



Université Abderrahmane Mira-Béjaïa
Faculté de Médecine
Département de Médecine



Enseignement de la 3^{ème} année médecine
Unité d'Enseignement Intégrée 1
Sémiologie respiratoire

Signes fonctionnels respiratoires 3 hémoptysie, dysphonie

Pr Ouail D. MD, MCA
Service de Médecine Interne
ouailouailbejaia@gmail.com

Objectifs pédagogiques

- Définir une hémoptysie.
- Distinguer une hémoptysie d'une hématomèse.
- Evaluer la sévérité d'une hémoptysie (abondance, tolérance)
- Citer les étiologies des hémoptysies.

HÉMOPTYSIE

Définition

- C'est le rejet par la bouche, dans un effort de toux de sang provenant des voies aériennes sous-glottiques.

Hémoptysie



<https://www.objectifsante.mu/article/6371/cracher-du-sang-un-symptome-a-ne-pas-negliger>

<https://www.dondusang.net/je-crache-du-sang-causes-traitements-et-solutions/>

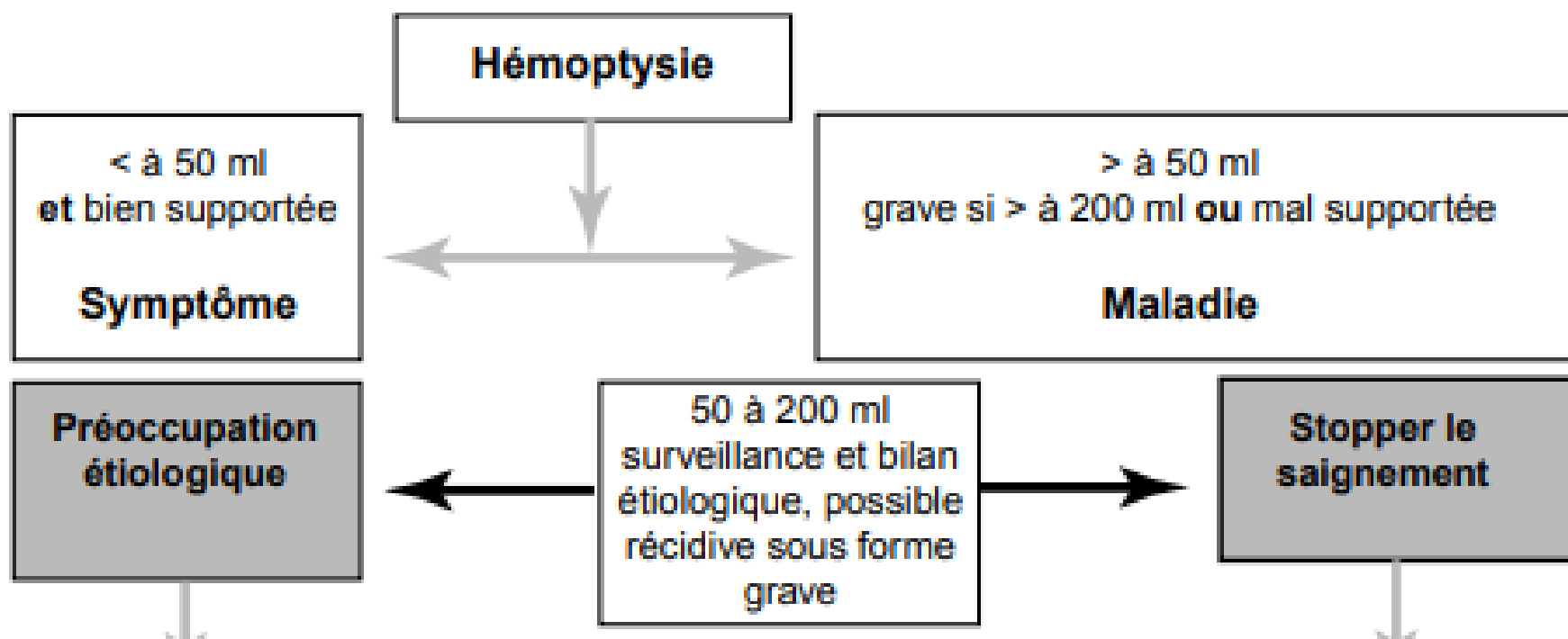
Définition

- Il s'agit d'un symptôme **toujours** alarmant pour le malade
- Liée à
 - une maladie aiguë des voies aériennes
 - une maladie aiguë du parenchyme pulmonaire
 - Une maladie chronique des voies aériennes
 - Une maladie chronique du parenchyme pulmonaire,
 - Une maladie cardio-vasculaire

Étude sémiologique

- Abondance :
 - Grande
 - Moyenne
 - Petite
 - Origine du saignement :
 - Broncho-pulmonaire
 - bucco pharyngée
 - Nasale
 - Digestive
- } Diagnostics différentiels

Selon l'abondance



Hémoptysie de grande abondance

- Survient brutalement
- Sans prodrome
- Brusque quinte de toux suivie du rejet d'une grande quantité de sang (plus de 300 cm³) qui coule à flots

Hémoptysie de grande abondance

- S'accompagne d'un tableau de choc avec
 - pâleur,
 - refroidissement des extrémités,
 - agitation,
 - pouls filant,
 - tension artérielle effondrée.
 - Anémie aigue

Hémoptysie de grande abondance

- L'hémoptysie de grande abondance peut être foudroyante :
 - mort par asphyxie avant l'extériorisation de l'hémorragie

Hémoptysie de moyenne abondance

- la plus fréquente.
- Les signes annonciateurs ou prodromes
 - sensation de chaleur rétrosternale,
 - saveur métallique dans la bouche,
 - angoisse,
 - gêne respiratoire,
 - picotement laryngé.

Hémoptysie de moyenne abondance

- L'hémoptysie :
 - une toux quinteuse ramène brusquement du sang pur rouge rutilant,
 - aéré,
 - spumeux,
 - de 100 à 300 cm³

Hémoptysie de moyenne abondance

- Les signes accompagnateurs :
 - une angoisse,
 - une pâleur du visage
 - une dyspnée.
- L'évolution :
 - les quintes de toux s'espacent,
 - la quantité de sang rejetée diminue,
 - au bout de quelques heures le malade expectore des crachats hémoptoïques qui vont persister deux à trois jours : c'est **la queue de l'hémoptysie**.

Hémoptysie de petite abondance

- elle peut revêtir plusieurs aspects
 - Crachats sanglants, isolés, expectorés en petit nombre entre des expectorations mucopurulentes
 - Parfois un seul crachat homogène, rouge, entièrement teinté de sang.
- A la même valeur sémiologique que les hémoptysies de grande et de moyenne abondance.
- Doit être distinguée de certaines expectorations striées de sang sous forme de filaments qui ne doivent pas être systématiquement considérées comme de véritables hémoptysies

Hémoptysie



http://cep.splf.fr/wp-content/uploads/2015/01/item_201_HEMOPTYSIE_12_1_15-1.pdf

Hémoptysie de petite abondance

Deux aspects particuliers

Crachat hémoptoïque de Laennec

- Expectoration faite
 - de crachats mucosanglants,
 - noirâtres,
 - très visqueux
 - adhérents au crachoir,
 - d'odeur aigrelette appelés par Laennec « crachats hémoptoïques »
- S'observent 24 à 36 heures après une embolie pulmonaire, lorsqu'il y a constitution d'un infarctus pulmonaire.

Crachat rouillé

- Expectoration faite
 - de crachats visqueux
 - de couleur orangée ou ocre
- apparaissant au troisième jour de la pneumonie franche lobaire aiguë.

Diagnostics différentiels

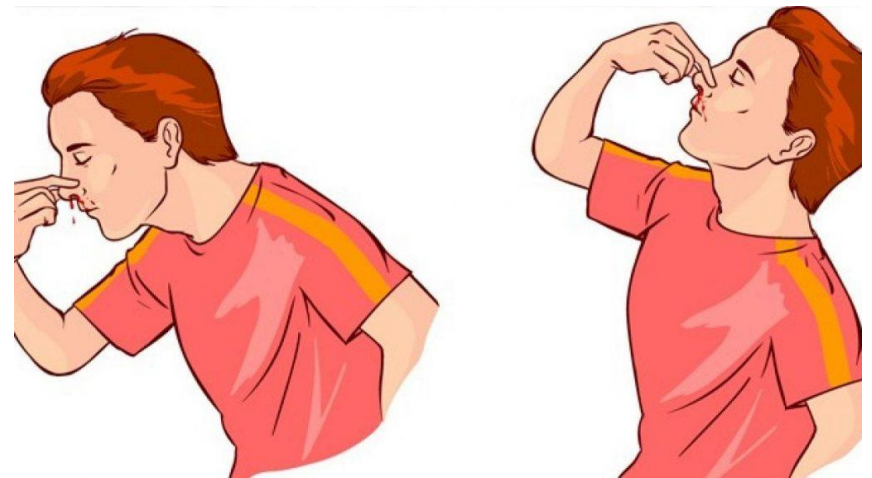
Hémorragie d'origine buccale ou pharyngée

- S'évacue par simple expulsion sans qu'il y ait toux.
- L'examen minutieux de la cavité bucco-pharyngée permet de retrouver la source du saignement

L'épistaxis postérieure

- où le sang coulant sur le larynx peut provoquer un réflexe de toux,
- il existe en général une épistaxis antérieure associée.

Diagnostics différentiels

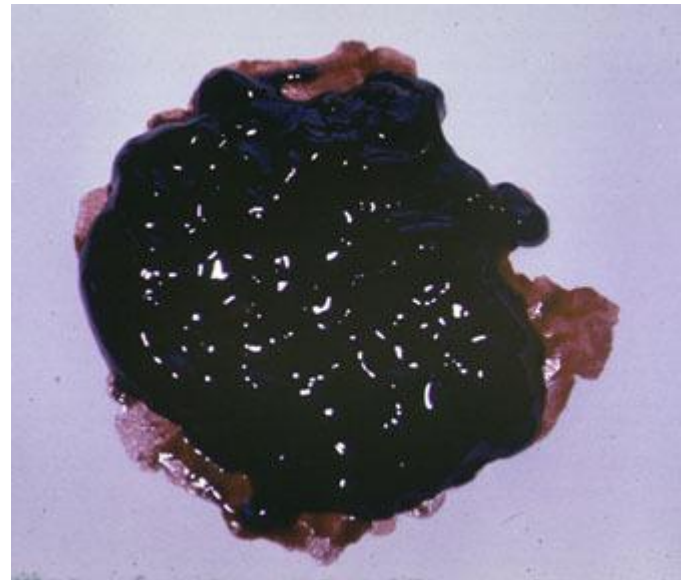
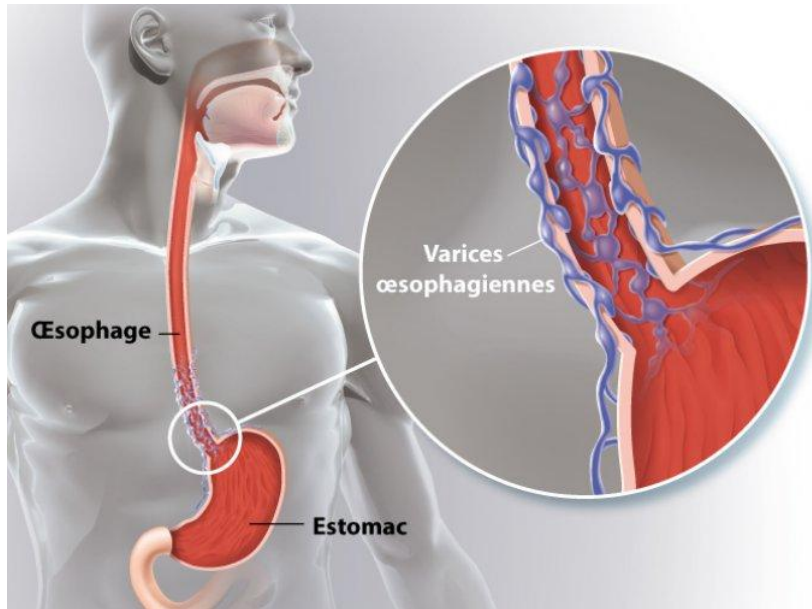


Diagnostics différentiels

L'hématémèse :

- Sang provenant de tube digestif
- Demande plus d'attention
- Les prodromes :
 - troubles digestifs
 - nausées (qui remplacent le chatouillement laryngé)

Hématémèse



Diagnostics différentiels

L'hématémèse :

- Le rejet de sang s'accompagne d'efforts de vomissement (qui remplacent les quintes de toux).
- Le rejet de sang
 - n'est pas aéré,
 - mousseux,
 - contient des débris alimentaires

Diagnostics différentiels

L'hématémèse :

- Parfois le diagnostic est difficile :
 - Hémoptysie abondante partiellement déglutie et ensuite vomie,
 - Hématémèse abondante dont le sang est rouge non acide parce qu'il n'a pas séjourné dans l'estomac.
- D'où l'importance de l'observation du malade au lendemain de l'accident
 - Regarder le crachoir, s'il contient des crachats teintés de sang : c'est la queue de l'hémoptysie.
 - Regarder les selles, si les selles sont noires : il s'agit d'un méloëna, donc l'hémorragie présentée par le malade était une hématémèse.

Étiologies

la recherche de la cause repose sur

- l'interrogatoire,
- l'examen clinique
- Des examens complémentaires :
 - Radio du thorax
 - Examen des crachats pour la recherche de bacille de Koch.

- La cause la plus fréquente est la tuberculose pulmonaire
- les autres causes sont essentiellement :
 - le rétrécissement mitral,
 - le cancer bronchique et la dilatation des bronches

TROUBLES DE LA VOIX

Généralités

- Trouble de la voix = dysphonie
- La voix peut être
 - rauque ou éteinte
 - La voix nasonnée :
 - La voix bitonale

rauque ou éteinte

se voit au cours de la laryngite diphtérique ou croup

La voix nasonnée

Se voit au cours de:

- Encombrement du cavum
- Paralysie du voile du palais.

La voix bitonale

- une voix alternativement élevée et grave,
- appelée aussi « voix de fausset ».
- Elle traduit le plus souvent la paralysie d'une corde vocale.