

Congrès

ème
41 **CONGRES**
NATIONAL **2018**
ORL

Président d'honneur : Dr A. Lamrani

Thèmes

- **Le risque en chirurgie otologique**
- **Ronflement et SAOS de l'enfant**
- **Les tumeurs vasculaires du cou**

13, 14 et 15 AVRIL
PALAIS DES CONGRES
MARRAKECH

PROGRAMME





Comité de la SMORL

Présidents d'Honneur	: Pr H. OUAZZANI Pr A. BENGHALEM
Past Président	: Pr N.Z. LARAQUI
Président	: Pr M. DETSOULI
Vice Président	: Pr A. BENGHALEM, Dr A. CHAB
Secrétaire Général	: Pr L. ADERDOUR
Secrétaire Général Adjoint	: Pr S. ROUADI
Trésorier	: Pr R. ABADA
Trésorier Adjoint	: Pr A. BENJELLOUN
Asseseurs	: Dr A. BENHADDOU, Dr KH. SNOUSSI



41^{ème} CONGRES NATIONAL ORL 2018



Pr M. DETSOULI
*Président de la Société
Marocaine d'ORL*

Chers amis ORL,

C'est avec un réel plaisir que nous nous retrouvons à l'occasion du congrès National 2018.

Cette manifestation a toujours été un forum scientifique d'échange et de partage d'expérience entre nous, mais aussi avec nos partenaires maghrébins et européens. Cette manifestation a toujours été, aussi une occasion de rencontres et de retrouvailles amicales entre nous tous dans l'union et la symbiose totale entre les membres de la société marocaine d'ORL sans aucune ombre de différence, de hiérarchie ou de sectarisme.

En effet ceci est l'objectif principal d'une société savante ; celui de créer et entretenir l'amitié et la cordialité dans la communauté, facilitant alors la promotion scientifique et le développement du savoir.

La société Marocaine d'ORL a régulièrement évolué depuis plusieurs années vers une grande émancipation ; un meilleur rendement scientifique et une meilleure présence à l'échelle nationale et Africaine notamment.

Mais beaucoup de chantiers restent ouverts et nous avons l'obligation de les faire aboutir dans la sérénité et la responsabilité.

Outre l'élaboration des référentiels en ORL, ou l'actualisation de la nomenclature des actes ORL ; nous avons l'obligation d'actualiser régulièrement les statuts de notre société, et ceci à l'instar de toute société dynamique qui se développe et qui grandit.

41^{ème} CONGRES NATIONAL 2018 ORL



Cette actualisation de nos statuts est un besoin réel pour toute la communauté ORL, elle se fera dans la consultation la plus large avec la contribution de toutes les bonnes volontés. Nous souhaitons avec votre soutien faire aboutir ce projet dans les 6 mois à venir.

Les projets de référentiels et de nomenclature ne manquent pas d'importance et devons être entamés dans les prochains mois et assurer leurs suivi qui s'étalera certainement sur plusieurs années.

Le bureau de la société Marocaine d'ORL ne manquera pas à son devoir de gérer le présent et oeuvrer pour garantir un avenir prometteur pour notre communauté, ceci ne se fera pas sans votre contribution à tous et votre support.

Meilleures salutations et bon congrès

EDITO



41^{ème} CONGRES NATIONAL ORL 2018

Pr A. LAMRANI

Président d'honneur

UNE ORL A LA PUISSANCE « n »

Il y a un peu plus de 40 ans, une poignée d'ORL croyant en une spécialité exemplaire, se sont attelés, sous l'égide du Professeur Hamza OUAZZANI, à créer la Société Marocaine d'ORL « SMORL »

Depuis, la SMORL est devenue un des piliers de la formation médicale continue. Le travail de qualités des sociétaires, le dynamisme et le talent des différentes équipes dirigeantes ont permis à l'ORL marocaine d'acquérir ses lettres de noblesse et se hisser au firmament de l'ORL internationale.

Au début, notre spécialité médico-chirurgicale était considérée davantage comme une discipline médicale avec quelques actes chirurgicaux : c'était l'ère de l'ORL médicale.

Aujourd'hui, nous assistons à un développement sans pareille de notre spécialité devenue davantage chirurgicale.

Ceci tient en premier lieu au bouleversement technologique et à l'explosion démographique des spécialistes.

La poignée d'irréductibles cède la place à près de 500 qualifiés encore plus irréductibles.

Le développement des centres hospitaliers, hospitalo-universitaires, cliniques spécialisées, cabinets de groupe et centres d'exploration, a offert au paysage ORL une diversité territoriale et une émulation scientifique à toute épreuve.

Les avancées technologiques que connaît la spécialité ont également servi l'ORL marocaine. L'équipement des unités en matériel de dernière génération (colonne d'endoscopie, laser ORL, digipointeur,...) a offert des modalités de soins en phase avec les nouvelles exigences de la spécialité.

Ainsi, la chirurgie des frontières de la base du crane est pratiquée dans les meilleurs conditions de confort et de sécurité par des équipes compétentes et suffisamment expérimentées.

41^{ème} CONGRES NATIONAL 2018 ORL



La surdité n'est pas du reste, on ne peut que se réjouir de voir de nombreux centres d'implantation cochléaire répartis à travers le pays assurant la prise en charge diagnostic et thérapeutique de la surdité neuro sensorielle et accompagner, sur le long terme parfois à vie, la cohorte des implantés et faciliter ainsi leur insertion familiale et leur intégration sociale, scolaire et plus tard professionnelle.

Depuis peu, l'endoscopie interventionnelle fait son entrée en scène, une entrée remarquée tout d'abord en rhinologie et ses abords endonasaux permettant le traitement chirurgical de multiples pathologies. Puis est venu le tour de l'otologie avec la minimale invasive permettant un contrôle de tous les recoins de la pathologie inflammatoire de l'oreille moyenne.

Aussi, les avancées informatiques et technologiques font que la formation théorique et la connaissance scientifique restent accessibles à tous et actualisées à tout moment permettant l'épanouissement personnel

A l'opposé, la chirurgie s'acquiert par un travail d'équipe au terme d'un long apprentissage à chaque fois renouvelé et adapté aux nouvelles techniques. L'acquisition d'une gestuelle précise et efficace suppose un recrutement suffisant pour pouvoir « garder la main ». D'où la tendance de certains parmi nous à opter pour une orientation sélective et non exclusive d'où une hyperspécialisation et une meilleure expertise.

Enfin, les générations se succèdent et l'essor de l'ORL marocaine rayonne à l'international. Le derniers congrès IFOS, tenu en juin à Paris, a vu la participation active de nombreux experts marocains.

L'ORL marocaine se porte bien, elle se porte même de mieux en mieux, en espérant aux générations futures de garder le cap sur une ORL performante et encore plus humaine, plus éthique, plus déontologique et toujours au service du bien-être des patients de plus en plus informés et exigeants.

Bon vent !!

EDITO

SYNOPSIS



Jeudi 12 avril 2018

15H00-18H00	MASTER CLASS
	KARAM1
16H30	PAUSE CAFE

Vendredi 13 avril 2018

08H00	ACCUEIL ET INSCRIPTION			
10H00	Actualités dans la prise en charge des cancers ORL			
	SALLE AMBASSADEUR		MERCK	
13H00	DEJEUNER			
14H30	COMMUNICATIONS LIBRES			
	KARAM 1	KARAM 2	REDA 1	REDA 2
	CHIRURGIE DU COU	PATHOLOGIE MAXILLO-FACIALE	RHINOLOGIE	CANCEROLOGIE
16H30	PAUSE CAFE - VISITE DES STANDS			
16H45	TABLE RONDE			
SALLE AMBASSADEUR	Les risques et accidents en otologie et base du crane			
18H30	SEANCE D'INAUGURATION			
	SALLE AMBASSADEURS			
19H00	COCKTAIL			

SYNOPSIS




Samedi 14 avril 2018

08H00		ATELIERS				
KARAM 1 F. KADIRI F. BRAUN	KARAM 2 R. ABADA	REDA 1 A. BENGHALEM	REDA 2 A. DISSANI	REDA 4 A. MAHDJOUBI		
09H00		ATELIERS				
KARAM 1 A. BENGHALEM A. BENHADDOU	KARAM 2 A. HESSISSEN	REDA 1 A. LAMLILI	REDA 2 A. REFASS	REDA 4 FOUZIA KADIRI		
09H45		SYMPOSIUM MEDEL				
SALLE AMBASSADEURS						
10H15		PAUSE CAFE - VISITE DES STANDS				
10H30		SYMPOSIUM COCHLEAR				
SALLE AMBASSADEURS						
11H30		SYMPOSIUM AB				
SALLE AMBASSADEURS						
13H00		DEJEUNER				
14H30		TABLE RONDE				
SALLE AMBASSADEUR	Le SAOS de l'enfant					
16H15		PAUSE CAFE - VISITE DES STANDS				
16H30		SYMPOSIUM PHARMA 5				
SALLE AMBASSADEURS						
17H00		SYMPOSIUM				
SALLE AMBASSADEURS						
17H45		ATELIERS				
KARAM 1 S. TEMAM	KARAM 2 F. KADIRI	REDA 1 GH. BESBES	REDA 2 A. MAHDJOUBI			
20H30		DINER DU CONGRES				
					Lotus privilège - la médina	

SYNOPSIS



Dimanche 15 avril 2018

08H30	ATELIERS			
KARAM 1 H. CHELLY	KARAM 2 A. S. LESTRADE	REDA 2 A. BENJELLOUN	Reda 4 F. EL OUAKIF	
09H45	SYMPOSIUM GSK			
	SALLE AMBASSADEURS			
10H15	PAUSE CAFE - VISITE DES STANDS			
10H30	TABLE RONDE			
SALLE AMBASSEDEUR	Les tumeurs vasculaires du cou			
13H00	CLOTURE			



PROGRAMME

**Jeudi
12 avril 2018**

Journée Post graduate

**Master Class :
Imagerie des cancers ORL**

Palais des congrès, Marrakech

**41^{ème} CONGRES
NATIONAL 2018
ORL**



»»» 15H00-18H00 : Master Class / Salle Karam1
Imagerie des cancers ORL

Modérateurs : S. AYOUBI, S. TEMAM, F. BAUDIT, A. BERRADA

Imagerie du cancer du larynx

Imagerie des tumeurs amygdaliennes

16H30

Pause café

Imagerie des tumeur des glandes salivaires

Imagerie des cancers du massif facial

12 avril 2018 / 14h00 → 18h15

Jeudi



Nouveau!

Metanaz[®]

Furoate de Mométasone suspension pour pulvérisation nasale

**Dans la rhinite allergique ,
L'ACTION EST GLOBALE ...**



140 doses



METANAZ[®] 50µg/dose. Suspension pour pulvérisation nasale, boîte d'un flacon en PEHD de 20 ml contenant 140 doses, muni d'une pompe nasale et d'un applicateur nasal. Composition qualitative et quantitative en principe actif et en excipients : Composition en principe actif : Mométasone furoate anhydre : 0,05 (% W/W). Excipients : q.s.par dose. Liste des excipients à effet notoire : Chlorure de benzalkonium. Indications thérapeutiques : Rhinite allergique, saisonnière ou perannuelle, de l'adulte et de l'enfant de plus de 3 ans. Traitement symptomatique de la polyposse nasosinusienne de l'adulte. Contre-indications : Hypersensibilité à l'un des constituants. Trouble de l'hémostasie, notamment épistaxis. Infection oro-bucco-nasale et oculaire par herpès simplex virus . Enfant de moins de 3 ans en l'absence de données cliniques.

Tableau A (liste I) . MLV : Janvier 2016. « Pour lire les mentions légales complètes, merci de scanner le code QR ci-à côté ou y accéder via le lien suivant : <http://origamy.ma/Origamy/QRCODES/CIPLA/METANAZ/> ». Pour tout complément d'information, contacter COOPER PHARMA 41, rue Mohammed Diouri, Casablanca.

Maroc. Tél : +212 (522) 45 32 00. Fax : + 212 (522) 30 48 53.





»»» **08H00 : Accueil et inscription**

»»» **10H00 : Actualités dans la prise en charge des cancers ORL / Salle Ambassadeurs**

Modérateurs : M. TOUHAMI, S. TEMAM, S. ROUADI, N. LAZRAK

La chirurgie sous endoscopie des cancers ORL	S. TEMAM
Les principes de la laryngectomie partielle traditionnelle	S. ROUADI
Les cordectomies au laser	A. BENGHALEM
Le curage ganglionnaire	M. TOUHAMI
La prise en charge multidisciplinaire des cancers du larynx	S. TEMAM
La radiochimiothérapie dans les cancers ORL	H. SAMLALI

13 avril 2018 / 08h00 → 19h00

Vendredi

MERCK

13H00

Déjeuner

►►►► 14H30 : Communications orales

KARAM 1

Chirurgie du cou

Modérateurs : B. MOKRIM, M. MESSARI, H. NOURI

- 1- **Le goitre plongeant : à propos de 14 cas.** AOUIATI YOUSRA, Casablanca, Maroc
- 2- **Pathologie thyroïdienne différenciée, notre prise en charge.** BENYAHIA SAMIR, Alger Algerie
- 3- **Schwannomes multiples cervical et parapharynge révélant une schwannomatose du nerf vague.** HMIDI MOUNIR, Guelmim / Maroc
- 4- **Complications des cellulites cervico-faciales prises en charge au CHU Yalgado OuedraogoY.** GOUÉTA ABOUBACAR, Ouagadougou/Burkina Faso
- 5- **Corrélation entre taux TSH et la bénignité et la malignité des nodules thyroïdiens.** IFTAHY FATIMA ZAHRA, Casablanca / Maroc
- 6- **L'apport de l'imagerie dans le diagnostique du glomus carotidien.** ZAHRI JAWAD, Casablanca / Maroc
- 7- **La prise en charge des tumeurs parapharyngées : notre expérience.** KONE FATOGOMA ISSA, MALI
- 8- **La mitomycine C la prévention des synéchies glottiques antérieures.** NINOUEH DHIAA EDDINE, Alger Algérie
- 10- **Les thyroïdectomies partielles, expérience de service d'anatomie pathologique de l'hôpital militaire Moulay Ismail, Meknès : à propos de 84 cas.** SINAA MOHAMED, Meknès, Maroc



- 11- **Goitres plongeants.** TRAIBI AKRAM, Meknès / Maroc
- 12- **Céllulite cervico faciale.** TRAIBI AKRAM, Meknès / Maroc
- 13- **L'ectopie thyroïdienne.** BOULBAROUD ZINEB, Casablanca / Maroc
- 14- **Traitement chirurgical de la TBK GG cervicale.** AMINA KELLOU, SAMIR BENYAHIA, DJAMEL DJENNAOUI.
- 15- **Nerf larynge récurrent au cours de la thyroïdectomie : comment l'aborder ?** KONE FATOGOMA ISSA, Mali

13 avril 2018 / 08h00 → 19h00

Vendredi

KARAM 2

Chirurgie Maxillo-faciale

Modérateurs : A. CHEKKOURY, A. BENJELLOUN, M. BOUIHI

1- Ophripièze par lambeau de l'artère temporale superficielle.
ENNOUHI MOHAMED AMINE, Meknès

2- A propos d'une anomalie vasculaire inhabituelle du scalp occipital.
ENNOUHI MOHAMED AMINE, Meknès

3- Traitement des fentes alvéolaires par gingivo-périostoplastie : à propos de deux cas. CHOUMI FAIÇAL, Meknès

4- Place du greffon osseux iliaque en Chirurgie Maxillo-Faciale.
CHOUMI FAIÇAL, Meknès

5- Reconstruction des pertes de substances alaires transfixiantes par Lambeau naso-génien plicaturé à pédicule supérieur à propos d'un cas. CHOUMI FAIÇAL, Meknès

6- Expérience de service de chirurgie maxillofaciale CHU Ibn Rochd en traumatologie craniofacial pédiatrique. AZAMI HASSANI FATEMA EZ-ZAHRAE, Casablanca

7- Les tumeurs parotidiennes : expérience de service d'anatomie pathologique de l'hôpital militaire Moulay Ismail de Meknès. SINAA MOHAMED, Meknès / Maroc

8- Adénocarcinome polymorphe de bas grade des glandes salivaires : à propos de 8 cas. SINAA MOHAMED, Meknès / Maroc

9- Tumeur rare de la parotide : à propos de 4 cas. AMOUZOUNE

13 avril 2018 / 08h00 → 19h00

Vendredi



REDA 1

Rhinologie

Modérateurs : FATMI KADIRI, M. ESSAADI, M. NADOUR

1- L'apport de la voie endoscopique nasale dans la chirurgie u papillome inversé. DJILALI AIAD KHALED, Algérie

2- Dacryocystorhinostomie par voie endonasale : Expérience du service d'Oto-Rhino-Laryngologie du 5ème Hôpital Militaire de Guelmim : à propos de 70 cas. HMIDI MOUNIR, guelmim / Maroc

3- Septoplastie endoscopique : analyse rétrospective d'une série de 40 cas. HMIDI MOUNIR, guelmim / Maroc

4- Lésions rhinologiques de la lèpre au Bénin, en 2017. FLATIN MARIUS CLAUDE, Parakou / Bénin

5- La classification internationale du complexe radiologique Récessus – Sinus frontal. LABIED MOHAMED, Casablanca / Maroc

6- Etude anatomoclinique des ameloblastomes, 16 cas. S. BERRADA

7- Le rhinosclerome : à propos de 18 cas et revue de la littérature. A. AARRAB

13 avril 2018 / 08h00 → 19h00

Vendredi

REDA 2

Cancérologie

Modérateurs : NZ. LARAQUI, S. BENYAHIA, F. ELOAKIF

1- Cancer du larynx étendu à la peau. SARAH ZERROUKAT, SAMIR BENYAHIA ET DJAMEL DJENNAOUI.

2- Les carcinomes Papillaire de la thyroïde. YASMINE IKHLEF, SAMIR BENYAHIA ET DJAMEL DJENNAOUI.

3- Les métastases dans les cancers du larynx. REDHA MAKACI SAMIR BENYAHIA ET DJAMEL DJENNAOUI.

4- Le léiomyosarcome du larynx. SAMIR BENYAHIA, SARAH KELLOU, DJAMEL DJENNAOUI.

5- Préservation laryngée, étude en fonction des sous localisations laryngées et hypopharyngées. S. BENYAHIA, S. AHNIA, Y. IKHLEF, D. DJENNAOUI SERVICE ORL ET CCF CHU MUSTPHA ALGER.

6- Les tumeurs sous glottiques prie en charge et particularités. S. BENYAHIA, S. AHNIA, Y. IKHLEF, D. DJENNAOUI. CHU MUSTAPHA ALGER ALGERIE.

7- Les carcinomes différenciés de la thyroïde notre expérience service ORL chu Mustapha. SAMIR BENYAHIA, SALIM AHNIA, DJAMEL DJENNAOUI.

6- Impact de la grossesse sur le suivi du carcinome papillaire de la thyroïde : à propos de 30 cas. DRIOUICH YASMINE, Casablanca / Maroc



7- Particularités du carcinome thyroïdien papillaire du sexe masculin.
DRIOUICH YASMINE, Casablanca / Maroc

8- Carcinome médullaire de la thyroïde (CMT) : à propos de 28 cas.
DRIOUICH YASMINE, Casablanca / Maroc

9- Caractéristiques des formes métastatiques des carcinomes thyroïdiens A propos de 50 cas. IFTAHY FATIMA ZAHRA, Casablanca / Maroc

10- Particularités du carcinome thyroïdien de l'adolescent et de l'adulte jeune : à propos de 120 patients. IFTAHY FATIMA ZAHRA, Casablanca / Maroc

11- Carcinomes insulaires de la thyroïde Evaluation diagnostique et pronostique : à propos de 14 cas. IFTAHY FATIMA ZAHRA, Casablanca / Maroc

12- Association d'un carcinome papillaire de la thyroïde et un adénome parathyroïdien ectopique : à propos d'un cas. IFTAHY FATIMA ZAHRA, Casablanca / Maroc

13- Les cancers de la thyroïde, expérience de service d'anatomie pathologique de l'hôpital militaire Moulay Ismail de Meknès. SINAA MOHAMED, Meknès / Maroc

14- Resultats de fonctionnels et carcinologique après traitements les lésions T1 T2 glottique par chirurgie partielle versus radiothérapie. F. ELOUAKIF, ROUAN.

16H30

Pause café - Visite des stands

►►►► **16H45 : Table ronde / Salle Ambassadeurs**
Les risques et accidents en otologie et
base du crane

Modérateurs : A. BENGHALEM, R. ABADA, GH. BESBES

Introduction	A. BENGHALEM R. ABADA
Le risque dans la chirurgie de l'otospongiose	G. GHAILANE
Le risque dans la chirurgie de l'IC	GH. BESBES
Le risque dans les tympanoplasties	H. NOURI
Le risque dans la chirurgie du cholestéatome	M.N. EL ALAMI
Le risque dans la mastoïdectomie et tympanotomie postérieure	K. SNOUSSI
Discussion de situations Cliniques	A. BENGHALEM R. ABADA

13 avril 2018 / 08h00 → 19h00

Vendredi



►►►► **18H30 : Séance d'inauguration**

► **Discours du Président de la SMORL**

► **Discours du Président d'honneur du Congrès 2018**
Docteur Abdelkarim Lamrani

19H00

Cocktail

13 avril 2018 / 08h00 → 19h00

Vendredi

24
heures
de soulagement



Flacon de 120 doses

Soulagez les symptômes de la rhinite allergique¹

NOM DE LA SPECIALITE : AVAMYS. **DE NOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE** : furoate de fluticasone. **CLASSE PHARMACOLOGIQUE** : OILY PERFLUOROPOLYETHER. **CLASSE PHARMACODYNAMIQUE** : préparations nasales, corticoïdes. **CODE ATC** : R01AD12. **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE** : Principe actif : Furoate de fluticasone : 27,5 mg/pulvérisation. Excipients : Glucose anhydre, Cellulose ultra-fine, Polysorbate 80, Chlorure de benzalkonium, Edétate disodique, Eau purifiée. **Excipients à effet notoire** : Glucose anhydre, chlorure de benzalkonium. **FORMES ET PHARMACOLOGIE ET PRESENTATIONS** : Suspension pour pulvérisation. Suspension nasale en flacon en verre brun de type III de 14,2 mL, avec pompe doseuse pour la pulvérisation. Suspension blanche. Avamys 27,5 microgrammes/pulvérisation, suspension pour pulvérisation nasale, flacon de 30, 60 ou 120 pulvérisations. **INDICATIONS THERAPEUTIQUES** : Avamys est indiqué chez les adultes, les adolescents et les enfants (à partir de 6 ans). Avamys est indiqué dans le traitement des symptômes de la rhinite allergique. **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION** : Posologie : Adultes et adolescents (à partir de 12 ans) : La posologie initiale recommandée est de deux pulvérisations (27,5 microgrammes de furoate de fluticasone par pulvérisation) dans chaque narine, une fois par jour (dose journalière totale = 110 microgrammes). Dès qu'un contrôle adéquat des symptômes est obtenu, une réduction de la posologie à une pulvérisation dans chaque narine (dose journalière totale = 55 microgrammes) peut être efficace en traitement d'entretien. La dose doit être ajustée à la dose minimale efficace permettant de maintenir le contrôle des symptômes. Enfants (de 6 à 11 ans) : la posologie initiale recommandée est d'une pulvérisation (27,5 microgrammes de furoate de fluticasone par pulvérisation) dans chaque narine, une fois par jour (dose journalière totale = 55 microgrammes). Les enfants ne répondant pas complètement au traitement par une pulvérisation dans chaque narine une fois par jour (dose journalière totale = 55 microgrammes) peuvent augmenter la posologie à deux pulvérisations dans chaque narine en une prise par jour (dose journalière totale = 110 microgrammes). Dès qu'un contrôle adéquat des symptômes est obtenu, il est recommandé de réduire la posologie à une pulvérisation dans chaque narine, une fois par jour (dose journalière totale = 55 microgrammes). Pour obtenir l'effet thérapeutique optimal, une utilisation régulière est recommandée. Un effet apparaît dès 8 heures après la première administration. Cependant, plusieurs jours de traitement peuvent être nécessaires pour obtenir l'efficacité maximale, et le patient doit être informé que ses symptômes s'amélioreront grâce à une prise régulière et continue du traitement (voir rubrique « Propriétés pharmacodynamiques »). La durée du traitement devra être limitée à la période d'exposition allergénique. Enfants de moins de 6 ans : La sécurité d'emploi et l'efficacité d'Avamys chez les enfants de moins de 6 ans n'ont pas été établies. Les données disponibles à ce jour sont décrites aux rubriques « Propriétés pharmacodynamiques » et « Propriétés pharmacocinétiques », mais aucune recommandation posologique ne peut être faite. Patients âgés : Aucun ajustement posologique n'est nécessaire dans cette population (voir rubrique « Propriétés pharmacocinétiques »). Insuffisance rénale : Aucun ajustement posologique n'est nécessaire dans cette population (voir rubrique « Propriétés pharmacocinétiques »). Insuffisance hépatique : Aucun ajustement posologique n'est nécessaire pour les patients ayant une insuffisance hépatique. Chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère, le furoate de fluticasone doit être administré avec prudence en raison d'un risque accru d'effets indésirables systémiques associés aux corticoïdes chez ces patients. Mode d'administration : Avamys en suspension pour pulvérisation nasale est destiné à une administration par voie nasale uniquement. Le pulvérisateur nasal doit être agité avant utilisation. **CONTRE-INDICATIONS** : Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique « Composition qualitative et quantitative ». **MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPOI** : Effets systémiques liés aux corticoïdes : Les effets systémiques liés aux corticoïdes administrés par voie nasale peuvent apparaître, en particulier en cas de fortes doses prescrites sur des périodes prolongées. Le risque de survenue de ces effets est beaucoup moins important qu'avec les corticoïdes administrés par voie orale et ces effets peuvent varier en fonction des patients et des préparations de corticoïdes utilisés. Les effets systémiques potentiels peuvent inclure un syndrome de Cushing, un tableau cushoïde, une inhibition de la fonction surrénale, un retard de croissance chez l'enfant et l'adolescent, une cataracte, un glaucome et, plus rarement, divers effets psychologiques ou comportementaux, incluant hyperactivité psychomotrice, troubles du sommeil, anxiété, dépression ou agressivité (en particulier chez l'enfant). En cas de suspicion d'une altération des fonctions surrénaliennes, la prudence est recommandée lors d'un relais d'un corticoïde systémique par le furoate de fluticasone par voie nasale. **Risques sous traitement par fluticasone** : L'administration concomitante ou successive n'est pas recommandée en raison du risque d'augmentation de l'exposition systémique au furoate de fluticasone (voir rubrique « Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions »). **INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS** : Interaction avec les inhibiteurs du cytochrome CYP3A4 : Par analogie avec les résultats observés avec un autre corticoïde (propionate de fluticasone), également métabolisé par le CYP3A4, il est recommandé d'éviter l'administration concomitante ou successive de fortes doses d'augmentation de l'exposition systémique au furoate de fluticasone. **FERTILITE, GROSSESSE ET ALLAITEMENT** : Grossesse : Il n'existe pas de données fiables concernant l'utilisation du furoate de fluticasone chez la femme enceinte. Des études effectuées chez l'animal ont montré la survenue de malformations avec fente palatine et des retards de croissance intra-utérine. La signification clinique de ces observations pour l'homme n'est pas claire, compte tenu des faibles taux plasmatiques et avec le produit administré par voie nasale (voir rubrique « Propriétés pharmacocinétiques »). Le furoate de fluticasone ne sera utilisé pendant la grossesse que si les bénéfices attendus pour la mère sont supérieurs aux risques potentiels encourus par le fœtus ou le nouveau-né. **Allaitement** : Le passage du furoate de fluticasone dans le lait maternel après administration par voie nasale n'est pas connu. L'utilisation du furoate de fluticasone aux femmes qui allaitent ne sera envisagée que si les bénéfices attendus pour la mère sont supérieurs aux risques potentiels encourus par

le nouveau-né ou le nourrisson. **Efficacité** : Il n'existe aucune donnée concernant l'effet du furoate de fluticasone sur la fécondité dans l'espèce humaine. **EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES ET A UTILISER DES MACHINES** : Les effets d'Avamys sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines sont négligeables, voire nuls. **EFFETS INDESIRABLES** : **Recueil du profil de sécurité** : Epistaxis, ulcération nasale et céphalées sont les effets indésirables les plus fréquemment rapportés au cours du traitement par furoate de fluticasone. Les effets indésirables les plus graves rapportés sont de rares cas de réactions d'hypersensibilité, incluant des réactions anaphylactiques (moins de 1 cas par 1000 patients). **Présentation tabulée des effets indésirables** : La convention suivante a été utilisée afin d'établir une classification des fréquences : Très fréquent $\geq 1/10$; Fréquent $\geq 1/100$ à $< 1/10$; Peu fréquent $\geq 1/1000$ à $< 1/100$; Rare $\geq 1/10000$ à $< 1/1000$; Très rare $< 1/10000$.

Troubles du système immunitaire	
Rare	Réactions d'hypersensibilité incluant anaphylaxie, œdème de Quincke, rash, et urticaire.
Troubles du système nerveux	
Fréquent	Céphalées
Troubles oculaires	
Fréquence indéterminée	Modifications oculaires transitoires (voir Expérience clinique)
Troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux	
Très fréquent	*Epistaxis
Fréquent	Ulcération nasale
Peu fréquent	Rhinorrhée, gêne au niveau des fosses nasales (incluant sensation de brûlure, irritation et douleur), sécheresse de la muqueuse nasale.
Très rares	
	Perforation de la cloison nasale
Troubles musculo-squelettiques et systémiques (Enfants)	
Fréquence indéterminée	**Retard de croissance (voir Expérience clinique)

Description d'effets indésirables sélectionnés :

Epistaxis : L'epistaxis était un événement d'intensité faible à modérée. Chez les adultes et les adolescents, l'incidence d'epistaxis était supérieure lors d'une utilisation au long cours (plus de 6 semaines) par rapport à une utilisation à court terme (jusqu'à 6 semaines). **Effets systémiques** : L'administration de corticoïdes par voie nasale, notamment quand ils sont prescrits à fortes doses pendant une période prolongée peut entraîner des effets systémiques (voir rubrique « Mises en garde spéciales et précautions d'emploi »). Des cas de retard de croissance ont été rapportés chez les enfants sous corticoïdotherapie par voie nasale. **Population pédiatrique** : La sécurité chez les enfants de moins de 6 ans n'a pas été entièrement établie. La fréquence, le type et la sévérité des effets indésirables observés dans la population pédiatrique sont similaires à ceux observés dans la population adulte. **Epistaxis** : Dans les études cliniques pédiatriques d'une durée allant jusqu'à 12 semaines, l'incidence des cas d'epistaxis était similaire pour les enfants traités par furoate de fluticasone et par placebo. **Retard de croissance** : ** Au cours d'une étude clinique d'un an évaluant la croissance chez des enfants prépubères recevant 110 microgrammes de furoate de fluticasone une fois par jour, une différence moyenne de la vitesse de croissance de -0,27 cm par an a été observée dans le groupe de traitement par rapport au placebo (voir efficacité clinique et sécurité ci-dessous). **Déclaration des effets indésirables suspects** : La déclaration des effets indésirables suspects après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration : **SURROGAGE**. Au cours d'une étude de biosimilité, il n'a pas été observé de réaction indésirable systémique après administration pendant 3 jours de doses intranasales allant jusqu'à 2 640 microgrammes par jour (voir rubrique « Propriétés pharmacocinétiques »). Un surdosage aigu ne nécessite pas en général de mesure particulière autre que la surveillance du patient. **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE** : Lire l'notice et le Tableau A. **PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION** : Ne pas mettre au réfrigérateur. Ne pas congeler. Maintenir en position verticale. Toujours garder le capuchon sur le pulvérisateur. Durée de conservation après première utilisation : 2 mois. GlaxoSmithKline Maroc Ain El Anouda Région de Rabat. Avamys® est une marque déposée des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline Pour toute information complémentaire, veuillez contacter GlaxoSmithKline Maroc, 42-44 Angle Boulevard Rachidi et rue Abou Hamed Al Ghazali, Casablanca. Tél : 212 (0) 522 48 00 02, Fax : 212 (0) 522 48 00 41

*Rhinite allergique per-annuelle et saisonnière

1.Mentions légales réduites Avamys version FS Décembre 2015 Septembre 2016



»»» **08H00 : Ateliers**

Karam 1 | La polygraphie et la polysomnographie dans le SAOS :
F. KADIRI, F. BRAUN

Karam 2 | La chirurgie du nerf facial : R. ABADA

Reda 1 | Qu'auriez vous fait à ma place ? A. BENGHALEM


Reda 2 | La Vidéonystagmographie : A. DISSANI

Reda 4 | Rhinologie moderne : Apport de l'imagerie : A. MAHDJOUBI

14 avril 2018 / 08h00 → 20h30

Samedi

»»»» 09H00 : Ateliers

Karam 1 | Le traitement antibiotiques des OMA : 
A. BENGHALEM, A. BENHADDOU

Karam 2 | La chirurgie otologique sous endoscopie : A. HESSISSEN

Reda 1 | Actualités dans le traitement de l'apnée du sommeil
par PPC : A. LAMLILI

Reda 2 | Actualités en explorations auditives fonctionnelles :
A. REFFAS

Reda 4 | Allergie et troubles du sommeil : FOUZIA KADIRI



)))>>> **09H45 : Symposium / Salle Ambassadeurs**
Les implants auditifs MED-EL

Modérateurs : L. ADERDOUR, F. AYOUBI

Nouveautés MED-EL en implant cochléaire

M. BELIAEFF

Nouvelle prothèse en conduction osseuse ADHEAR

V. JOURDES

**Chirurgie de l'implant chez l'enfant :
sécurité et atraumaticité**

P. LEFEBVRE

**« Hearing loss in the State of Qatar and
Screening Program in the State of Qatar »**

A. KHALID

MED⁹EL

10H15

Pause café - Visite des stands

14 avril 2018 / 08h00 → 20h30

Samedi

»»»» **10H30 : Symposium Cochlear / Salle Ambassadeurs**
Le parcours de l'enfant sourd

Modérateurs : M. DETSOULI, A. LAMRANI, MN. ALAMI

Dépistage et diagnostic de la surdité infantile	M. DETSOULI
Indications et choix de la solution auditive adaptée selon les dernières recommandations	ABDULHAQ M. SHADID
Approche chirurgicale et suivi post opératoire	K. SNOUSSI
« Hear your way » : les dernières nouveautés Cochlear	ABDULHAQ M. SHADID
Questions et réponses	



14 avril 2018 / 08h00 → 20h30

Samedi



»»» **11H30 : Symposium AB / Salle Ambassadeurs
IC en situations difficiles**

Modérateurs : A. BENGHALEM, M. MESSARI

IC et Malformations	M. DETSOULI
Spécialiste Clinique -Chirurgie Choix d électrodes AB dans le cas de malformations cochléaires	X. MEDDA
Résultats préliminaires des nouvelles technologies ultra midscala et SLIM J	A. BENGHALEM
Spécialiste Clinique AB de l'IC Technologie Bimodale AB	K. AL-QASEM
Les indications particulières de l'IC	L. ADERDOUR
Expérience avec l'implant ultra mid scala en Arabie Saoudite	M. ALZHRANI

14 avril 2018 / 08h00 → 20h30

Samedi



13H00

Déjeuner

►►►► **14H30 : Table ronde / Salle Ambassadeurs**
Le SAOS de l'enfant

Modérateurs : A. BENJELLOUN, S. ALLILI

• Introduction	A. BENJELLOUN
• Particularités anatomophysiologiques et incidence pratique du SAOS chez l'enfant	FATMI KADIRI
• Diagnostic Clinique : - Point de vue de l'ORL	KADIRI FOUZIA
• Exploration d'un enfant ronfleur : avantages et limites.	BRAUN
• Prise en charge de l'enfant ronfleur : - PEC par l'ORL - PEC par l'Orthodontiste - PEC par le kinésithérapeute : Technique de rééducation linguale.	GHARBI OUSSEHAL A. S. LESTRADE
• Conclusion et synthèse	A. BENJELLOUN

16H15

Pause café - Visite des stands

14 avril 2018 / 08h00 → 20h30

Samedi



41^{ème} CONGRES NATIONAL 2018
ORL

»»»» 16H30 : Symposium PHARMA 5 /
Salle Ambassadeurs
L'antibiothérapie dans les infections ORL
Modérateurs : A. BENGHALEM, M. DETSOULI

Le Profil épidémiologique bactérien des infections ORL	A. BENGHALEM
L'antibiothérapie en ORL	M. DETSOULI

14 avril 2018 / 08h00 → 20h30

Samedi



»»»» **17H00 : Symposium / Salle Ambassadeurs**
La chirurgie otologique sous endoscopie

Modérateurs : C. CENJOR, A. BENGHALEM, M.A. HESSISSEN

L'endoscopie dans la chirurgie otologique
20 ans d'expérience

C. CENJOR

14 avril 2018 / 08h00 → 20h30

Samedi



»»»» **17H45 : Ateliers**

Karam 1 | Le curage ganglionnaire dans les cancers ORL : S. TEMAM

Karam 2 | CAT devant un traumatisme de la face : F. KADIRI

Reda 1 | Le cholestéatome opéré : GH. BESBES

Reda 2 | CAT devant une obstruction nasale : A. MAHDJOUBI

14 avril 2018 / 08h00 → 20h30

20H30

Diner du congrès

Lotus privilège - la médina

Samedi

►►►► 08H30 : Ateliers

Karam 1 ► La chirurgie otologique sous endoscopie : H. CHELLY

Karam 2 ► Rééducation linguale dans le SAOS de l'enfant :
A. S. LESTRADE

Reda 1 ► Nouveautés en ostéosynthèse faciale ? A. BENJELLOUN

Reda 2 ► La reconstruction après exérèse carcinologique
ORL et Maxillofaciale. F. EL OUKIF



»»» **09H45 : Symposium GSK / Salle Ambassadeurs**
La polypose naso-sinusienne

Modérateurs : S. ROUADI, C. CENJOR, M. DETSOULI

Quel futur dans la PEC de la PNS ?

C. CENJOR



10H15

Pause café - Visite des stands

15 avril 2018 / 08h30 → 13h00

Dimanche

►►► **10H30 : Table ronde / Salle Ambassadeurs**
Les tumeurs vasculaires du cou

Modérateurs : S. ROUADI, M. TOUHAMI

Diagnostic et classification des tumeurs vasculaires cervicales	M. TOUHAMI
Classification anatomopathologique des tumeurs vasculaires	H. RAIS
Imagerie des tumeurs vasculaires	M. QUESSAR
Les indications thérapeutiques dans les paragangliomes cervicaux	J. EL OUDGHIRI
Place de l'embolisation dans les glomus carotidiens	M. QUESSAR
Chirurgie du glomus carotidien	A. BENGHALEM
Chirurgie des lymphangiomes kystiques	S. GRITLI

13H00

Clôture

15 avril 2018 / 08h30 - 13h00

Dimanche



»»»» **POSTERS**

Chirurgie du cou

1- Adénopathies cervicales chroniques non métastatiques et non tuberculeuses. MOUZOURI MOHAMED, OUJDA / MAROC

2- Apport de l'imagerie dans le diagnostique du glomus carotidien. ZAHRI JAWAD, CASABLANCA / MAROC

3- Association d'un carcinome papillaire de la thyroïde et un adénome parathyroïdien ectopique : à propos d'un cas. KHALIL IKRAM MAROC

4- Cancer Anaplasique de la thyroïde en hyperthyroïdie à propos d'un cas et revue de la littérature. MOUZOURI, MOHAMED OUJDA / MAROC

5- Caractéristiques des formes métastatiques des carcinomes thyroïdiens A propos de 50 cas. IFTAHY FATIMA ZAHRA, CASABLANCA / MAROC

6- Carcinome médullaire de la thyroïde (CMT) : à propos de 28 cas. DRIOUICH Yasmine, Casablanca / MAROC

7- Carcinomes insulaires de la thyroïde Evaluation diagnostique et pronostique : à propos de 14 cas. IFTAHY FATIMA ZAHRA, CASABLANCA / MAROC

8- Corrélation entre taux TSH et la bénignité et la malignité des nodules thyroïdiens. IFTAHY FATIMA ZAHRA, CASABLANCA / MAROC

9- Démarche diagnostic devant une tuméfaction cervicale chez l'adulte. NADIF HAJAR, CASA MAROC

10- Goitre plongeant : à propos de 14 cas. AOUI NATI YOUSRA, CASABLANCA, MAROC

- 11- Hématome du placher buccale : complication rare de l'anticoagulation.** KHANNOUSSEN ABDELHAMID, OUJDA/MAROC
- 12- Imagerie des tumeurs du corpuscule carotidien.** EL OUARDI ZINEB CASABLANCA MAROC
- 13- Impact de la grossesse sur le suivi du carcinome papillaire de la thyroïde : à propos de 30 cas.** DRIOUICH YASMINE, CASABLANCA / MAROC
- 14- Laryngocèle révélant un lymphome laryngé chez une jeune.** HAMOU MAHMOUD, OUJDA / MAROC
- 15- Léiomyosarcome laryngé.** BENYAHIA SAMIR, ALGER ALGERIE
- 16- Localisation inhabituelle cutanée d'une métastase d'un carcinome thyroïdien différencié.** IFTAHY FATIMA ZAHRA, CASABLANCA / MAROC
- 17- Microcarcinomes papillaires de la thyroïde : à propos d'une série de 158 cas.** IFTAHY FATIMA ZAHRA, CASABLANCA/ MAROC
- 18- Nodules thyroïdiens : concordance radio-cyto-histologique.** ACHRAF AMINE SBAI, OUJDA
- 19- Particularités du carcinome thyroïdien de l'adolescent et de l'adulte jeune : à propos de 120 patients.** IFTAHY FATIMA ZAHRA CASABLANCA / MAROC
- 20- Particularités du carcinome thyroïdien papillaire du sexe masculin.** DRIOUICH YASMINE CASABLANCA / MAROC
- 21- Particularités thérapeutiques des Adénomes parathyroïdiens.** MOUZOURI MOHAMED², OUJDA / MAROC



22- Phlegmon amygdalien révélant une néoplasie maligne des amygdales, le LMNH B : à propos d'un cas et revue de littérature. MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC

23- Radioanatomie normale du larynx. DOUMIRI MERIEM, MAROC CASABLANCA

24- Tuberculose parotidienne : à propos de 2 cas. KHANNOUSSEN ABDELHAMID, OUJDA/MAROC

25- Tuberculose primitive de la thyroïde à propos d'un cas et revue de littérature. REDA BENDIOURI, OUJDA

26- Tumeur brune maxillaire révélant une hyperparathyroïdie primaire sur un adénome parathyroïdien. AZEDDINE LACHKAR, OUJDA / MAROC

27- Tumeur myofibroblastique inflammatoire de localisation linguale : à propos d'un cas. REDA BENDIOURI, OUJDA

28- Tumeurs de la glande submandibulaire : à propos de 24 cas. HAMOU MAHMOUD, OUJDA / MAROC

Chirurgie Maxillo-faciale

- 1- **Blocage maxillo-mandibulaire peropératoire des fractures de mandibule arcs ou vis de blocage.** ACHRAF AMINE SBAI, OUJDA
- 2- **Diagnostics différentiels d'un carcinome basocellulaire de la face : l'avis du dermatologue pour éviter la chirurgie.** BOUHAFS KHALID OUJDA, MAROC
- 3- **Duplication faciale partielle (un diprosope rare) : à propos d'un cas et revue de littérature.** HAMOU MAHMOUD, OUJDA / MAROC
- 4- **Expérience de service de chirurgie maxillofaciale CHU Ibn Rochd en traumatologie craniofacial pédiatrique.** AZAMI HASSANI FATEMA EZ-ZAHRAE, CASABLANCA
- 5- **Hémangioendothéliome de l'oropharynx.** BENALLAL ABDERRAHIM, OUJDA/MAROC
- 6- **Localisations cutanée faciale primitive d'un lymphome B : à propos d'un cas.** REDA BENDIOURI, OUJDA
- 7- **Lymphome de la mandibule, une suspicion oubliée : à propos d'un cas.** MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC
- 8- **Myxome odontogène du maxillaire associé à une mucocèle du sinus maxillaire : à propos d'un cas et revue de la littérature.** BENALLAL ABDERRAHIM, OUJDA
- 9- **Osteomyélite mandibulaire.** OSSOUKA IGUE NADIHA, CASABLANCA
- 10- **Particularités de l'intubation dans les traumatismes maxillo-faciaux.** BENCHAD MOHAMED, CASABLANCA/ MAROC



11- Performance de l'imagerie par résonnance magnétique dans l'évaluation des cancers de la langue et de la cavité buccale. LABIED MOHAMED, CASABLANCA/MAROC

12- Prise en charge de la douleur postopératoire en carcinologie ORL et maxillo-faciale Expérience du service d'ORL d'Oujda et revue de la littérature. ACHRAF AMINE SBAI, OUJDA

13- Profil étiologique des pseudo tumeurs inflammatoires de l'orbite. MALLEK ZAHIA, ALGER / ALGERIE

14- Quelles alternatives à la PPC pour le traitement des SAOS sévères ? BENCHAD MOHAMED, CASABLANCA / MAROC

15- Syndrome de la fissure orbitaire supérieure post-traumatique : à propos d'un cas. REDA BENDIOURI, OUJDA

16- Syndrome de masse de la glande parotide : à propos de 24 cas. LABIED MOHAMED, CASABLANCA / MAROC

17- Traitement de l'ameloblastome mandibulaire: radical ou conservateur? azami hassani fatema ez-zahrae casablanca

18- Tumeur bénigne rare localement agressive : Le myxome dentaire. MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC

19- Tumeurs brunes à propos d'un cas et revue de la littérature. MOUZOURI MOHAMED, OUJDA / MAROC

20- Tumeurs parapharyngées : à propos de 2 cas. HMIDI MOUNIR, GUELMIM / MAROC

21- Un kyste maxillaire silencieux : le kyste du seuil narinaire : à propos d'un cas. MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC

ORL Pédiatrique

- 1- **Amygdalectomie est-elle une intervention admissible pour l'ambulatoire ?** MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC
- 2- **Cellulite cervicale compliquée d'un syndrome de Lemierre : à propos d'un cas et revue de littérature.** BOUHAFS KHALID, OUJDA, MAROC
- 3- **Cellulite cranio-faciale compliquant une morsure humaine.** HAMOU MAHMOUD, OUJDA / MAROC
- 4- **KID Syndrome.** MALLEK ZAHIA, ALGER / ALGERIE
- 5- **Raisonnement radiologique devant une masse cervicale en pédiatrie.** MOUFFAK AMINA, CASABLANCA/ MAROC
- 6- **Une aplasie congénitale du scalp révélatrice d'un syndrome d'Adams Oliver.** BENALLAL ABDERRAHIM, OUJDA / MAROC
- 7- **Une cause rare de masse cervicale chez l'enfant le neurofibrome plexiforme isolé.** HAMOU MAHMOUD, OUJDA / MAROC



Otologie

- 1- Aérateur transtympanique step by step : à propos de 100 cas.** CHOUAI MOHAMMED, OUJDA / MAROC
- 2- Apport du scanner dans les traumatisme du rocher.** ZAHRI JAWAD, CASABLANCA / MAROC
- 3- Apport du scanner dans le syndrome de la tête du marteau fixé : à propos d'un cas.** DOUMIRI MERIEM, CASABLANCA / MAROC
- 4- Aspects scannographiques des pathologies du rocher.** ADNANE ASMAA, CASABLANCA
- 5- Cholestéatome : aspect typique et atypique : Apport du Scanner.** KOSSALE FADWA, CASABLANCA / MAROC
- 6- Diversité clinique et génétique du syndrome de Usher chez les patients algériens.** MALLEK ZAHIA, ALGER / ALGERIE
- 7- Exploration audiolgogique pour les nuls - l'«ABC» de la tympanometrie.** CHOUAI MOHAMMED, OUJDA/ MAROC
- 8- Exploration audiolgogique pour les nuls - les oto-émissions-acoutiques, une exploration objective de de la fonction cochléaire.** MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC
- 9- Exploration audiolgogique pour les nuls - les potentiels évoqués auditifs, de l'aspect technique à l'application clinique.** MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC
- 10- Imagerie de l'otospongiose : diagnostic positif et classification scannographique.** ASSAKHI ZINEB, CASABLANCA / MAROC

11- Imagerie des variantes anatomiques de l'oreille. MOUFFAK AMINA CASABLANCA / MAROC

12- IMAGERIE POST-OPERATOIRE DE L'OTOSPONGIOSE Piston en place demanda le chirurgien ? ASSAKHI ZINEB, CASABLANCA / MAROC

13- Intérêt de l'Imagerie par tomодensitométrie et fusion par résonance magnétique dans l'évaluation préopératoire du cholestéatome. LABIED MOHAMED, CASABLANCA / MAROC

14- Interprétation de l'imagerie tomодensitométrique normale de l'oreille. MOUFFAK AMINA, CASABLANCA / MAROC

15- Malformations de l'oreille. NADIF HAJAR, CASABLANCA / MAROC

16- Osteoradionécrose temporale post-radique une complication exceptionnelle. ACHRAF AMINE SBAI, OUJDA

17- Otite Maligne Externe : à propos de 48 cas A o u i n a t i
Yousra Casablanca, Maroc

18- Paralyse faciale périphérique associé au syndrome de la fissure orbitaire supérieure (SFOS) dans un contexte traumatique à propos d'un cas et revue de la littérature. BENALLAL ABDERRAHIM, OUJDA

19- Presbycusie - bilan et prise en charge du médecin ORL. MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC

20- Radioanatomie de l'oreille interne en IRM. ZBAIR SADIK, CASABLANCA / MAROC



21- Rétraction tympanique excentrée Indications et modalités de prise en charge chirurgicale au service d'ORL d'Oujda. ACHRAF AMINE SBAI, OUJDA

22- Strategie diagnostique et therapeutique des complications des otites moyennes chroniques : à propos de 26 cas. MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC

23- Surdités génétiques - rôle du médecin ORL dans le bilan génétique. MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC

24- Une tumeur bénigne rare du CAE - le Schwannome : à propos d'un cas. LACHKAR AZZEDINE, OUJDA / MAROC

Rhinologie

- 1- **Association synchrone d'une tumeur du cavum et carcinome papillaire thyroïdien.** Bazzout Asmae, OUJDA/MAROC
- 2- **Classification internationale du complexe radiologique Récessus – Sinus frontal.** LABIED MOHAMED, CASABLANCA / MAROC
- 3- **Intérêt de l'imagerie dans le bilan pré-thérapeutique du SAOS.** EL OUARDI ZINEB, CASABLANCA / MAROC
- 4- **Kyste de Tornwaldt une cause rare de ronflement chronique.** ACHRAF AMINE SBAI, OUJDA
- 5- **Localisation rare de la tuberculose extra-ganglionnaire en ORL.** HAMOU MAHMOUD, OUJDA / MAROC
- 6- **Lymphome nasal t-nk, une réputation de tueur : à propos d'un cas.** MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC
- 7- **Maladie de WOAKES : à propos de 2 cas.** HAMOU MAHMOUD, OUJDA / MAROC
- 8- **Manifestations oto-rhino-laryngologiques des hémopathies de l'adulte : à propos de 2 cas.** MESTIRI YOUSSEF, TIMISOARA/ ROUMANIE
- 9- **Nasosinusal autoimmune disorders, 2 case reports.** LAGTOUBI MEHDI TIMISOARA, ROUMANIE
- 10- **Post-traumatic septorhinoplasty.** LAGTOUBI MEHDI, TIMISOARA, ROUMANIE



11- Ronflement - de la gêne sociale au syndrome d'apnées, importance de l'expertise ORL. MOHAMMED CHOUAI, OUJDA / MAROC

12- Sténose des choanes et des cavités nasales : une complication inhabituelle de la radiothérapie des carcinomes nasopharyngés. HMIDI MOUNIR, GUELMIM

13- UN ptosis révélant une mucocele sphénoïdale. BAZZOUT ASMAE, OUJDA / MAROC

14- Variantes anatomiques chirurgicales des sinus de la face : Apport de l'imagerie. ZAHRI JAWAD, CASABLANCA / MAROC



Notes

A series of horizontal dotted lines for taking notes.

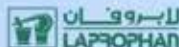
SPONSORS PLATINIUM



SPONSORS GOLD



SPONSORS SILVER



Société
Marocaine

ORL



الجمعية المغربية لأمراض الأذن،
الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه
Société Marocaine d'ORL et de
Chirurgie Cervico - Faciale



CONGRES SORLAF

2019

LA SOCIÉTÉ D'ORL ET DE CHIRURGIE
CERVICO-FACIALE DES PAYS D'AFRIQUE
FRANCOPHONE

29, 30 et 31 MARS
PALAIS DES CONGRES
MARRAKECH



COOPER PHARMA MED^{EL}



neurelec
HE - HEL - HES - HSE

oticon
MEDICAL

