



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



## Congrès

# SORLAF 2019

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

# MAFOS 2019

CONGRES MAGHREBIN D'ORL

*Président d'honneur du congrès :*

**Pr S. El Ayoubi**

## Thèmes

- Les cancers de la cavité buccale
- ORL et sida
- Le choléstéatome de l'oreille moyenne

## Ateliers, Symposia, Conférences

**22, 23 et 24 MARS 2019**

**PALAIS DES CONGRES, MARRAKECH**

**PROGRAMME**



## Comité de la SMORL

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| Présidents d'Honneur       | : Pr H. OUZZANI<br>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                 |
| Assesseeurs                | : Dr A. BENHADDOU, Dr KH. SNOUSSI  |



**Pr M. DETSOULI**

*Président de la Société  
Marocaine d'ORL*

Chers amis, chers invités maghrébins et africains,

C'est toujours pour moi un réel plaisir de retrouver mes collègues à l'occasion de l'ouverture du congrès national.

Cette gaité et cette joie sont encore plus fortes par la présence des représentants des sociétés savantes africaines et maghrébines.

Le Maroc par sa géographie, par l'expérience de sa société savante a déjà organisé une multitude de réunions africaines avec grand succès.

La réunion d'aujourd'hui Sorlaf 2019 et MAFOS 2019 ne manquera certainement pas à la règle de la réussite.

Cette réunion a pu avoir lieu grâce à la générosité et à l'engagement des bureaux de la Sorlaf et de la Mafos.

Je vous remercie tous pour votre confiance en notre société, et votre engagement à la réussite de cette réunion.

Je souhaite que le programme scientifique Répondra à toutes les attentes et permettra d'ouvrir un débat riche et utile pour répondre à des problèmes de santé aussi graves et fréquents dans nos contrées, comme le sida, le cholestéatome ou les cancers.

En tant que sociétés d'experts nous avons le devoir et l'obligation de répondre à ces problématiques et proposer les meilleures procédures pour améliorer la prise en charge de nos concitoyens.

Je vous remercie encore une fois pour votre présence et votre engagement à la réussite de ce congrès.

Soyez les bienvenus à Marrakech ville accueillante et agréable.

Je vous souhaite à tous un bon congrès et un bon séjour.





**Pr Saïd El Ayoubi**  
*Président d'honneur*

Je n'ai pas l'habitude de regarder dans le rétroviseur. Cependant, je voudrai remercier la SMORL, son Président et Ami d'avoir invité le plus jeune des membres fondateurs de notre société à faire le bilan de 44 ans d'une vie professionnelle.

Je mesure l'honneur qui m'est fait d'être le Président de ce congrès si particulier car nous recevons nos Amis et Frères Maghrébins et Africains Francophones.

C'est l'occasion pour moi d'insister sur ma conviction de toujours : Favoriser et Valoriser les jeunes qui sont notre Présent avant d'être notre Futur.

Ainsi, je voudrai dire aux plus anciens : « Vos Etudiants sont déjà vos Collègues ». En effet, l'histoire naturelle qui doit être votre volonté première, c'est qu'ils arrivent à être plus performants que vous.

Et aux plus jeunes, je voudrai leur rappeler que « s'ils vont plus vite, les Anciens connaissent la route ». Ainsi, profitez de leur expérience cela vous évitera les mauvaises surprises et vous irez encore plus vite !

Enfin, je finirai par vous exprimer mon vœu le plus cher.

Mon souhait est que cet héritage que représente la SMORL reste une Bannière unique regroupant l'ensemble des ORL Marocains quelques soient leurs origines ou leurs divergences.

Il ne me reste qu'à vous souhaiter un très bon congrès.

Vive l'ORL Maghrébine.

Vive l'ORL Africaine Francophone.

Et vive la SMORL.

Saïd EL AYOUBI

# SYNOPSIS

Vendredi 22 mars 2019

|                      |                                          |                        |                        |                                 |
|----------------------|------------------------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 08H00                | ACCUEIL ET INSCRIPTION                   |                        |                        |                                 |
| 10H00                | ATELIERS 1                               |                        |                        |                                 |
|                      | KARAM1<br>S. OUHAB<br>A. BENGHALEM       | KARAM 2<br>H. NOURI    | REDA 1<br>A. MAHDJOUBI |                                 |
| 11H00                | COMMUNICATIONS LIBRES                    |                        |                        |                                 |
| KARAM 1              | KARAM 2                                  | REDA 1                 | REDA 2                 | REDA 4                          |
| OTOLOGIE 1           | RHINOLOGIE 1                             | COU 1                  | MAXILLO-FACIAL 1       | ORL PEDIATRIQUE 1<br>(OTOLOGIE) |
| 13H00                | DEJEUNER                                 |                        |                        |                                 |
| 14H30                | ATELIERS 2                               |                        |                        |                                 |
|                      | KARAM1<br>N. BENMANSOUR                  | KARAM 2<br>NZ. LARAQUI | REDA 1<br>H. CHELLY    | REDA 2<br>A. DISSANI            |
| 15H30 - 16H30        | ATELIERS 3                               |                        |                        |                                 |
|                      | KARAM1<br>A. BENJELLOUN                  | KARAM 2<br>G. BESBES   | REDA 1<br>M. DIOP      | REDA 2<br>Fouzia KADIRI         |
| 16H30                | PAUSE CAFE - VISITE DES STANDS           |                        |                        |                                 |
| 17H00                | TABLE RONDE                              |                        |                        |                                 |
| SALLE<br>AMBASSADEUR | Le sida en Afrique et manifestations ORL |                        |                        |                                 |
| 18H00                | SEANCE D'INAUGURATION                    |                        |                        |                                 |
|                      | SALLE AMBASSADEURS                       |                        |                        |                                 |

# SYNOPSIS

Samedi 23 mars 2019

|                                      |                                         |                         |                       |                                                                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>08H00</b>                         | <b>ATELIERS 4</b>                       |                         |                       |                                                                                     |
| KARAM 1<br>D. CHEVALIER              | KARAM 2<br>M. ZALAGH                    | REDA 1<br>R. GHAILANE   | REDA 2<br>A. KARKAS   |                                                                                     |
| <b>09H00 - 10H00</b>                 | <b>ATELIERS 5</b>                       |                         |                       |                                                                                     |
| KARAM 1<br>A. BENGHALEM<br>MN. ALAMI | KARAM 2<br>A. LAMRANI                   | REDA 1<br>A. MASSARELLI | REDA 2<br>M. DETSOULI |                                                                                     |
| <b>10H00</b>                         | <b>PAUSE CAFE - VISITE DES STANDS</b>   |                         |                       |                                                                                     |
| <b>10H30</b>                         | <b>TABLE RONDE</b>                      |                         |                       |                                                                                     |
| SALLE<br>AMBASSADEUR                 | <b>Le cholestéatome</b>                 |                         |                       |                                                                                     |
| <b>12H00</b>                         | <b>SYMPOSIUM AB</b>                     |                         |                       |                                                                                     |
|                                      | SALLE AMBASSADEURS                      |                         |                       |    |
| <b>13H00</b>                         | <b>DEJEUNER</b>                         |                         |                       |                                                                                     |
| <b>14H30</b>                         | <b>SYMPOSIUM MEDEL</b>                  |                         |                       |                                                                                     |
|                                      | SALLE AMBASSADEURS                      |                         |                       |   |
| <b>15H30</b>                         | <b>SYMPOSIUM COCHLEAR</b>               |                         |                       |                                                                                     |
|                                      | SALLE AMBASSADEURS                      |                         |                       |  |
| <b>16H30</b>                         | <b>PAUSE CAFE - VISITE DES STANDS</b>   |                         |                       |                                                                                     |
| <b>17H00</b>                         | <b>TABLE RONDE</b>                      |                         |                       |                                                                                     |
| SALLE<br>AMBASSADEUR                 | <b>Les cancers de la cavité buccale</b> |                         |                       |                                                                                     |
| <b>20H30</b>                         | <b>DINER DU CONGRES</b>                 |                         |                       |                                                                                     |

# SYNOPSIS

Dimanche 24 mars 2019

| 08H30 - 10H00                      |                           | COMMUNICATIONS LIBRES          |                                    |                                      |
|------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| KARAM 1                            | KARAM 2                   | REDA 1                         | REDA 2                             | REDA 4                               |
| OTOLOGIE 2                         | RHINOLOGIE 2              | COU 2                          | MAXILLO-FACIAL 2                   | ORL PEDIATRIQUE 2                    |
| 10H00 - 10H30                      |                           | PAUSE CAFE - VISITE DES STANDS |                                    |                                      |
| 10H30                              |                           | ATELIERS 6                     |                                    |                                      |
| KARAM 1<br>D. CHEVALIER            | KARAM 2<br>M. BOUSEKRAOUI | REDA 1<br>O. GAMRA             | REDA 2<br>R. ABADA<br>A. BENGHALEM | REDA 4<br>A. BENHADDOU<br>A. GUINSSI |
| 11H30                              |                           | ATELIERS 7                     |                                    |                                      |
| KARAM 1<br>A. HAJJIJ<br>K. SNOUSSI | KARAM 2<br>L. ESSAKALLI   | REDA 1<br>A. BENGHALEM         | Reda 2<br>F. KADIRI                | Reda 4<br>S. ROUADI                  |
| 13H00                              |                           | CLOTURE                        |                                    |                                      |

**»»» 09H00 : Accueil et inscription****»»» 10H00 : Atelier 1**

**Karam 1** | Les voies d'abord de l'os temporal de A à Z.  
S. OUHAB, A. BENGHALEM

**Karam 2** | Les sténoses laryngotrachéales. H. NOURI

**Reda1** | Chirurgie du sinus frontal. A. MAHDJOUBI

22 mars 2019 / 08h00 → 18h00

**Vendredi**

**»»» 11H00 : Communications libres****Karam 1****Otologie 1**

Modérateurs : L. ADERDOUR, O. GAMRA, MJ. TANON

**1- Cholestéatome de l'oreille moyenne particularités diagnostiques et thérapeutiques d'une cohorte de 68 cas.**

ABDOURAHMAN ET TALL, SÉNÉGAL

**2- Cholesteatome et implantation cochléaire.**

A. MOUZALI ALGER ALGERIE

**3- Chirurgie du cholesteatome de l'oreille moyenne.**

BURAIMA FATAHO, COTE D'IVOIRE

**4- Place du scanner du rocher dans la prise en charge des otites moyennes chroniques cholestéatomateuses.**

M. BEN SAID, S. MEZRI, R. BRAHEM, M. BEN SAID, R. BEN M'HAMED, K. AKKERI  
Service d'ORL et de CMF de l'Hôpital Militaire de Tunis, TUNISIE

**5- L'otospongiose : prise en charge et résultats fonctionnels.**

Z. ALJ, A. AKHANA, M. RIDAL, M.N. ALAMI, CHU Hassan II FES

**6- Corrélation radio-chirurgicale dans l'otospongiose.**

O. AMRAOUI, N. MAHIOU, S. NITASSI, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI  
CHU Ibn Sina RABAT

**7- Corrélation des résultats de l'imagerie avec les seuils auditifs pré et postopératoires chez les patients opérés pour otospongiose.**

H. ARDHAOU, M. BEGHAD, R. ABADA, S. ROUADI, M. ROUBAL, M. MAHTAR,  
CHU Casablanca

**8- Les tympanoplasties cartilagineuses : résultats anatomique et fonctionnels.**

H. BAMINE, GH. ALAOUI, M. RIDAL, M.N. EL ALAMI, CHU Hassan II FES

22 mars 2019 / 08h00 → 18h00

**Vendredi**

**►►► 11H00 : Communications libres****9- Corrélation entre la perte auditive et le siège de la perforation tympanique : à propos de 260 cas.**

B.A. AHMED, R. ABADA, S. ROUADI, M. ROUBAL, M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

**10- La myringoplastie sans décollement du lambeau tympano-meatal au Mali : quelle perspective ?**

FI. KONÉ, MA. KÉITA, N. CISSÉ, D. SAMAKÉ, K. DIARRA, N. KONATÉ, B. GUINDO, S. SOUMAORO, K. SINGARÉ, SK. TIMBO

ORL et Chirurgien Cervico-facial, CHU Gabriel Touré, Bamako-MALI

**11- Facteurs influençant les résultats anatomiques des myringoplasties.**L. ARJDAL, S. EDDAFI, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, L. ADERDOUR, A. RAJI  
CHU Mohamed VI, MARRAKECH**12- Prothèse à ancrage osseux : notre expérience.**

M. KHDIM, H. ARDHAOU, K. CHOUKRY, MERZOUK, IR. ABADA, S. ROUADI, M. ROUBAL, M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

**13- Fractures du Rocher sur une période de 12 mois d'activité.**I. AZZAM, R. CARMANTRANT, E. DENKEL, F. HOAREAU, L. ESSAKALLI  
CHU IBN SINA, RABAT

Groupement Hospitalier Portes de Provence FRANCE

**14- Le carcinome épidermoïde du Conduit auditif externe : expérience du service ORL CHU Med VI Oujda : à propos de 13 cas.**S. TOUIHMI, A. RGUYEG, N. RAMDANI, A. MABROUKI, Z. BERREHRDOCHE, A. SBAI, A. ABDENBITSEN, A. LACHKAR, F. AL AYOUBI, MR. GHAILAN  
CHU Mohamed VI OUDJA

**►►► 11H00 : Communications libres****Karam 2****Rhinologie 1**

Modérateurs : L. ESSAKALLI, M. ZALAGH

**1- Traitement par voie endoscopique endonasale exclusive des BOM.**

I. BOUMENDIL, I. EZEKARI, N. MAHIOU, L. ESSAKALLI, CHU Ibn Sina RABAT

**2- Fermeture de brèche ostéo-méningée par voie endonasale.**

S. MEZRI (A), M. BEN SAID (A), R. BRAHEM (A), S. ACHOURA (B),  
R. BEN M'HAMED (A), K. AKKERI (A)

(A) Service d'ORL et de chirurgie maxillo-faciale, hôpital militaire de Tunis, Tunisie

(B) Service de neurologie, hôpital militaire de Tunis, Tunisie

**3- Rhinorrhées cérébrospinales : prise en charge.**

N. RAMDANI, Z. BERRERHDOCHE, S. TOUIHMI, A. RGYUIG, A. MABROUKI,  
A. LACHKAR. AATSEN, F. EL AYOUBI, MR. GHAILAN, CHU Mohammed VI OUJDA

**4- Mélanome nasosinusal : Particularités diagnostiques et limites thérapeutiques : à propos de 4 observations colligées en 2018.**

Z. ARKOUBI, L. EL MESSAOUDI, A. GLITI, S. NITASSI, R. BENCHEIKH,  
A. BENBOUZID, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI, CHU IBN SINA RABAT

**5- Dacryocystorhinostomie par voie endoscopique endonasale : Expérience du Service ORL CCF Hôpital des Spécialités CHU Rabat.**

T. SEFRIQUI, L. ESSAKALLI, CHU IBN SINA RABAT

**6- DCR par voie endoscopique endonasale.**

AS. MEHDAOUI, S. BADJA, H. BAMINE, N. BENMANSOUR, M. N. EL ALAMI  
CHU Hassan II FES

**7- La chirurgie endoscopique endonasale dans la prise en charge de la pathologie rhinosinusienne à Abidjan.**

ZB. TEA1, KA. ASSUA1, JM. NGOUAN1, RP. ADJOUA1

1Service ORL et Chirurgie Cervico-Faciale CHU de Cocody



**»»» 11H00 : Communications libres****8- L'embolisation en ORL.**

K. CHERRABI, A. AKHANA, M. RIDAL, Z. ZAKI, N. BENMANSOUR, A. OUDIDI,  
M.N. ELALAMI, CHU Hassan II FES

**9- La reconstruction nasale : à propos de 79 cas.**

A. AKHANA, A.S. MEHDAOUI, K. CHERRABI, A. OUFKIR, MN. EL ALAMI  
CHU Hassan II FES

**10- Evaluation de l'obstruction nasale avant et après chirurgie de polypose nasosinusienne par le questionnaire DyNaChron.**

K. CHOUKRY, H. ARDHAOU, M.A. BALLAGE, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU Casablanca

**11- La prise en charge des sinusites compliquées à propos de 45 cas.**

A. CHAOUKI, M. MENNOUNI, H. ARDHAOU, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU Casablanca

**12- Traitement endoscopique des papillomes inversés naso-sinusiens.**

W. BIJOU, H. NGHAM, K. CHOUKRY, R. ABADA, S. ROUADI, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU Casablanca

**22 mars 2019 / 08h00 → 18h00****Vendredi**

**»»» 11H00 : Communications libres****Reda 1****COU 1**

Modérateurs : S. ROUADI, N.Z. LARAQUI, J. MARRAKECHI

**1- L'Amygdalectomie : Indications, techniques et complications : à propos de 736 cas.**I. AZZAM, R. CARMANTRANT, E. DENKEL, F. HOAREAU, Z. ARKOUBI, N. MAHIOU, I. EZEKARI, O. LACHHAB, S. NITASSI, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI, CHIS RABAT  
Groupement Hospitalier Portes de Provence France**2- La tuberculose des glandes salivaires : à propos de 8 cas colligés de 2012 à 2018 dans le service ORL-CCF CHU Rabat.**

S. AL RAJAB, O. LAASIKRI, S. NITASSI, R. BENCHEIKH, A. BENBOUZID, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI, CHU Ibn Sina Rabat

**3- Carcinome Médullaire de la Thyroïde : Quelle prise en charge ?.**

I. BOUMENDIL, O. LACHHAB, I. EZEKARI, S. NITASSI, R. BENCHEIKH, A. BENBOUZID, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI, CHU IBN SINA, RABAT

**4- Facteurs prédictifs de malignité des tumeurs parotidiennes.**O. AMRAOUI, N. MAHIOU, O. LAASIKRI, S. NITASSI, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI  
CHU IBN SINA RABAT**5- Lymphangiomekystique cervical : à propos de 18 cas colligés de janvier 2015 à décembre 2018.**

L. MESSAOUDI, S. NITASSI, R. BENCHEIKH, A. BENBOUZID, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI, CHU IBN SINA RABAT

**6- Les laryngectomies partielles.**

H. ELATIQ, M. SEBTI, L. AOUINTI, N. BENMANSOUR, NM. ALAMI, CHU Fès

**22 mars 2019 / 08h00 → 18h00****Vendredi**

**11H00 : Communications libres****7- La laryngectomie totale : Expérience de service.**

A. TALEUAN, M. SEBTI, N. BENMANSOUR, A. OUDIDI, M.N. ELALAMI  
CHU Hassan II FES

**8- Concordance Eu-tirads histologie : étude rétrospective à propos de 130 patients.**

K. CHAKER, H. ARDHAOU, H. NGHAM, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

**9- Prévalence de la paralysie recurentielle après thyroïdectomie totale.**

M. KHDIM, B. MERZOUQUI, M. LAHJAOUI, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

**10- Chirurgie des hyperparathyroïdies.**

ELHATIMY SOUFIYANE, MARRAKECH

**11- Chirurgie des paragangliomes carotidiens : expérience du service.**

N. TOUIHEME, I. NAKKABI, H. BELATIK, H. ATTIFI, K. NADOUR,  
A. ELBOUKHARI, Hôpital Militaire Moulay Ismaïl MEKNES

**12- Comment faire un bilan phoniatrique.**

M.H. BAHALOU, B. HEMMAOUI, N. ERRAMI, A. JAHIDI, M. ZALAGH, F. BENARIBA  
Hôpital militaire RABAT

**13- Facteurs de risque de récurrences de l'adénome pléiomorphe parotidien : à propos de 18 cas.**

R. BENDIOURI, I. CHENNOUFI, A.A. SBAI, M. HAMOU, A. KHANNOUSSEN,  
M. MOUZOURI, M. CHOUAY, A. AABACH, A. AEBDENBITSEN, A. LACHKAR,  
F. ELAYOUBI, R. GHAILAN, CHU Mohammed VI OUJDA

**14- La corrélation échographie, cytologie, extemporanée et histologie définitive dans la chirurgie thyroïdienne.**

M. ALAOUI, M. ELFAKIRI, Y. OUADOUDI, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI,  
L. ADERDOUR, A. RAJI, CHU Mohamed VI MARRAKECH

**»»» 11H00 : Communications libres****Reda 2****Maxillo-facial 1**

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

**1- Prise en charge des carcinomes basocellulaires de la face : expérience du service.**

N. HICHAM, C. ANASS, H. ARDAOUI, R. ABADA, S. ROUADI, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU Casablanca

**2- Les lambeaux de reconstructions dans les tumeurs de la cavité orale : étude rétrospective à propos de 62 patients.**

K. CHAKER, M. LAHJAOUI, O. BERRADA, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU Casablanca

**3- Cancer de la langue (PEC thérapeutique et évolution) : expérience du service.**

MERZOUQI, SALAMA, M. LAHJAOUI, KHDIM, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU Casablanca

**4- Le profil métabolique des malades admis pour suspicion de syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil : série de 70 cas.**

A. LEKHBAL, A. BOUZBOUZ, H. LYOUBI, WYDADI, R. ABADA, S. ROUADI,  
M. ROUBAL, M. MAHTAR, CHU Casablanca

**5- Prise en charge des Cancers Cutanés de la Face.**

I. AZZAM, R. CARMANTRANT, E. DENKEL, F. HOAREAU, L. ESSAKALLI  
CHU IBN SINA RABAT  
Groupement Hospitalier Portes de Provence France

**6- Le traitement de l'ameloblastome mandibulaire : traitement conservateur ou radical.**

MG. ALAOUI ISMAILI, R. FADEL, A. TALEUAN, D. KAMAL, MN. EL ALAMI  
CHU Hassan II, FES

22 mars 2019 / 08h00 → 18h00

**Vendredi**

**11H00 : Communications libres****7- Bactériologie de l'hôte (Oropharyngé).**

GERARD NGOUMI

**8- Réhabilitation des cavités orbitaires exentérées.**

K. GHARNATI, H. BAMINE, D. KAMAL, MN. ELALAMI, CHU Hassan II FES

**9- Cancer de la langue mobile : à propos de 29 cas colligés au service d'ORL de CHU de Fann.**

N. NDOUR, H. AHMED, A. LOKOSSOU, C. N'DIAYE, H. YOUNES, A. DIEYE, M.D. DIALLO, F. NIANG, I.C. NDIAYE, DAKAR, SENEGAL

**10- Caractéristiques cliniques et échographiques des glandes salivaires chez les personnes vivant avec le VIH au Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou, Bénin.**

MC. FLATIN (1), SHR. HOUNKPATIN (1), UB. VODOUHE (2), KM. SAVI DE TOVE (1), FA. BOURAIMA (1), F. AVAKOUDJO (2), W. ADJIBABI (2), B. VIGNIKIN- YEHOUESSI (2).

1- Faculté de Médecine, Université de Parakou. BP 123, Parakou, Bénin.

2- Faculté des Sciences de la Santé, Université d'Abomey Calavi. 01 BP 188, Cotonou. Bénin.

**11- Carcinome de la lèvre : La reconstruction après la mutilation.**

BEN REJEBM (A), I. RIAHI (A), HE. KAMEL (A), M. BEN SAID (A), I. ZAIRI (A), H. KHOCHTALI (B).

a- Hôpital universitaire Charles Nicolle de Tunis, TUNISIE.

b- Hôpital universitaire Sahloul de Sousse, TUNISIE.

**12- Facteurs prédictifs de malignité des tumeurs parotidiennes.**

O. AMRAOUI, N. MAHIOU, O. LAASIKRI, S. NITASSI, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI, CHU IBN SINA RABAT

**11H00 : Communications libres****Reda 4****ORL Pédiatrique 1 (Otologie)**

Modérateurs : N. DRISS, I. FERGOUG, A. RAJI

**1- Résultats d'exploration audiométrique des retards de langages chez l'enfant : à propos de 540 cas.**

K. SALAMA, B. MERZOUKI, M. LYOUBI, S. ROUADI, RA. ABADA, M. ROUBAL, M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

**2- Le dépistage des troubles visuels chez les enfants sourds congénitaux : les syndromes oculo-auditifs.**

R. AITELABDIA, M. ELBOUDEKAOUI, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, L. ADERDOUR, A. RAJI, CHU Mohammed VI MARRAKECH

**3- La surdité et implant cochléaire : Relations actuelles et perspectives de l'Algérie et d'autres pays Africains.**

O. ZEMIRLI, A. MOUZALI, Y. MOUSSAOUI, T. BOUTIBA, Y. MOUSSAOUI, ALGER

**4- Les surdités syndromiques : à propos de 30 cas.**

H. HAOUFADI, FZ. ABDALA, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, L. ADERDOUR, H. NOURI, A. RAJI. CHU Mohammed VI MARRAKECH

**5- Facteurs influant sur les résultats audiométriques et orthophoniques de l'implantation cochléaires chez l'enfant.**

Y. LAKHDAR, S. ELHATIMY, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, A. RAJI, CHU Mohammed VI MARRAKECH

**6- Cholestéatome de l'enfant de 1 à 10 ans : particularités cliniques et chirurgicales de janvier 2015 à décembre 2018 : Expérience du service d'otorginolaryngologie et de chirurgie cervico-faciale.**

A. GLITI, S. NITASSI, R. BENCHEIKH, A. BENBOUZID, A. OUJILAL, L. ESSAKALLI, CHU Ibn Sina RABAT

22 mars 2019 / 08h00 → 18h00

**Vendredi**

**»»» 11H00 : Communications libres****7- Les choléstéatomes de l'oreille moyenne chez l'enfant : à propos de 70 cas.**

M. BENFDIL, H. MONJI, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, A. RAJI  
CHU Mohammed VI, Marrakech

**8- Sondage sur la migration de l'aérateur trans-tympanique : complication rare de la pose d'ATT.**

I. BENCHAFAI, M. BALOUKI, M.H. BAHALOU, A. ENNOUALI, A. FETTOUHI,  
M. MOUMNI, S. OURAINI, N. ERRAMI, F. BENARIBA  
Hôpital militaire Rabat

**13H00****Déjeuner****22 mars 2019 / 08h00 → 18h00****Vendredi**



**Nouveau!**

# Metanaz<sup>®</sup>

Furoate de Mométasone suspension pour pulvérisation nasale

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



140 doses



METANAZ<sup>®</sup> 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'hémostase, notamment épistaxis. Infection oro-bucco-nasale et ophtalmique 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.





**)))➡ 14H30 : Atelier 2**

**Karam 1** ► **La chirurgie endoscopique endonasale du larmoiment chronique.** N. BENMANSOUR

**Karam 2** ► **La rhinite allergique entre le passé et le futur.**  
NZ. LARAQUI

**Reda 1** ► **Tympanoplasties endoscopique :**  
**Trucs et astuces techniques. Quelles différences ?.**  
H. CHELLY

**Reda 2** ► **Le vestibule grandeur et limite.** A. DISSANI

22 mars 2019 / 08h00 → 18h00

**Vendredi**

**»»» 15H30-16h30 : Atelier 3****Karam 1** ► **La septoplastie.** A. BENJELLOUN**Karam 2** ► **La tympanoplastie.** G. BESBES**Reda1** ► **Assurer l'accès aux soins ORL pour les populations en zone précaire : un exemple sénégalais.** M. DIOP**Reda2** ► **Le SAOS de l'enfant.** FOUZIA KADIRI**16H30****Pause café - Visite des stands****22 mars 2019 / 08h00 → 18h00****Vendredi**

»»» **17H00 : Table ronde / Salle Ambassadeurs**  
**Le sida en Afrique et manifestations ORL**

Modérateurs : F. MARHOUM, O. ZEMIRLI, H. ELEDGHIRI

Panélistes : P. ADJOUA, A. NAIT LHOUE

**Situation épidémiologique de l'infection à VIH  
au Maroc et dans le monde.**

F. MARHOUM

**Les manifestations ORL du sida.**

P. ADJOUA

**Particularités de l'expression clinique du SIDA  
en ORL**

H. ELIDGHIRI

**Prévention des accidents d'exposition au sang  
au bloc opératoire**

A. NAIT LHOUE

**Traitement antirétroviral : situation actuelle**

K. MARHOUM

**18H00**

**Séance d'inauguration**

22 mars 2019 / 08h00 → 18h00

**Vendredi**

**»»» 08H00 : Atelier 4**

**Karam 1** ► **Réalisation et interprétation d'une laryngoscopie en suspension.** D. CHEVALIER

**Karam 2** ► **La réparation de l'étage antérieur sous endoscopie.**  
M. ZALAGH

**Reda 1** ► **La chirurgie d'otospongiose : état de l'art.**  
R. GHAILANE

**Reda 2** ► **Voies suspétreuses : indications techniques et résultats.** A. KARKAS

**23 mars 2019 / 08h00 → 20h30****Samedi**

**»»» 09H00-10h00 : Atelier 5****Karam 1** | **Symposium GSK****La rhinite allergique : la corticothérapie locale.**  
A. BENGHALEM, MN. ALAMI**Karam 2** | **L'anesthésie locale en otologie.** A. LAMRANI**Reda 1** | **La reconstruction de la cavité buccale.** A. MASSARELLI**Reda 2** | **Le cartilage en otologie.** M. DETSOULI**10H00****Pause café - Visite des stands****23 mars 2019 / 08h00 → 20h30****Samedi**

**10H30 : Table ronde / Salle Ambassadeurs**  
**Le cholestéatome**

Président : D. DJENNAOUI

Modérateur : A. BENGHALEM

|                                                                                           |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Qu'en est il du cholestéatome au Sénégal et région d'Afrique de l'ouest ?</b>          | B.K. DIALLO  |
| <b>Résultats d'une série de 86 cholestéatomes opérés à Dakar</b>                          | A.TALL       |
| <b>Quelles particularités et quelles inquiétudes dans le cholestéatome de l'enfant ?</b>  | G. BESBES    |
| <b>Canal down/canal up (TO/TF) est ce toujours d'actualités ?</b>                         | S. OUAHAB    |
| <b>Comment différencier et gérer un cholestéatome résiduel d'un récurrent ?</b>           | F. BENARIBA  |
| <b>L'otoendoscopie une technique/un concept / un complément ou la fin du microscope ?</b> | C.E. CENJOR  |
| <b>Doit on faire une ossiculoplastie lors du premier temps ou deuxième temps ?</b>        | M.N. ELALAMI |
| <b>Le cholestéatome est une pathologie à vie quelle surveillance post-opératoire ?</b>    | R. GHAILANE  |

» **12H00 : Symposium Advanced Bionics**  
**Salle Ambassadeurs**

Modérateurs : M. DETSOULI, A. BENGHALEM



**Présentation de l'IC NAIDA série Q**

BOUKHALFA

**Intérêt et particularités de l'électrode SLIM J**

A. BENGHALEM

**La fenêtre ronde et les voies déroutantes  
au cours de l'implantation cochléaire**

L. ADERDOUR

**La surdité et implant cochléaire : Relations  
actuelles et perspectives de l'Algérie  
et d'autres pays Africains**

O. ZEMIRLI

**Les mesures objectives per-opératoires,  
quoi de neuf ?**

A. BENGHALEM

**Quelles nouveautés chez AB**

KH. AL-QASEM

**13H00**

**Déjeuner**

23 mars 2019 / 08h00 → 20h30

**Samedi**

**14H30 : Symposium MED-EL**  
**Salle Ambassadeurs****MED-EL**

Modérateurs : A. BENGHALEM, A. KARKAS

|                                                     |               |
|-----------------------------------------------------|---------------|
| <b>Solutions auditives MED-EL</b>                   | M. BELIAEFF   |
| <b>MED-EL à l'écoute de l'Afrique</b>               | R. KRÖSBACHER |
| <b>Chirurgie des implants en Afrique</b>            | B. TEA        |
| <b>Programme de dépistage en RCI</b>                | MJ. TANON     |
| <b>Résultats cliniques en Afrique subsaharienne</b> | S. LABASSI    |
| <b>Conclusions</b>                                  | P. ADJOUA     |

23 mars 2019 / 08h00 → 20h30

**Samedi**



**»»» 15H30 : Symposium Cochlear****Salle Ambassadeurs**

Présidente : L. ESSAKALLI

**Les nouveautés Cochlear**

K. ABDENNOUR

**Réhabilitations et surdités unilatérales (SSD)**

K. SNOUSSI

**Fracture du rocher et implant cochléaire**

A. HAJJII

**Particularités de l'implant cochléaire**

L. ADERDOUR

**Apport de la génétique dans la prise en charge des surdités**

S. OUHAB

**Questions & réponses**

23 mars 2019 / 08h00 → 20h30

**Samedi****16H30****Pause café - Visite des stands**

➡ **17H00 : Table ronde / Salle Ambassadeurs**  
**Les cancers de la cavité buccale**

Présidents : NDIAYE ISSA, N. DRISS

Modérateur : A. BENJELLOUN

|                                                                                                    |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Introduction</b>                                                                                | A. BENJELLOUN                                |
| <b>Épidémiologie des cancers de la cavité buccale et principes de sa prise en charge</b>           | D. CHEVALIER                                 |
| <b>Les impératifs du traitement chirurgical du cancer de la langue</b>                             | Fatmi KADIRI                                 |
| <b>Place du lambeaux de Grand Pectoral</b>                                                         | N. BENMANSOUR                                |
| <b>Reconstruction de la cavité orale et de l'oropharynx avec lambeau miomuqueux de buccinateur</b> | A. MASSARELLI                                |
| <b>Le traitement ganglionnaire</b>                                                                 | F. EI AYOUBI                                 |
| <b>HPV et Cancers de la cavité buccale</b>                                                         | S. BENYAHYA                                  |
| <b>Immunothérapie et cancers de la cavité buccale</b>                                              | S. BENAZZOU                                  |
| <b>Radiothérapie : actualités dans les cancers de la cavité buccale</b>                            | R. SEMLALI                                   |
| <b>Conclusion et synthèse</b>                                                                      | NDIAYE ISSA<br>D. CHEVALIER<br>A. BENJELLOUN |

**20H30****Diner du congrès****23 mars 2019 / 08h00 → 20h30****Samedi**



**24** heures  
de soulagement

Flacon de **120** doses

## Soulagez les symptômes de la rhinite allergique<sup>1</sup>

**NOM DE LA SPECIALITE** AVAMYS. **DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE** : Furoate de fluticasone. **CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THERAPEUTIQUE** : Classe pharmacothérapeutique : préparations nasales, corticoïdes. **CODE ATC** : J01AD17. **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE** : Principale active : Furoate de fluticasone : 27,5 microgrammes par pulvérisation nasale. Excipients : Glucose anhydre, Cellulose dispersible, Polysorbate 80, Chlorure de benzalkonium, Edétate disodique, Eau purifiée. **Excipients à effet notoire** : Glucose anhydre, chlorure de benzalkonium. **FORMES (S) PHARMACEUTIQUES (S) ET PRESENTATIONS (S)** : Suspension pour pulvérisation 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 par 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 = 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, 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 d'efficacité ne peut être faite. **Patients âgés** : Aucun ajustement posologique n'est nécessaire dans cette population (voir rubrique «Propriétés pharmacocinétiques»). **Ajustement posologique** : 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 furoate de fluticasone 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'EMPLOI** : **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 cushingénoïde, 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 hypervieillesse 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'une corticothérapie systémique par le furoate de fluticasone par voie nasale. **Patients sous traitement par hormone** : L'administration concomitante de ritonavir n'est pas recommandée en raison du risque d'augmentation de l'exposition systémique au furoate de fluticasone. **Interactions avec d'autres médicaments** : 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, l'administration concomitante de ritonavir n'est pas recommandée en raison du risque 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. Les 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'a pas été établie compte tenu des faibles taux plasmatiques 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'administration de 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, voir rubriques «Effets indésirables». **Résumé du profil de sécurité** : Épistaxis, 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 pour 1000 patients). **Présentation initiale 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                                           | *Épistaxis                                                                                                                             |
| Fréquent                                                | Ulcération nasale                                                                                                                      |
| Peu fréquent                                            | Rhinalgie, 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 :

**Épistaxis** : L'épistaxis était en général d'intensité faible à modérée. Chez les adultes et les adolescents, l'incidence d'épistaxis 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 corticothérapie 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. **Épistaxis** : \*Dans les études cliniques pédiatriques d'une durée allant jusqu'à 12 semaines, l'incidence des cas d'épistaxis 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. **SURVEILLANCE** : Au cours d'une étude de biodisponibilité, 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 sondage ad hoc ne nécessite pas en général de mesure particulière autre que la surveillance du patient. **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE** : Liste I / 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 Anoud 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

Mentions légales réduites Avamys version FS Décembre 2015 Septembre 2016

\*Rhinite allergique per-annuelle et saisonnière

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

**»»» 08H30-10h00 : Communications libres****Karam 1****Otologie 2**

Modérateurs : F. FEHRI, K. SNOUSSI, P. ADJOUA

**1- Enquête sur l'appareillage auditive chez les presbycousiques à propos de 34 cas.**

M.H. BAHALOU, B. HEMMAOUI, N. ERRAMI, F. BENARIBA, Hôpital militaire RABAT

**2- L'apport du scanner dans les traumatismes du rocher : Expérience du service ORL, CHU Mohammed VI Oujda à propos de 41 cas.**A. RGUYEG, Z. BERREHDOCHE, N. RAMDANI, A. MABROUKI, S. TOUIHMI,  
A. LACHKAR, F. EL AYOUBI, R. GHAILAN, CHU MED VI OUJDA.**3- La rééducation vestibulaire au cours des syndromes déficitaires expérience de l'hôpital militaire de Rabat.**M.H. BAHALOU, N. ERRAMI, S. OURAINI, B. HEMMAOUI, F. BENARIBA  
Hôpital militaire de RABAT**4- Corrélation des tests à haute et basse fréquence dans l'exploration des déficits vestibulaires.**H. ARDHAOU, M. BEGHADAD, R. ABADA, S. ROUADI, M. ROUBAL, M. MAHTAR  
CHU CASABLANCA**5- La réhabilitation auditive du presbycousique : difficultés et solutions.**I. RIAHI(1), M. BEN SAID(1), M. TBINI(1), I. NOURI(2), B. BELGHITH(2),  
M. CHARFI(2).

(1) Service d'ORL, Hôpital Charles Nicolle de Tunis

(2) Cabinet d'audioprothèse CHARFI, Sfax.Tunisie

**6- Facteurs de risque et conséquences de la presbycousie : à propos de 411 cas dans les centres de santé de Casablanca.**

M. LOUDGHIRI, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL, M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

24 mars 2019 / 08h00 → 13h00

**Dimanche**

**»»» 08H30-10h00 : Communications libres****7- Les otites externes nécrosantes : à propos de 24 cas.**

Y. LABANI, O. OULGHOUL, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, L. ADERDOUR,  
A. RAJI, CHU Med VII Marrakech

**8- Otomycoses et leur prise en charge à Abidjan.**

ZB. TTEA, JM. NGOUAN, M. GBEBE, RP. ADJOUA  
Service ORL et Chirurgie Cervico-Faciale CHU de Cocody

**9- Surdités de l'adulte aspects épidémiologique, diagnostique et thérapeutique.**

TEA ZÉKOU BASILIDE, ABIDJAN, COTE D'IVOIRE

**10- Les ostéites nécrosantes de l'oreille cachant les carcinomes du conduit auditif externe : expérience du service ORL de Rabat.**

N. BELHAJ, S. NITASSI, R. BENCHEIKH, M.A. BENBOUZID, A. OUJILAL,  
L. ESSAKALLI, CHU RABAT

**11- Aspects législatifs de la réparation de la surdité professionnelle.**

I. EL AMRI 1, B. BENALI 1, A. EL KHOLTI, A. RAIHANE 2, R. ABADA, S. ROUADI,  
M. ROUBAL, M. MAHTAR 2

1 Service de santé au travail, CHU Ibn Rochd, Casablanca

2 Service d'oto-rhino-laryngologie, CHU Ibn Rochd, Casablanca

**12- Cholestéatome de l'oreille moyenne. Aspects thérapeutiques et évolutifs : Expérience de notre service**

Y. MOUSSAOUI, A. MOUZALI, T. BOUTIBA, H. BOURABA, O. ZEMIRLI, ALGER

**► 08H30-10h00 : Communications libres****Karam 2****Rhinologie 2**

Modérateurs : A. RAJI, N. LAZRAK, M. ESSAADI

**1- Étude évaluative de l'impact du traitement médico-chirurgical des polyposes naso-sinusiennes sur la qualité de vie.**

A. KHANNOUSSEN, M. MOUZOURI, AA. SBAI, M. HAMOU, I. CHENNOUFI,  
R. BENDIOURI, A. EABDENBITSEN, A. LACHKAR, FE. ELAYOUBI, MR. GHAILAN  
CHU Mohamed VI OUJDA

**2- La chirurgie endoscopique endonasale dans la prise en charge de la pathologie rhinosinusienne à abidjan.**

ZB. TEA1, KA. ASSUA1, JM. NGOUAN1, RP. ADJOUA1  
1Service ORL et Chirurgie Cervico-Faciale CHU de Cocody

**3- Les Complications Orbitaires des Sinusites à propos de 41 cas.**

M. MOUZOURI, F. ELAYOUBI, A. SBAI, A. KHANNOUSSEN, R. BENDIOURI, I.  
CHENNOUFI, M. HAMOU, A. LACHKAR, A. EABDENBITSEN, M.R. GHAILAN  
CHU Mohamed VI OUJDA

**4- Les polypes antrochoanaux : à propos de 63 cas.**

A. EN-NOUALI, A. ALJALIL, M. HANINE, Y. CHEBRAOUI, Y. DAROUASSI, H. AMMAR  
MARRAKECH

**5- Les tumeurs malignes naso-sinusiennes : à propos de 32 cas et revues de la littérature.**

M.A. HANINE, H. AMMAR, A. ALJALI, Y. CHEBRAOUI, A. ENNOUALI, Y. DAROUASSI  
Hôpital Militaire Avicenne, MARRAKECH.



**»»» 08H30-10h00 : Communications libres****6- Papillome inversé naso-sinusien : à propos de 24 cas.**

Y. CHEBRAOUI, H. AMMAR, A. ALJALIL, A. HANINE, A. EN-NOUALI, Y. DAROUASSI,  
Hôpital militaire MARRAKECH

**7- Profil biologique et anatomo-pathologiques des PNS : à propos de 130 cas.**

M. LAHJAOUI, B. MERZOUQI, M. KHDIM, RAL. ABADA, S. ROUADI, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

**8- Sensibilisation aux acariens de maison, des patients suivis pour une rhinite ou rhinosinusite allergiques au Centre Hospitalier Universitaire et Départemental du Borgou, Bénin.**

MC. FLATIN (1), SHR. HOUNKPATIN (1), UB. VODOUHE (2), S. ADE (1), FA. BOURAIMA (1), F. AVAKOUDJO (2), W. ADJIBABI (2), B. VIGNIKIN- YEHOUESSI (2).

1- Faculté de Médecine, Université de Parakou. BP 123, Parakou, Bénin.

2- Faculté des Sciences de la Santé, Université d'Abomey Calavi. 01 BP 188, Cotonou. Bénin.

Centre Hospitalier Universitaire et Départemental du Borgou, Bénin. FLATIN MARIUS, CLAUDE PARAKOU / BÉNIN

**9- Voie endonasale endoscopique dans le traitement des Papillomes inversés naso-sinusiens.**

Z. BERRERHDOCHE, A. MABROUKI, N. RAMDANI, A. LACHKAR,  
A. AEBDENBITSSEN, F. ELAYOUBI, R. GHAILAN, CHU Mohammed VI OUJDA

**10- Chirurgie endoscopique du fibrome nasopharyngien : à propos de 6 cas.**

H. MOUNJI, M. BENFDIL, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, L. ADERDOUR,  
A. RAJI, CHU Mohamed VI MARRAKECH

**► 08H30-10h00 : Communications libres****Reda 1****COU 2**

Modérateurs : S. AYOUBI, I. FERGOUG, Moustapha SEREM

**1- Les tumeurs parapharyngées : du diagnostic au traitement.**

FI. KONE, N. CISSE, N. KONATE, K. DIARRA, D. SAMAKE, A. HAIDARA,  
B. GUINDO, S. SOUMAORO, K. SINGARE, SK. TIMBO, M. KEITA

**2- Paragangliomes carotidiens à propos de 4 cas et revue de la littérature.**

K. BOUHAFS<sup>1</sup>, A. BENALLAL<sup>1</sup>, M. CHAMARKHA<sup>2</sup>, A. BENZIRAR<sup>2</sup>,  
O. EL MAHI<sup>2</sup>, A. LACHKAR<sup>1</sup>, F. EL AYOUBI<sup>1</sup>, MR. GHAILAN<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Service d'ORL et CCF, CHU Mohammed VI, OUJDA  
<sup>2</sup> Service de chirurgie vasculaire, CHU Mohammed VI, OUJDA

**3- Prise en charge des sténoses trachéales acquises : à propos de 20 cas.**

L. ARJDAL, EDDAFISALEK, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, A. RAJI.  
CHU Mohammed VI MARRAKECH

**4- Chirurgie des hyperthyroïdies : étude rétrospective à propos de 60 cas.**

Y. CHEBRAOUI, A. ALJALIL, A. EN-NOUALI, A. HANINE, H. AMMAR, DAROUASSY,  
Hôpital militaire MARRAKECH

**5- Trachéotomie : bilan de cinq ans à l'hôpital national Ignace Deen.**

AO. DIALLO, OA. DIALLO, A. SINAYOKO, KP. DIALLO, B. CONDE, SA. CAMARA.  
Service ORL & CCF. Hôpital National Ignace Deen. GUINÉE

**6- Traumatisme cervical par un corps étranger insolite.**

MF. TCHANA\*, BZ. TEA, JM. N'GOUAN, A. KOUASI, BP. FOMETHE, RP. ADJOUA  
Service ORL – CCF, CHU Cocody, Abidjan- CÔTE D'IVOIRE

24 mars 2019 / 08h00 → 13h00

**Dimanche**



**►►►► 08H30-10h00 : Communications libres****7- Analyse de facteurs prédictifs de métastases ganglionnaires dans les carcinomes épidermoïdes de la langue mobile classés N0.**

O. IZIKI, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL, M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

**8- Particularités thérapeutiques et évolutives des cancers laryngés traité par laser CO2 : série de cas.**

M. LAHJAOUI, A. CHEBATHA, B. MERZOUQ, RAL. ABADA, S. ROUADI, M. ROUBAL, M. MAHTAR, CHU CASABLANCA

**9- Statut ganglionnaire des carcinomes épidermoïdes du larynx.**

M. ELBOUDERKAOU, R. AIT EL ABDIA, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, L. ADERDOUR, A. RAJI, CHU Mohammed VI MARRAKECH

**10- Résultats fonctionnels et qualité de vie après glossotomie partielle : étude prospective à propos de 27 patients.**

K. CHAKER, A. BALLAGE, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL, M. MAHTAR  
CHU CASABLANCA

**11- L'impact de la classification TI-RADS sur l'indication de la chirurgie thyroïdienne.**

A. ALJALIL, A. EN-NOUALI, A. HANINE, H. AMMAR, Y. DAROUASSY,  
CHU militaire MARRAKECH

**►►► 08H30-10h00 : Communications libres****Reda 2****Maxillo-facial 2**

Modérateurs : A. BENJELLOUN, A. SLIMANI, N. ERRAMI

**1- La rhinoseptoplastie : résultats fonctionnels et esthétiques.**M. HAMOU, A. EABDENBITSEN, I. CHENNOUFI, SBAI, A. KHANNOUSSEN,  
M. MOUZOURI, R. BENDIOURI, A. LACHKAR, F. EL AYOUBI, M.R. GAILAN  
CHU Mohammed VI OUJDA**2- La voie d'abord sous-angulo-mandibulaire haute (voie de Risdon modifiée) pour le traitement des fractures sous-condyliennes de la mandibule.**Z. BERRERHDOCHE, A. AEBDENBITSEN, A. MABROUKI, N. RAMDANI, A. RGUIYEG,  
S. TOUIHMI, A. LACHKAR, F. ELAYOUBI, R. GHAILAN, CHU Mohammed VI OUJDA**3- Les carcinomes adénoïdes kystiques de la sphère ORL.**M. HAKIMI, FZ. HADID, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, L. ADERDOUR, A. RAJI  
CHU Mohamed VI Marrakech**4- Les tumeurs cutanées malignes de la face : à propos de 66 cas.**A. RGUYEG, A. ABDENBI TSEN, N. RAMDANI, Z. BERRERHDOCHE, A. MABROUKI,  
S. TOUIHMI, A. LACHKAR, F. ELAYOUBI, R. GHAILAN, CHU MED VI OUJDA**5- Prise en charge des récurrences des tumeurs parotidiennes.**A. ALJALIL, A. EN-NOUALI, A. HANINE, H. AMMAR, Y. DAROUASSY, CHU militaire  
MARRAKECH**6- Profil anatomopathologique des tumeurs buccales au Bénin.**SHR. HOUNKPATIN 1, LVC. BRUN 1, MC. FLATIN 1, FA. BOURAIMA 1, TA. BOSSOU  
1, ST. AKÉLÉ-AKPO 2.

1 Faculté de médecine, Université de Parakou, Bénin

2 Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou, Université  
d'Abomey-Calavi, Bénin

24 mars 2019 / 08h00 → 13h00

**Dimanche**

**»»»» 08H30-10h00 : Communications libres****7- Translation du corps adipeux de la joue dans la gestion des ostéonécrose induites par les biphosphonates.**

A. OUAKIL, A. BELMEHDI, B. TALEB, S. DGHOUGH, RABAT

**8- La qualité de sommeil du personnel de santé du 5eme Hôpital Militaire de Guelmim.**

I. BENCHAFAI\*, A. FETTOUHI\*\*, M. BALOUKI\*\*, M. MOUMNI\*\*, N. ERRAMI\*\*, M. ZALAGH\*\*, F. BENARIBA\*\*

\* service d'ORL du 5HM Guelmim

\*\*service d'ORL de l'HMIM V Rabat

**9- Etude des marges de résection chirurgicale dans les récurrences locorégionales des carcinomes épidermoïdes de la cavité buccale : propos d'une série de 148 cas et revue de la littérature.**

H. CHAFAI, A. CHARAI, D. KAMAL, MN. EL ALAMI, CHU Hassan II FES

**10- Les carcinomes cutanés du nez : à propos de 40 cas.**

M. HAIDAR, Z. ALJ, D. KAMAL, MN. ELALAMI, CHU FES

**08H30-10h00 : Communications libres****Reda 4****ORL Pédiatrique 2**

Modérateurs : L. ADERDOUR, MA. HESSISSEN, A. NDJOLO

**1- Cancer différencié de la thyroïde chez l'enfant et l'adolescent : à propos de 19 cas.**

S. MALLOUK, Y. HAMMOUDA, H. NGHAM, S. ROUADI, R. ABADA, M. ROUBAL,  
M. MAHTAR, CHU Casablanca

**2- Tumeurs malignes de localisation ORL chez l'enfant : une expression clinique initiale banale, un diagnostic pas si exceptionnel : à propos de 76 cas).**

Z. CHEKHHAMMOUD, L. AOUMINTI, M. RIDAL, N. BENMANSOUR, MN. ELALAMI  
CHU FES

**3- Cancer de l'hypopharynx chez l'enfant et l'adolescent au senegal.**

N. NDOUR, C. NDIAYE, H. AHMED, IC. NDIAYE

Service ORL du centre hospitalier national, Universitaire de Fann, Dakar, SÉNÉGAL

**4- Fracture du plancher de l'orbite chez l'enfant, étude rétrospective : à propos de 15 cas.**

R. BENDIOURI, I. CHENNOUFI, A.A. SBAI, M. HAMOU, A. KHANNOUSSEN,  
M. MOUZOURI, M. CHOUAY, A. AABACH, A. EABDENBI TSEN, A. LACHKAR,  
F. ELAYOUBI, R. GHAILAN, CHU Mohammed VI OUJDA

**5- Apport de l'échographie multimodale dans le diagnostic étiologique des masses cervicales palpables de l'enfant.**

M. LABIED, E. KABIR, D. LAOUDIYI, K. CHBANI, S. SALAM, L. OUZIDANE  
Service de radiologie pédiatrique CHU Casablanca

24 mars 2019 / 08h00 → 13h00

Dimanche

**»»»» 08H30-10h00 : Communications libres****6- Inhalation des corps étrangers trachéo-bronchiques chez l'enfant : rôle de la bronchoscopie rigide.**

O. OULGHOUL, Y. LABANI, M. ELFAKIRI, Y. ROCHDI, H. NOURI, L. ADERDOUR,  
A. RAJI, CHU Mohammed VI MARRAKECH

**7- Particularités anatomocliniques et thérapeutiques du cancer du cavum de l'enfant et l'adulte jeune.**

N. TOUIHEME, H. BELATIK, I. NAKKABI, K. NADOUR, H. ATTIFI, A. BOUKHARI  
Hôpital Militaire Moulay Ismail MEKNES

**8- Prise en charge des corps étrangers bronchiques anciens chez l'enfant : à propos de 20 cas.**

Y. OUADOUDI, MARRAKECH

**10H00 - 10H30****Pause café - Visite des stands****24 mars 2019 / 08h00 → 13h00****Dimanche**

**10H30 : Ateliers 6**

**Karam 1** | **CAT devant un nodule de la parotide.**  
D. CHEVALIER

**Karam 2** | **Le traitement antibiotique dans les infections ORL.**  
M. BOUSEKRAOUI

**Reda 1** | **La tympanoplastie cartilagineuse.**  
O. GAMRA

**Reda 2** | **L'ossiculoplastie.**  
R. ABADA, A. BENGHALEM

**Reda 4** | **Nouvelle recommandation dans la PEC des cancers de la thyroïde- irathérapie.**  
A. BENHADDOU, A. GUINSSI

24 mars 2019 / 08h00 → 13h00

**Dimanche**

**11H30 : Ateliers 7**

**Karam 1** ▶ **Les explorations auditives du petit enfant.**  
A. HAJJIJ, K. SNOUSSI

**Karam 2** ▶ **Symposium GSK : Les sinusites difficiles ;**  
**cas clinique et prise en charge.** L. ESSAKALLI



**Reda 1** ▶ **Situations otologiques difficiles.** A. BENGHALEM

**Reda 2** ▶ **La reconstruction de la lèvre inférieure.** FATMI KADIRI

**Reda 4** ▶ **L'imagerie du larynx.** S. ROUADI

**13H00****Clôture du congrès****24 mars 2019 / 08h00 → 13h00****Dimanche**

# Vidéo Nasopharyngoscope EV-NC

## HAUTE GAMME

### Avec Microphone Intégré



#### Caractéristiques

#### Techniques

#### EV-NC

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| diamètre de la gaine       | 3,4 mm      |
| longueur de travail        | 320 mm      |
| vers le haut et le bas     | 130°        |
| champ de vision orientable | 80°         |
| profondeur de champ        | 30 - 100 mm |

#### XION Video Nasopharyngoscope EV-NC

- ✓ Caméra, lumière, optique et microphone sont combinés dans cet endoscope vidéo flexible.
- ✓ Les fonctions avancées de la caméra garantissent des images à contraste élevé avec des détails précis.
- ✓ Le vidéo Nasopharyngoscope est connecté au dispositif de commande par l'intermédiaire d'un seul câble, et les commandes sont positionnées de manière ergonomique.
- ✓ La poignée symétriquement conçue est également pratique pour les droitiers et les gauchers.

**LIVRE AVEC : UNITE DE CONTROLE**

**VALISE DE PROTECTION**

**PRIX CONGRES : 120.000,00 DH TTC**  
**(AU LIEU DE 131.500,00 DH)**



**POSTERS****Otologie**

**1- Albinisme oculo-cutané et surdité neurosensorielle congénitale : à propos de deux cas.**

L. ARJDAL

**2- Apport du scanner dans les otospongioses : étude retrospective sur un an.** IBOUTSY MOUELLE YSE LYLYA

**3- Approaching a patient with acute dizziness.**

S. BRITEL

**4- Approches chirurgicales des schwannomes vestibulaires : ce que le radiologue doit savoir ?.**

R. CHAOAUCHI

**5- Cholestéatome chez l'enfant à propos de 23 cas service ORL et CCF CHU benmessous alger.**

O. GUENOUA

**6- Cholesteatome extensif à propos de 2 cas et revue de la littérature.**

A. MABROUKI

**7- Diplégie faciale révélatrice d'une borréliose de lyme.** H. BELATIK

**8- Imagerie des otites moyennes cholestéatomateuses.** H. BAKALI

**9- L'exploration audiolgique pour les nuls - Apports diagnostique et pronostique de l'audiométrie tonale et vocale.** M. CHOUAI

**10- L'exploration audiolgique pour les nuls - Comment réussir un masquage a l'audiométrie tonale et vocale.** M. CHOUAI

**11- L'exploration audiolgique pour les nuls - Pièges et difficultés de l'audiométrie tonale et vocale.**

M. CHOUAI

 **POSTERS**

**12- La télémedecine a la région de l'oriental - Petit coup d'œil sur l'expérience du service d'orl.** M. CHOUAI

**13- le syndrome de lemiere secondaire à une otomastoidite.**  
A. MABROUKI

**14- Les fistules labyrinthique à propos de 13cas service ORL et CCF CHU benimessous alger.** O. GUENOUA

**15- Les mastoidites cholestéatomateuses.** A. METHNANI

**16- Lipome du CAE .** A. BAZZOUT

**17- Myringoplastie et immunodepression A VIH.**  
I. KONE FATOGOMA

**18- Neurinome de l'acoustique avec atteinte du vestibulaire supérieur.**  
BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**19- Otospongiose apport du scanner dans le bilan préopératoire.**  
Y. HARMOUMI

**20- Paralysie faciale périphérique révélant un Kyste épidermoïde de la mastoïde : à propos d'un cas.** R. AITELABDIA

**21- Surdités chez les patients immunodéprimés au VIH.**  
OTOUANA DZON HARROL BORIS

**22- Syndrome de ramsay hunt sur terrain HIV.**  
NGNIEE TAFO GHISLAINE NEUILLY

**23- Syndrome ménieriforme bilatéral révélant une maladie génétique.**  
BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**24- une meningite bacterienne compliquant une otite moyenne chronique cholestéatomateuse à propos d'un cas service ORL CHU Benimessous alger.** O. GUENOUA

**POSTERS****25- Localisation inhabituelle du cholestéatome.**

A. KSENTINI

**26- Mycose invasive des fosses nasales.**

BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**27- Papillome inversé des fosses nasales étendue.**

BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**28- Papillome inversé inhabituel.**

A. BAZZOUT

**29- Pneumosinus dilatans associé à une mucocèle frontale spontanée.**

M. Ben Said

**30- Protocole de préservation d'organe dans la prise en charge des cancers localement avancé du larynx : Expérience du service de radiothérapie du CHU Hassan II Fès.**

F. ALLOUCHE

**31- PTOSIS révélant mucocèle sphénoïdale.**

A. BAZZOUT

**32- Radio anatomie des cavités naso-sinusiennes et variations anatomiques.**

Y. HARMOUMI

**33- Rhinorrhée cérébrospinale post-traumatique tardive.**

A. BAZZOUT

**34- Sarcoidose naso-sinusienne : à propos d'un cas.**

A. MABROUKI

**35- Schwannoma of the nasal septum : a rare case.**

A. EN-NOUALI

**36- Syndrome de WOAKES : forme invasive de la polyposse naso-sinusienne à propos de deux cas et revue de littérature.**

A. GUYEG

 **POSTERS**

**37- Traitement endoscopique endonasal des polypes antrochoanaux : techniques et résultats expérience de L HMML.**

HAMDİ REDA

**38- Une diplolie secondaire a une mucocoele nasosinusienne.**

LOUAYA SHAMIL

**39- Une ulceration nasale d'origine tuberculeuse.**

SAMAKÉ DJIBRIL

**40- Volumineux kyste nasopalatin : du diagnostic au traitement.**

CISSÉ NAOUMA

**41- Malformations et implant cochléaire.**

J. LAHMA RABAT

**42- otologie Syndrome vertigineux : quelle prise en charge ?**

I. AZZAM RABAT

**43- Maladie de Ménière traitée : expérience du service d'ORL et de CCF du CHU Ibn Rochd Casablanca.**

H. ARDHAOUI CASABLANCA

**44- Tumeurs malignes primitives de l'oreille : PEC diagnostique et thérapeutique et résultats.**

MERZOUQI CASABLANCA

**45- Dépistage de la surdité chez le diabétique. A. MKHATRI CASABLANCA**

**46- Evolution de l'otite externe maligne au service d'ORL du CHU de Casablanca : survie et mortalité : à propos de 20 cas.**

A. BOUZBOUZ CASABLANCA

 **POSTERS****ORL pédiatrique**

- 1- A propos d'un cas de teratome de l'oreille moyenne.** SETTI BERRADA
- 2- Cellulite orbitaire compliquant une sinusite éthmoïdo-maxillaire homolatérale : une nouvelle présentation de la maladie de KAWASAKI.**  
A. ZAROUAL
- 3- Goitre chez l'enfant : à propos de 32 cas.** M. HAKIMI
- 4- Imagerie des lésions parotidiennes de l'enfant.** M. KABIR
- 5- Le Carcinome indifférencié du Nasopharynx chez l'enfant et l'adulte jeune : Expérience du service de Radiothérapie du CHU de FES.** GH. HEBIHI HASSANI
- 6- Maladie de Hurler à propos d'un cas difficulté de la prise en charge.**  
BAHALOU MOHAMMED EL HABIB
- 7- Otite moyenne chronique révélant une agammaglobulinémie congénitale.** M. BEN SAID
- 8- Prise en charge thérapeutique des otites séromuqueuses chez l'enfant.** A. KSENTINI
- 9- Schwannome du nerf faciale intra parotidien chez l'enfant à propos d'un cas.** M. EL BOUDERKAOU
- 10- Syndrome Bor.** BAHALOU MOHAMMED EL HABIB
- 11- Syndrome de wolfram à propos d'un cas.**  
BAHALOU MOHAMMED EL HABIB
- 12- Zona faciale du V3 (branche mandibulaire du trijumeau) chez un enfant de 6 ans.**  
M. CHOUAI

**POSTERS****Chirurgie Maxillo-faciale**

**A quoi sert un panoramique dentaire ou orthopantogramme : à propos de 150 clichés.** M. CHOUAI

**2- Angiofibrome parapharyngé : une localisation exceptionnelle.**  
EDDAFI SALK

**3- Apport de l'IRM dans les tumeurs parotidiennes.** Y. HARMOUMI

**4- Carcinome améloblastique du maxillaire : un cas et revue de la littérature.** J. MILOUNDA

**5- Carcinome radioinduit de la langue secondaire au traitement d'un carcinome indifférencié du cavum.** M.A. HANINE

**6- Carcinome verruqueux de l'oropharynx.**  
BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**7- Cécité bilatérale suite à une agression par arme blanche.** N. RAMDANI

**8- Curiethérapie interstitielle à haut débit de dose (HDR) postopératoire exclusive des carcinomes épidermoïdes de la lèvre classés T1T2 N0N- avec résection insuffisante ou limite.**  
FZ. ABOUD

**9- Dysplasie fibreuse crânio-faciale : à propos de deux cas et revue de la littérature.** Z. BERRERHDOCHE

**10- Fistule cutanée d'origine dentaire - à propos d'un cas.** M. CHOUAI

**11- Hémorragie post avulsion dentaire révélatrice d'une Hémophilie : à propos d'un cas.** M. HAMOU

**12- Hyperplasie oncocytaire nodulaire de la parotide.** R. FRADI

 **POSTERS**

**13- Imagerie des tumeurs parotidiennes.** N. BENARBIA

**14- Intermaxillary fixation of mandibular fractures Arch bars versus fixation screws.** M. HAMOU

**15- Kyste maxillaire silencieux, le kyste du seuil narinaire : à propos d'un cas.** A. SADKI

**16- Kyste radiculo-dentaire post traumatique - à propos d'un cas.** M. CHOUAI

**17- L'intérêt du lambeau musculo-cutané pédiculé du grand pectoral dans la reconstruction des pertes de substance maxillo-faciale.** HAMDI REDA

**18- L'hyperplasie oncocytaire nodulaire multifocale de la glande parotide.** R. FRADI

**19- La forme kystique géante d'un Ameloblastome mandibulaire : à propos d'un cas.** M. CHOUAI

**20- La neurofibromatose de type 1 (NF1) : à propos d'un cas et revue de la littérature.** Z. BERRERHDOCHE

**21- Le paragangliome sphénoïdal : une localisation rare.** R. FRADI

**22- Le syndrome de Melkersson Rosenthal : à propos d'un cas.** I. BENCHAFAI

**23- Les cancers de la lèvre : Expérience du service de Radiothérapie CHU HASSAN II.** FZ. TERRAB

**24- Les plaies du canal parotidien : à propos de 08 cas.** Hamou Mahmoud

**25- Liposarcome de la glande parotide.** R. FRADI

 **POSTERS**

**26- Lymphome B à localisation mandibulaire : à propos d'un cas.**  
M. BEN SAID

**27- Lymphome parotidien à propos d'un cas.** Y. ELAMRANI

**28- Masses parotidiennes à l'IRM : points-clés du compte rendu.**  
A. METHNANI

**29- Mise au point sur la physiopathologie, la prévention et le traitement des mucites chimio- et radio-induites (cancers de la cavité buccale). Emergence de la notion de « soins d'optimisation thérapeutique » (SOT).**  
FZ. ABBOUD

**30- Radio anatomie de l'angle ponto-cerebelleux : du normal au pathologique.** NDIKUMANA ODETTE

**31- Radiothérapie des cancers de la cavité buccale : à propos de 156 cas (expérience du service de radiothérapie du CAHU Hassan II de Fès).**  
FZ. ABBOUD

**32- Résultats anatomiques et fonctionnels des fentes vélo-palatines chez l'adulte : (à propos de quatre observations).** A. BENALLAL

**33- Soins locaux cutanés et muqueux pendant la radiothérapie des cancers de la cavité buccale. Information des patients.** FZ. ABBOUD

**34- Synostose bilatérale maxillo-mandibulaire : à propos d'un cas.**  
M. HAMOU

**35- Ulcérations buccales profondes inhabituelles.** A. BENALLAL

**36- Les cancers des lèvres.** A. Charai FES

**37- Carcinome Parotidien : Profil Epidémiologique et Résultats Anatomo-pathologiques.** I. BOUMENDIL RABAT

**38- Le traitement chirurgical des kystes et des tumeurs bénignes de la mandibule : à propos de 36 cas.** T. NUIAKH



 **POSTERS****Chirurgie du Cou**

- 1- A propos d'une fistule d'un kyste du tractus thyroglosse sus sternal.**  
M. BALOUKI
- 2- Abscès rétropharyngé révélant un corps étranger cervical migrant compliqué de médiastinite : à propos d'un cas.** S. ROCHD
- 3- Abscès thyroïdien.** A. BELLAOUCHI
- 4- Abscès thyroïdien à salmonella sur goitre multihétéronodulaire.** A. FTOUHI
- 5- Abscès thyroïdien sur goitre toxique : à propos d'un cas et revue de la littérature.** D. BERRADA EL AZIZI
- 6- Adénopathies cervicales métastatiques sans primitif connu.** A. FTOUHI
- 7- Carcinome adénoïde kystique du scalp.** A. EL BOUSAADANI
- 8- Carcinome épidermoïde de la thyroïde.** A. BELLAOUCHI
- 9- Dysphonie chronique chez une jeune fille : savoir évoquer le lymphangiome kystique.** Z. BERRERHDOCHE
- 10- Goitre amyloïde : à propos de deux cas.** R. FRADI
- 11- Hémangioendothéliome épithélioïde (EHE) de la thyroïde : à propos d'un cas.** O. OULGHOUL
- 12- Hémangiome oropharynx.** A. BAZZOUT
- 13- Hématome de la thyroïde secondaire à un traumatisme cervical fermé.** M. BENFDIL

**POSTERS**

**14- Hématome retropharyngé spontané : à propos d'un cas.** Y. LAKHDAR

**15- L'apport de la branche postérieure de l'artère thyroïdienne inférieure dans la dissection retrograde du nerf récurrent.** I. KONE FATOGOMA

**16- Le mycosis fongoïde : une cause rare d'adénopathies cervicales.** M. BEN SAID

**17- Les lymphomes thyroïdiens.** S. ELHATIMY

**18- Les tonsillolithes amygdaliennes à propos d'un cas et revu de la littérature.** M. MOUZOURI

**19- Les tumeurs brunes révélant une hyperparathyroïdie.** M. ALAOUI

**20- Lymphadénite tuberculeuse cervicale simulant une métastase ganglionnaire d'un carcinome papillaire de la thyroïde. À propos d'un cas.** H. Mounji

**21- Lymphangiome cervico-facial géant de l'enfant : à propos de deux cas.** A. RGUYEG

**22- Lymphome géant à point de départ amygdalien.** M. MOUZOURI

**23- Lymphome malin de la thyroïde à propos d'une observation et revue de littérature.** M.A. HANINE

**24- Maladie de Castleman de localisation cervicale chez l'enfant : à propos d'un cas.** Y. LABANI YOUNESS

**25- Myxofibrosarcome de la glande thyroïde.** Y. CHEBRAOUI

**26- Parotidite infectieuse récidivante chez l'adulte jeune.** A. BENALLAL

**27- Sarcome primitif de la parotide : à propos d'un cas.** M. CHOUAI

 **POSTERS**

**28- Syndrome de Lemierre à propos d'un cas. CH. MEZDID**

**29- Tuméfaction cervicale révélant un neurofibrome du nerf vague : à propos d'un cas. M. CHOUAI**

**30- Tumeur brune maxillaire révélant une hyperparathyroïdie primaire sur un adénome parathyroïdien. M. CHOUAI**

**31- Tumeur brune multifocal révélant une Hyperparathyroidie primitive. M. BADAoui**

**32- Un chémodéctome carotidien : tumeur rare. M. BALOUKI**

**33- Une petite plaie cervicale cachant une grande plaie carotidienne interne. M. MOUZOURI**

**34- Les corps étrangers en ORL : épidémiologie et prise en charge. I. AZZA**

**35- cou Echec du traitement médical dans la tuberculose ganglionnaire. A. CHARAI**

**36- cou Prise en charge des corps étrangers de l'hypo pharynx de l'adulte. H. BAMINE**

**37- cou La prise en charge des complications de la chirurgie partielle du larynx. M. SEBTI**

**38- cou Métastases révélatrices des cancers thyroïdiens différenciés : à propos de 40 cas. M. HAIDER**

**POSTERS**

**39- cou Polypes des cordes vocales : traitement par le laser CO2, résultats anatomiques et fonctionnels.** T. NUIAKH

**40- Intérêt de l'irm séquence de diffusion et de perfusion dans la caractérisation des tumeurs de la parotide.** R. LAABABSI

**41- Dyspnée laryngée non néoplasique : Particularités et Prise en charge.** I. AZZAM

**42- Can a laryngocele conceal squamous cell carcinoma of the larynx?** S. AL RAJAB, RABAT

**43- Tuberculose ganglionnaire cervicale : du diagnostic à la prise en charge expérience du service de RABAT à propos de 70 cas.** N. BELHAJ, RABAT

**44- Traumatismes laryngés externes : Quelle prise en charge ?** I. AZZAM, RABAT

**45- Cancers différenciés de la Thyroïde : à propos de 100 cas : Expérience du Service ORL- CCF Hôpital des Spécialités CHU Rabat.** I. ALLOUCH, RABAT

**46- Profil epidemiologique des cancers des VADS : Expérience du service d'ORL et CCF Spécialités CHU RABAT sur 5 ans.** O. LACHHAB, RABAT

**47- Kyste du Tractus Thyréoglosse dégénéré en Carcinome Papillaire de la Thyroïde.** I. BOUMENDIL, RABAT

**48- Corrélation cyto-histologique dans les carcinomes papillaires de la thyroïde.** O. AMRAOUI, RABAT

 **POSTERS**

**49- Cellulites cervico faciales : profil épidémiologique des patients pris en charge aux urgences ORL-CCF à l'Hôpital des Spécialités de Rabat.**

T. SEFRIQUI RABAT

**50- Comparaison endoscopique et scannographique dans les carcinomes.**

T. SEFRIQUI RABAT

**51- Diplégies laryngées post-thyroïdectomies : Quelle prise en charge ? A propos de 9 cas et revue de la littérature.**

N. MAHIOU RABAT

**52- KTT épidémiologie et prise en charge.**

M. MENNOUNI CASABLANCA

**53- Profil épidémiologique et histo-pathologique des tumeurs de la parotide : à propos de 33 cas.**

M. BEGHDAD CASABLANCA

**54- Les cancers de la parotide avec envahissement cutané.**

M. AFFELAH FES

**55- La bactériologie et l'hôte pathologie oropharyngée au cours de l'infection à VIH.**

GERARD CHIDREL NGOUONI CONGO BRAZZAVILLE

**POSTERS****Rhinologie****1- Sarcome pléomorphe indifférencié du sinus maxillaire : à propos d'un cas.**

S. BADJA, S. ALAOUI MEHDAOUI, D. KAMAL, MN. EL ALAMI, FES, MAROC

**2- Double brèche ostéoméningée post traumatique.**

H. ELATIQ, H. CHAFAI, N. M'JAHED, M. RIDAL, NM. ALAMI

**3- Le lymphome malin non hodgkinien du maxillaire : à propos d'un cas.**

AS. MEHDAOUI, A. AKHANA, D. KAMAL, MN. EL ALAMI, FES / MAROC

**4- Le mélanome malin de la fosse nasale : Une tumeur à pronostic sombre.**

AS. MEHDAOUI, H. BAMINE, N. BENMANSOUR, MN. EL ALAMI, FES, MAROC

**5- Métastases séreuses inhabituelles de l'UCNT du cavum : à propos d'une observation.**

AS. MEHDAOUI, K. GHARNATI, N. BENMANSOUR, MN. EL ALAMI, FES, MAROC

**6- Les mucocèles : La prise en charge par voie endoscopique, L'expérience de notre service.**

K. CHERRABI, G. ALAOUI, M. RIDAL, Z. ZAKI, N. BENMANSOUR, A. OUDIDI, MN. ELALAMI, FES, MAROC

**7- Plasmocytome solitaire naso-sinusien : à propos d'une observation.**

L. AOUINTI, A. CHARAI, Z. ZAKI, M.N. EL ALAMI EL AMINE MOHAMED NOUR-DINE, FES, MAROC

**8- Atrésie choanale chez l'adulte: Expérience de service.**

M. AFELLAH, R. HAMDY, M. RIDAL, N. BENMANSOUR, Z. ZAKI, A. OUDIDI, MN. ELALAMI, FES, MAROC

**POSTERS**

**9- Sténose choanale postradique : complication rare de la radiothérapie.**  
M. AFELLAH, M. HAIDAR, M. RIDAL, N. BENMANSOUR, Z. ZAKI, A. OUDIDI,  
MN. EL ALAMI, FES / MAROC

**10- UCNT cavum d'emblée métastatique à propos de 4 cas.**  
H. ELATIQ, A. TALEUAN, L. AOUINTI, N. BENMANSOUR, NM. ALAMI,  
FES, MAROC

**11- Abcès de la cloison nasale.** BELATIK HAMZA

**12- Abcès de la cloison nasale : à propos de dix cas.** FZ. HADID

**13- Adénome pleomorphe géant du palais à propos d'un cas et revue de littérature.** MA. HANINE

**14- Apports et limites de la réirradiation conformationnelle avec modulation d'intensité (imrt) des carcinomes nasopharynges : expérience du service de radiothérapie du CHU Hassan II de Fès.**  
FZ. ABOUD

**15- Aspigillose du sinus sphénoïdal chez un sujet immunocompétent.**  
A. ZAROUAL

**16- Association synchrone UCNT -kc papillaire thyroïde.** A. BAZZOUT

**17- Association synchrone UCNT et papillaire thyroïde.** A. BAZZOUT

**18- botryomycome des fosses nasales.**  
Z. BERRERHOCHE

**19- Cald Well Luc ou endoscopie dans la chirurgie du sinus maxillaire ?**  
M. CHOUAI

**20- Cancer du cavum chez l'adulte : à propos de 856 cas : Aspects épidémiologiques, cliniques et Thérapeutiques.**  
FZ. ABOUD

**POSTERS**

**21- Cancer du cavum : particularités de prise en charge des sujets âgés  
A propos de 118 cas.** FZ. ABBOUD

**22- Carcinome adénoïde kystique des fosses nasales : à propos d'un cas.**  
MALEK BEN SAÏD

**23- Carcinome adénoïde kystique des fosses nasales.**  
BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**24- Carcinome épidermoïde des fosses nasales.**  
BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**25- L'imagerie post-chirurgicale de la cavité buccale et de l'oropharynx:  
ce que les radiologues doivent savoir.**  
R. CHAOAUCHI

**26- L'imagerie post-chirurgicale de la cavité buccale et de l'oropharynx:  
ce que les radiologues doivent savoir.**  
R. CHAOAUCHI

**27- L'automédication au service d'ORL de l'hôpital national d'Ignace de  
Deen de Conakry.**  
DIALLO ALPHA OUMAR

**28- La Marijuana médicale - Rôle des cannabinoïdes en pathologie ORL.**  
M. CHOUAI

**29- La Prise en charge des rhinophymas.** Y. OUADOUDI

**30- La RCMI dans le cancer de la cavité buccale : dose de tolérance des  
tissus sains : parotide et mandibule.**  
F. ALLOUCHE

**31- La RCMI dans les tumeurs naso-sinusiennes : analyse clinique et  
dosimétrique.** F. ALLOUCHE



**POSTERS**

**32- La sténose choanale post radiothérapie des cancers nasopharyngés : à propos d'une observation rare.**

N. HMAMED

**33- la tuberculose naso-sinusienne et anosmie.** A. MABROUKI

**34- Le barotraumatisme sinusien expérience de L HMMI.** HAMDY REDA

**35- Le Kyste de Tornwaldt : une cause rare de ronflement chronique.**

A. SADKI

**36- Localisation inhabituelle du cholestéatome.** A. KSENTINI

**37- Mycose invasive des fosses nasales.**

BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**38- Papillome inversé des fosses nasales étendue.**

BAHALOU MOHAMMED EL HABIB

**39- Papillome inversé inhabituel.** A. BAZZOUT

**40- Pneumosinus dilatans associé à une mucocèle frontale spontanée.**

M. Ben Said

**41- Protocole de préservation d'organe dans la prise en charge des cancers localement avancé du larynx : Expérience du service de radiothérapie du CHU Hassan II Fès.**

F. ALLOUCHE

**42- PTOSIS révélant mucocèle sphénoïdale.** A. BAZZOUT

**43- Radio anatomie des cavités naso-sinusiennes et variations anatomiques.** Y. HARMOUMI

**44- Rhinorrhée cérébrospinale post-traumatique tardive.** A. BAZZOUT

**45- Sarcoidose naso-sinusienne : à propos d'un cas.** A. MABROUKI

**POSTERS**

- 46- Schwannoma of the nasal septum : a rare case. A. EN-NOUALI
- 47- Syndrome de WOAKES : forme invasive de la polypose naso-sinusienne à propos de deux cas et revue de littérature. A. RGUYEG
- 48- Traitement endoscopique endonasal des polypes antrochoanaux : techniques et résultats expérience de L HMMI. HAMDI REDA
- 49- Une diplopie secondaire a une mucocèle nasosinusienne. LOUAYA SHAMIL
- 50- Une ulceration nasale d'origine tuberculeuse. SAMAKÉ DJIBRIL
- 51- Volumineux kyste nasopalatin : du diagnostic au traitement. CISSÉ NAOUMA
- 52- Polypose nasosinusienne, profil épidémiologique et prise en charge : expérience du service ORL & CCF de l'hôpital des spécialités CHU-RABAT, de Janvier 2015 à Décembre 2018. Z. ARKOUBI RABAT
- 53- Tumeurs vasculaires nasosinusiennes, profil épidémiologique et spécificités thérapeutiques. Z. ARKOUBI RABAT
- 54- La polypose nasosinusienne. M. SEBTI FES
- 55- Les papillomes inverses naso-sinusiens. L. AOUINTI FES
- 56- Chirurgie endoscopique endonasale des rhinorrhée cérébro-spinale, expérience du service. A. CHAOUKI CASABLANCA
- 57- Résultats fonctionnels après chirurgie des mucocèles naso-sinusiennes. C. ANASS CASABLANCA
- 58- Profil épidémiologique des fibromes naso-pharyngés au service ORL de l'hôpital 20 Août 1953. Y. HAMMOUDA CASABLANCA

## SPONSORS PLATINIUM



## SPONSORS GOLD



## SPONSORS SILVER



L'expertise **gsk**  
à vos côtés  
depuis plus de

[illegible]