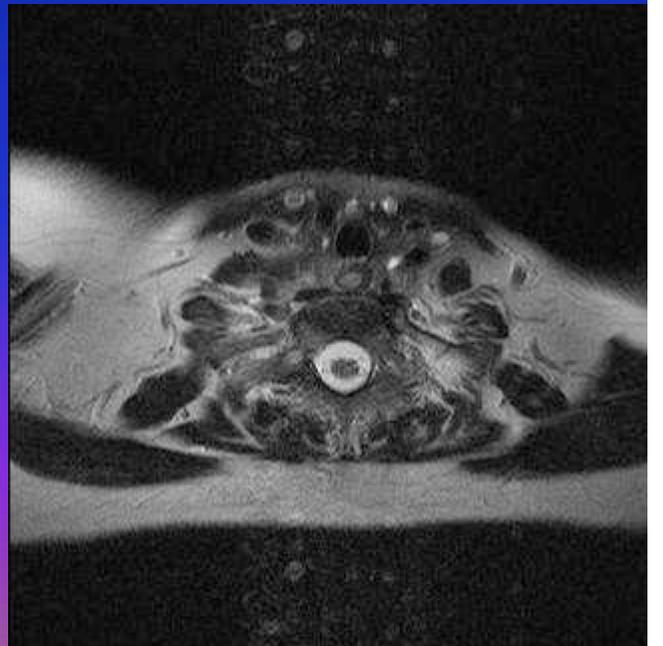
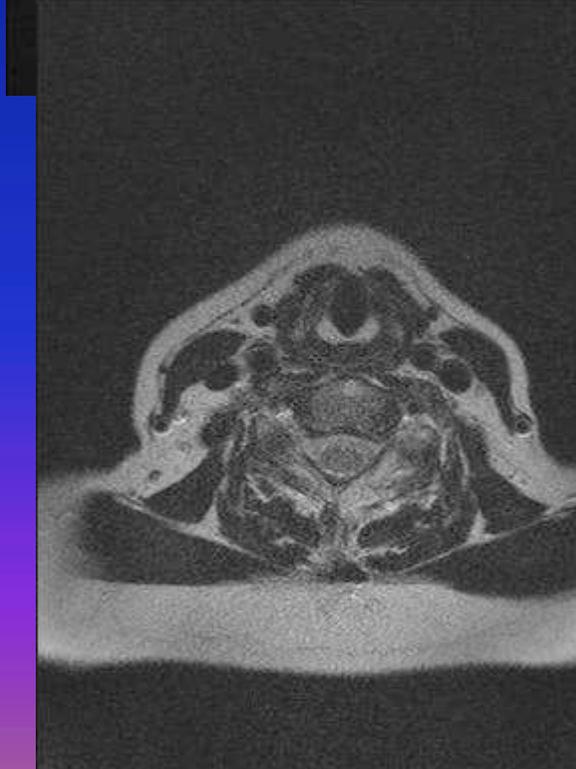
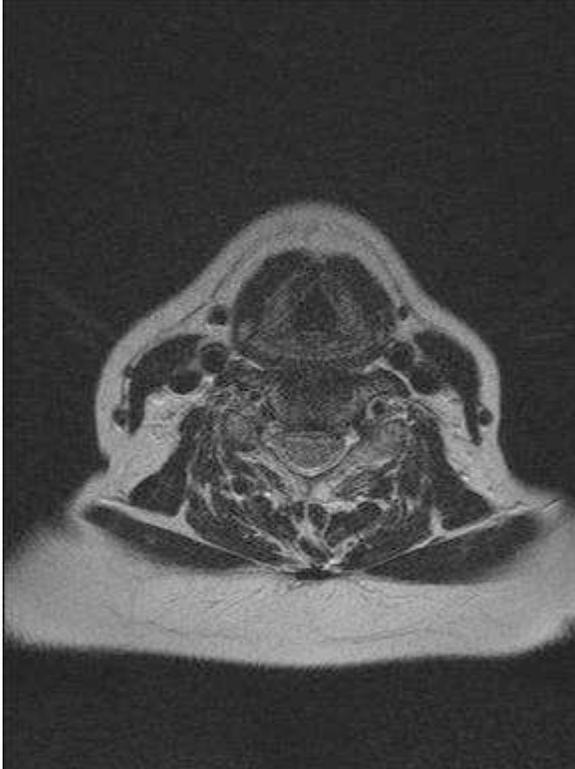
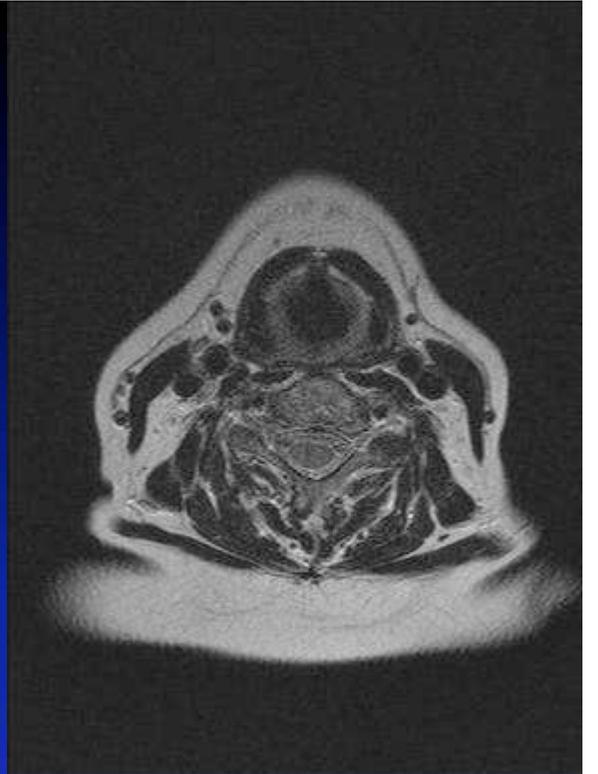
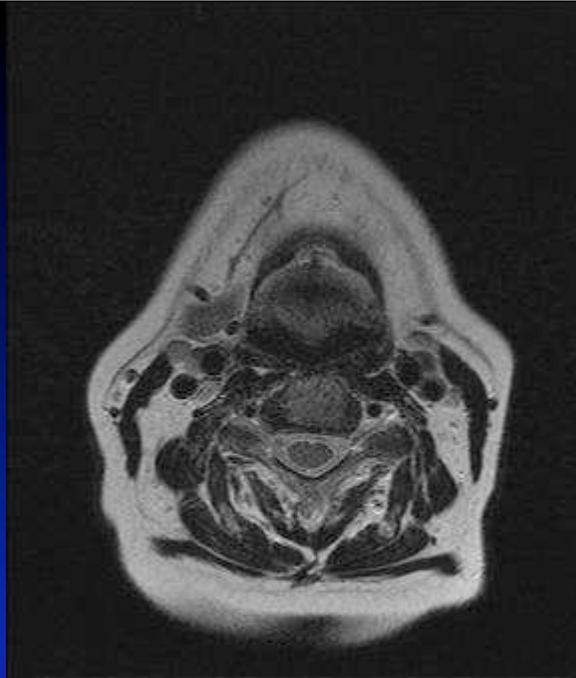


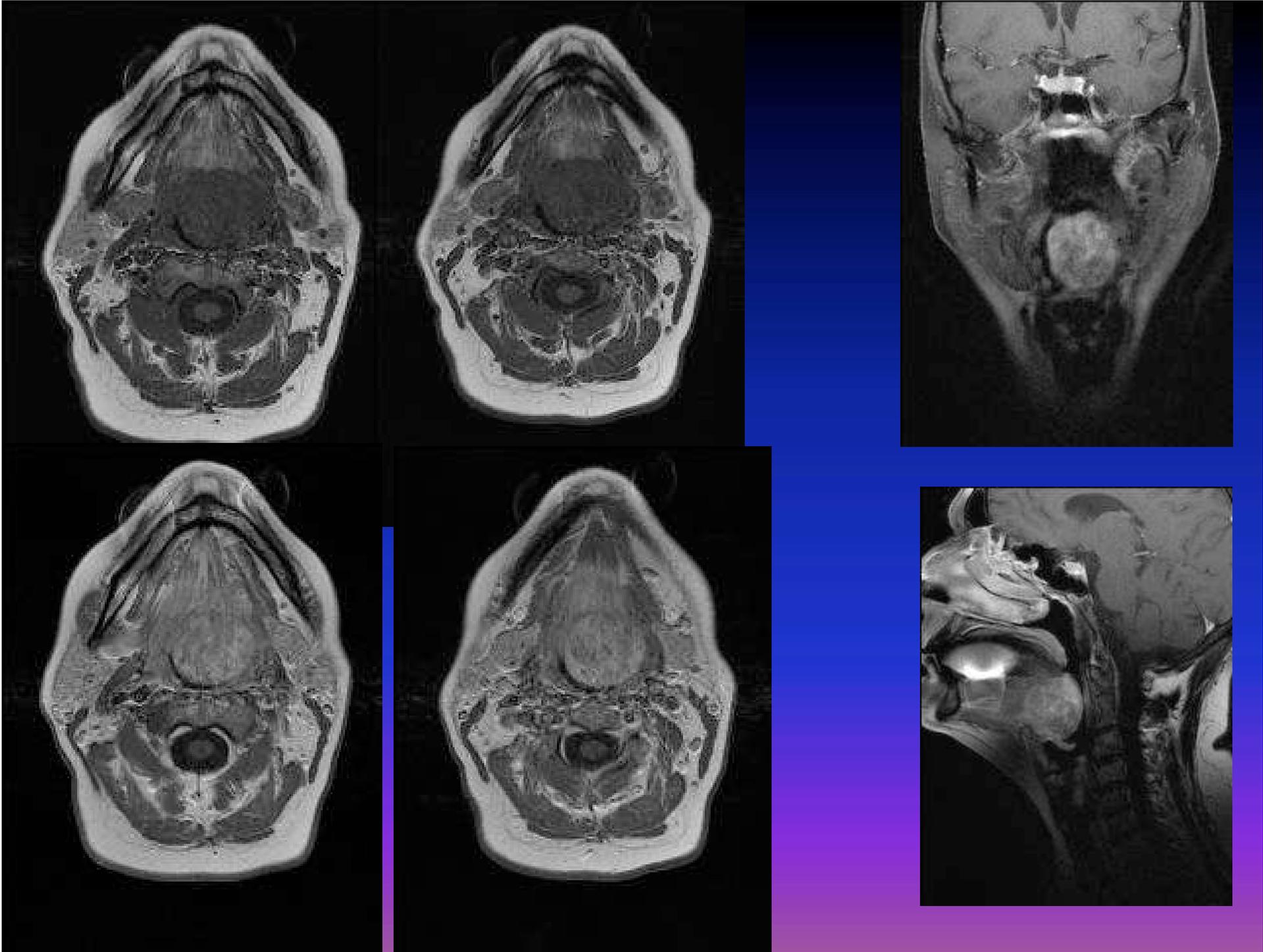
MR 2002  
F  
+L



**CAS N°14**







# Trajet de migration de la thyroïde

