

ELEMENTE DE SEMIOLOGIE DERMATOLOGICA SI ORL

Simona Caraiola

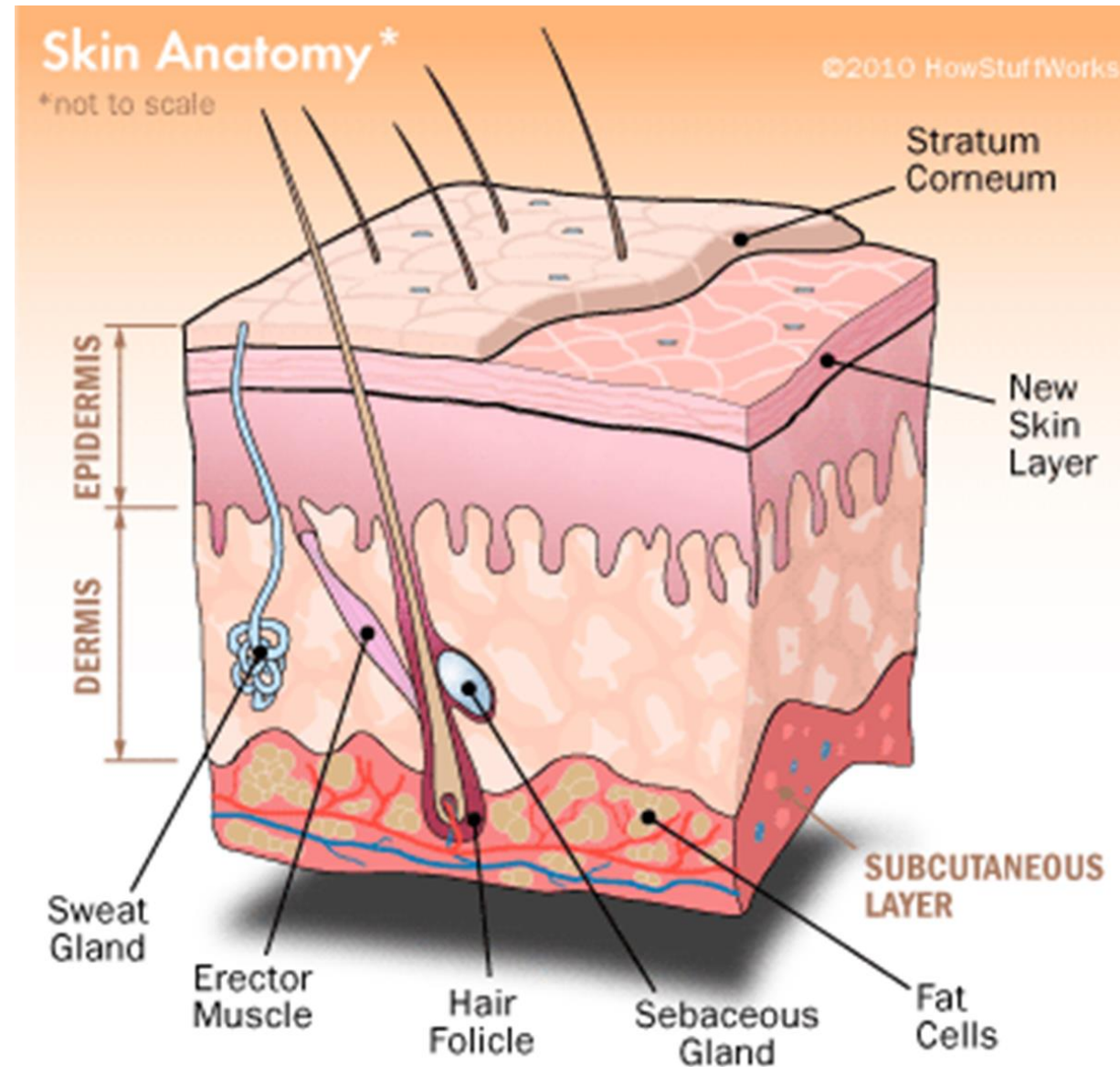
Despre tegument

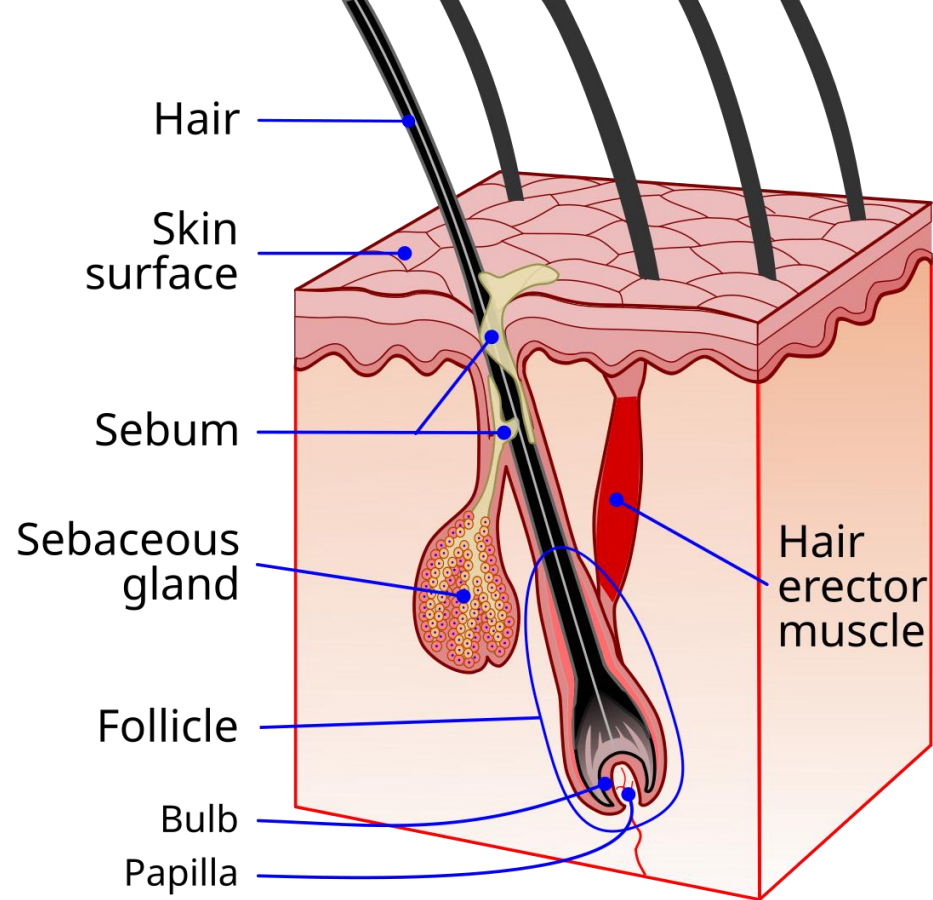
- structura complexa ce acopera suprafata corpului
- rol important in aparare, termoreglare, secretie si excretie
- suprafata pielii are pliuri(cute) si depresiuni infundibuliforme(pori)



Tegument

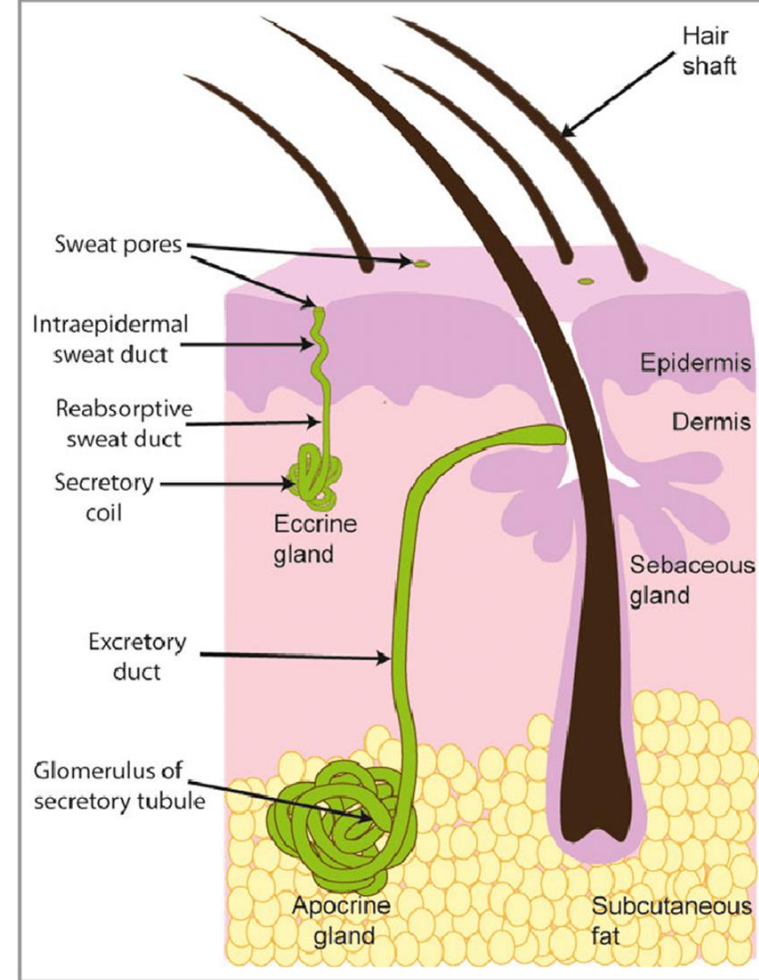
- 3 straturi:
 - epiderm: nevascularizat, contine keratinocite, melanocite, macrofage
 - derm: contine glandele sebacee si glandele sudoripare
 - hipoderm: contine lobuli adiposi delimitati de tracturi fibroase
- derm si hipoderm: contin si vase sangvine, limfatice, nervi si receptori





GLANDE SEBACEE

- se deschid la nivelul foliculului pilos
- produc sebum=rol de eliminare a deseurilor
- productia sebum este influentata hormonal



GLANDE SUDORIPARE

- **ecrine:**
 - se deschid la suprafața
 - produc sudoarea apoasa
- **apocrine:**
 - se gasesc in zona axilara/genitala
 - se deschid la nivelul foliculului pilos

SEMILOGIE DERMATOLOGICA

PIELE

GLANDE SEBACEE

GLANDE SUDORIPARE

UNGHII

PAR

**ANAMNEZA
SI EXAMEN
CLINIC
PIELE**

Prurit

Culoare

Stare de hidratare

Temperatura

Textura

Mobilitate si turgescenta

Leziuni cutanate

Prurit

- prurit primitiv = sine materia
- prurit secundar unor leziuni cutanate
- prurit “mixt” = leziuni cronice de grataj



Etiologie prurit primitiv

• **Localizat:**

- nazal: astm, rinita alergica, uremie, parazitoze, morfina
- auricular: DZ, alcoolism
- abdominal, solduri, extremitati: hepatite, ciroze
- anal: parazitoze, hemoroizi , afectiuni intestinale, infectii de vecinatate
- vulvar: candidoza, menopauza, carente vitamine, neoplasme uterine/tumori anexiale, psihogen
- scrotal, penian: DZ, cancer de prostata, uretrite, psihogen

• **Generalizat:**

- DZ
- neoplazii
- uremie
- icter
- parazitoze intestinale
- guta
- boli endocrine
- senil

- scabie: ulterior apar leziuni
- alergii: apare eruptie urticariana

Modificari de culoare-examinare in lumina naturala

1. PALOARE=coloratia deschisa tegumente și mucoase

MECANISM	AFECTIUNE
Ingrosarea tegumentelor	mixedem edeme renale
Hipodezvoltare capilare dermice	hipogonadism masculin
Vasoconstrictie	stari de șoc sindrom coronarian acut fumat excesiv feocromocitom emotii puternice
Anemie	pierderile acute de sange sau cronice reducere aport sau afectarea metabolismului fierului carente de vitamina B12 sau de acid folic hipoprodctie medulara prin invazie medulara (neoplazii) hemoliza excesiva

Unde evaluam clinic prezenta palorii?



No pallor



Pallor



Severe pallor

Tip de paloare

- paloare+icter flavinic-anemia hemolitica
- paloare cu nuanta galbuie „ca ceara”- anemie Biermer
- paloare cu nuanta galben pai-cancere, mai ales în cel gastric
- paloare cu nuanta „cafea cu lapte”- endocardita bacteriana
- paloarea cu nuanta „alba ca hartia- anemie acuta hemoragica

2. ERITEM=inrosirea pielii, cauzata de vasodilatatie si hiperemie cutanata, care dispare la vitropresiune

- **Eritem localizat**

- fiziologic:
 - eritem pudic
 - eritem emotional
- patologic:
 - eritem palmo-plantar din ciroza hepatica
 - eritem din boli fotosensibilizante



Eritem pudic



Eritroza palmara



Eritem in fluture

Eritem generalizat

- fiziologic:
 - eritem solar
- patologic:
 - rash fugace care precede eruptia-scarlatina, rujeola
 - rozeola sifilitica
 - eritem marginat in RAA
 - alergii medicamentoase
 - eritrodermie exfolianta in leucemii
 - “flush” in carcinoid

Eritem marginat



Eritem solar



Eritrodermie exfolianta

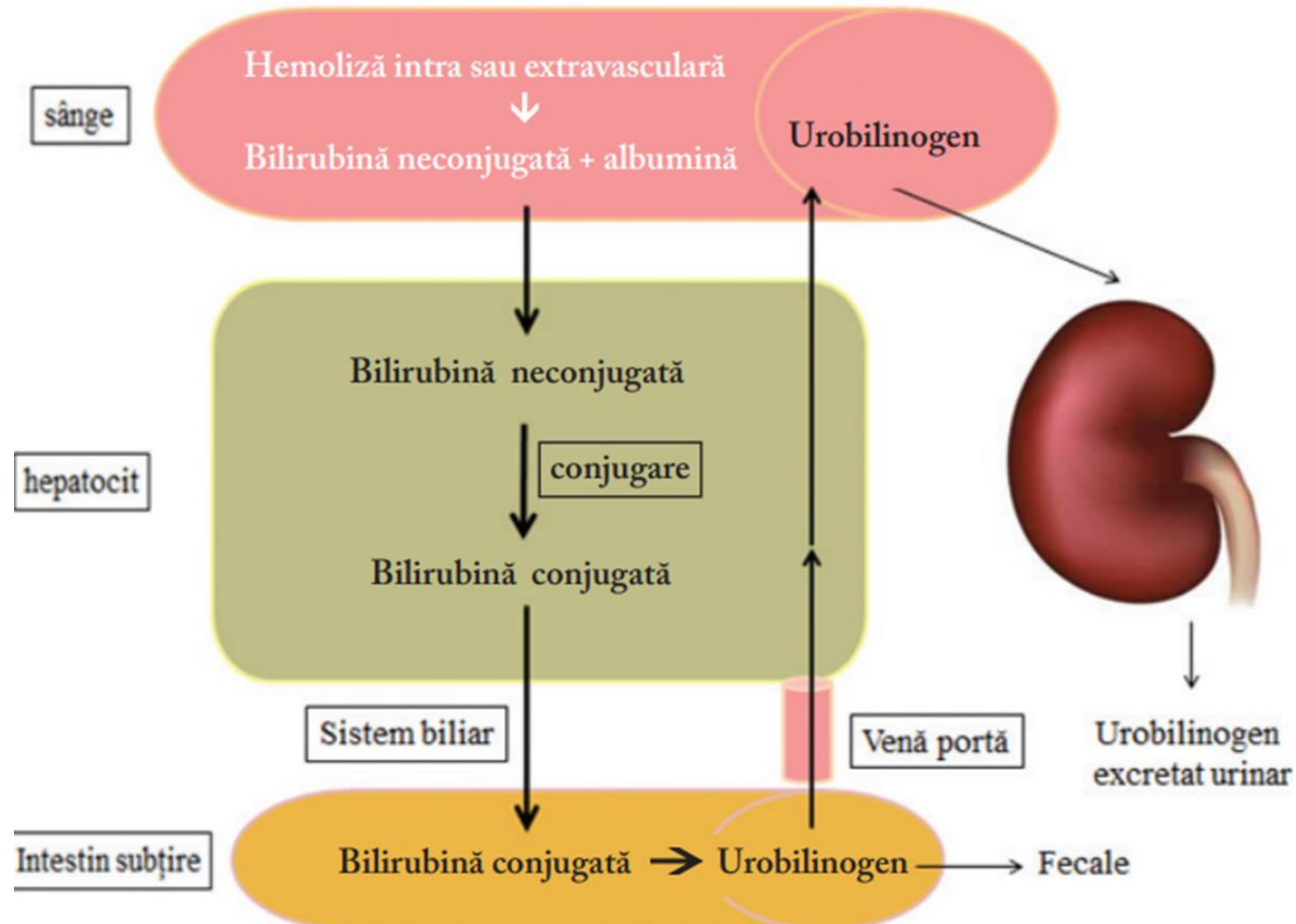


Rozeola sifilitica



3. ICTER= culoarea galbena tegumente si mucoase cauzata de cresterea bilirubinei serice si de depunerea pigmentilor biliari la nivelul structurilor cutanate

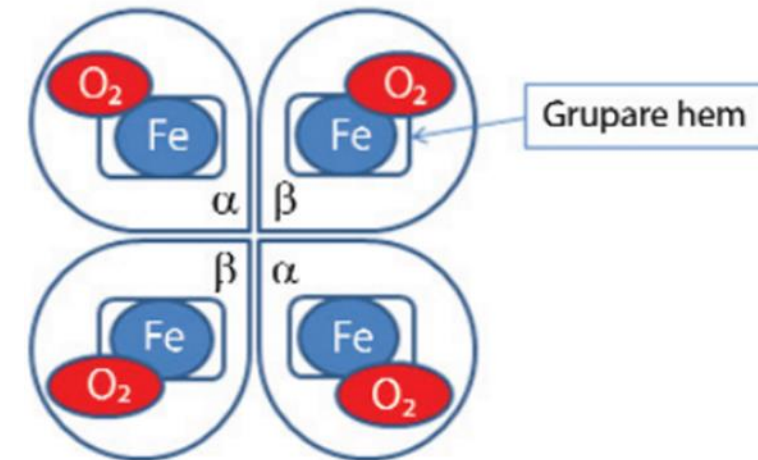


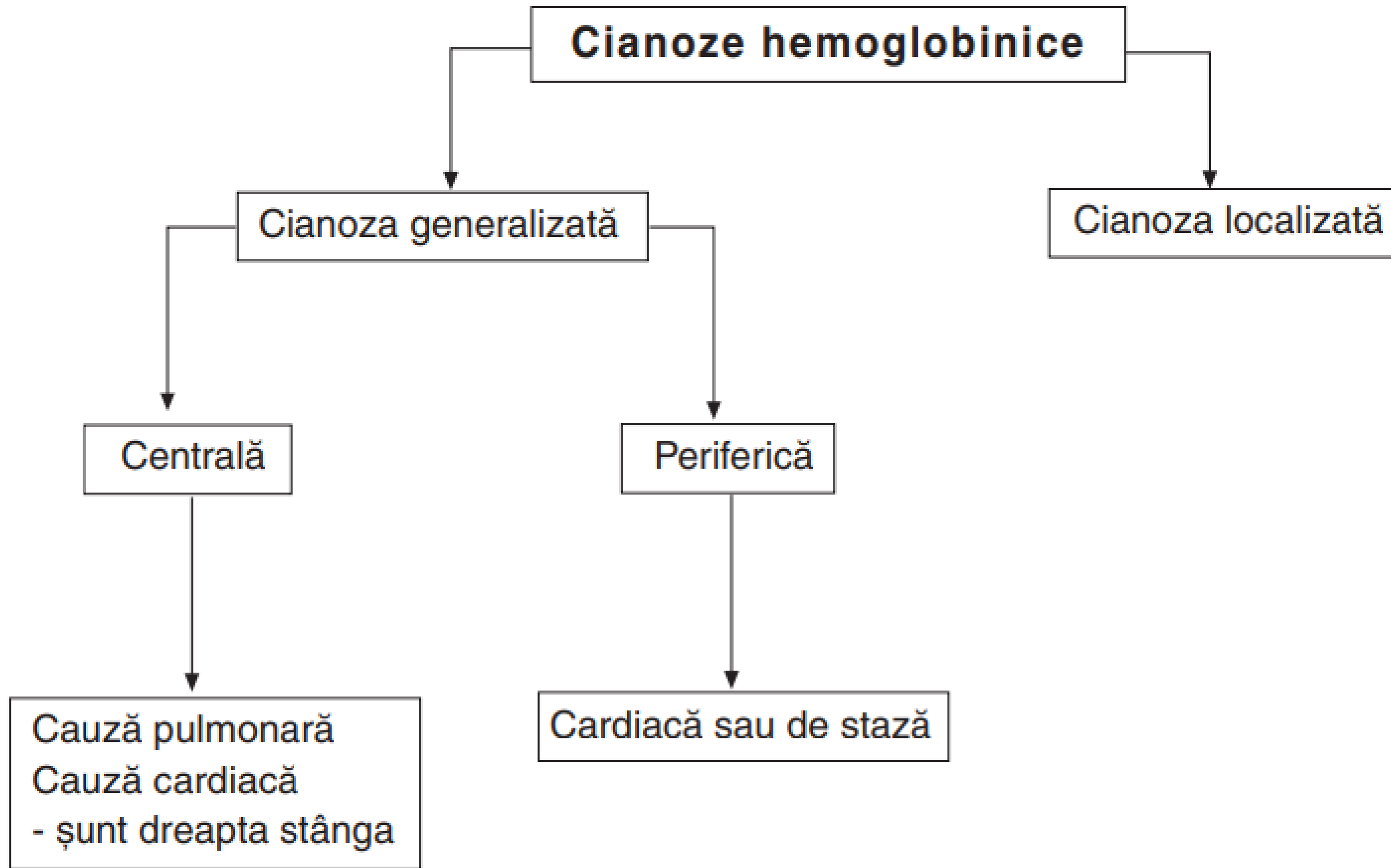


TIP ICTER	CAUZE	MANIFESTARI CLINICE	ASPECTE PARACLINICE
Icter hemolitic	Hemoliza excesiva -anemii hemolitice Eritropoieza ineficienta - anemia Biermer - talasemia - Porfirii	<ul style="list-style-type: none"> icter flavinic urina hipercroma scaune de culoare inchisa splenomegalie frecventa 	<ul style="list-style-type: none"> hiperbilirubinemie cu predominanta BI numar crescut de reticulocite
Icter hepatocelular	Deficit de captare hepatica Deficit de conjugare Deficit de eliminare a bilirubinei conjugate - forme familiale : <ul style="list-style-type: none"> sindromul Dubin Johnson sindromul Rotor - forme dobandite : <ul style="list-style-type: none"> hepatita virala hepatita acuta alcoolica 	<ul style="list-style-type: none"> icter moderat, uneori verdinic urina hipercroma scaune adeseori hipocrome hepatomegalie insotita/nu de splenomegalie 	<ul style="list-style-type: none"> crestere de BD si BI citoliza hepatica uneori <i>semne de insuficienta hepatocelulara:</i> <ul style="list-style-type: none"> o <i>proteine totale scazute</i> o <i>albumină scazuta</i> o <i>alungire spontana a timpului de protrombina</i>
Icter colestatic	Colestaza extrahepatica: -litiaze biliare/colangite -cancer pancreatic Colestaza intrahepatica: -hepatite, CBP	<ul style="list-style-type: none"> icter intermitent, progresiv urina colorata ca "berea bruna" scaune similare chitului prurit frecvent 	<ul style="list-style-type: none"> crestere de BD cresterea FA si GGT

4. CIANOZA= coloratie albastra vinetie tegumente și mucoase determinata de cresterea hemoglobinei reduse peste 5 g/dl in sangele circulant

- Pseudocianoza-nu dispare la vitropresiune; apare in intoxicatii cu arsenic, saruri de argint
- Cianoza :
 - hemoglobinica: apare in afara unei suferinte cardiace sau pulmonare; cauzata de prezenta in sange a unor derivati anormali de hemoglobina-methemoglobina si sulfglobina.
 - hemoglobinica: cianoza propriu-zisa; cauzata de cresterea hemoglobinei reduse in sangele capilar





Cianoze hemoglobinice

Cianoza generalizată

Cianoza localizată

Centrală

Periferică

Cauză pulmonară
Cauză cardiacă
- șunt dreapta stânga

Cardiacă sau de stază

Cianoza localizata=desaturare excesiva locala sange capilar prin doua mecanisme care pot fi asociate: scadere debit arterial si incetinire circulatie veno-capilare

- Acuta:

- Phlegmatia coerulea
- embolia arteriala
- sd de ischemie acuta
- sd Raynaud faza a doua

- Cronica:

- insuficienta venoasa cronica
- sd ischemie periferica cronica
- anomalii functionale capilare - acrocianoza



Cianoza generalizata

- **Cianoza centrala**

- **de cauza pulmonara=oxigenare incomplete a sangelui la nivel pulmonar**
 - afecteaza limba/mucoasa bucala
 - extremitati calde
 - semnul Lewis este negativ=la frecarea lobului urechii cianoza nu dispare
 - se corecteaza cu oxigenoterapie
- **prin sunt dreapta-stanga:**
 - cardiopatii congenitale cianogene
 - apare de la nastere/copliarie
 - nu se corecteaza cu oxigenoterapie
 - hipocratism digital

- **Cianoza periferica sau de staza=extractie suplimentara de oxigen din vasele cu sange arterial normal oxigenat**

- tipic in insuficienta cardiaca dreapta
 - nu afecteaza limba/mucoasa bucala
 - rece, prin staza și vasoconstrictie periferica
 - semnul Lewis este pozitiv=la frecarea lobului urechii cianoza dispare si acesta devine rosu

5. MODIFICARILE PIGMENTARII CUTANATE

- **Hipocromii=hipomelanoze:**

- localizate:
 - boala tegumentelor tarcate
 - fenilcetonurie
 - cicatrici, in jurul nevilor pigmentari...
- generalizate: albinismul

- **Hipercromii=hipermelanoze:**

- localizate
- generalizate



albinism

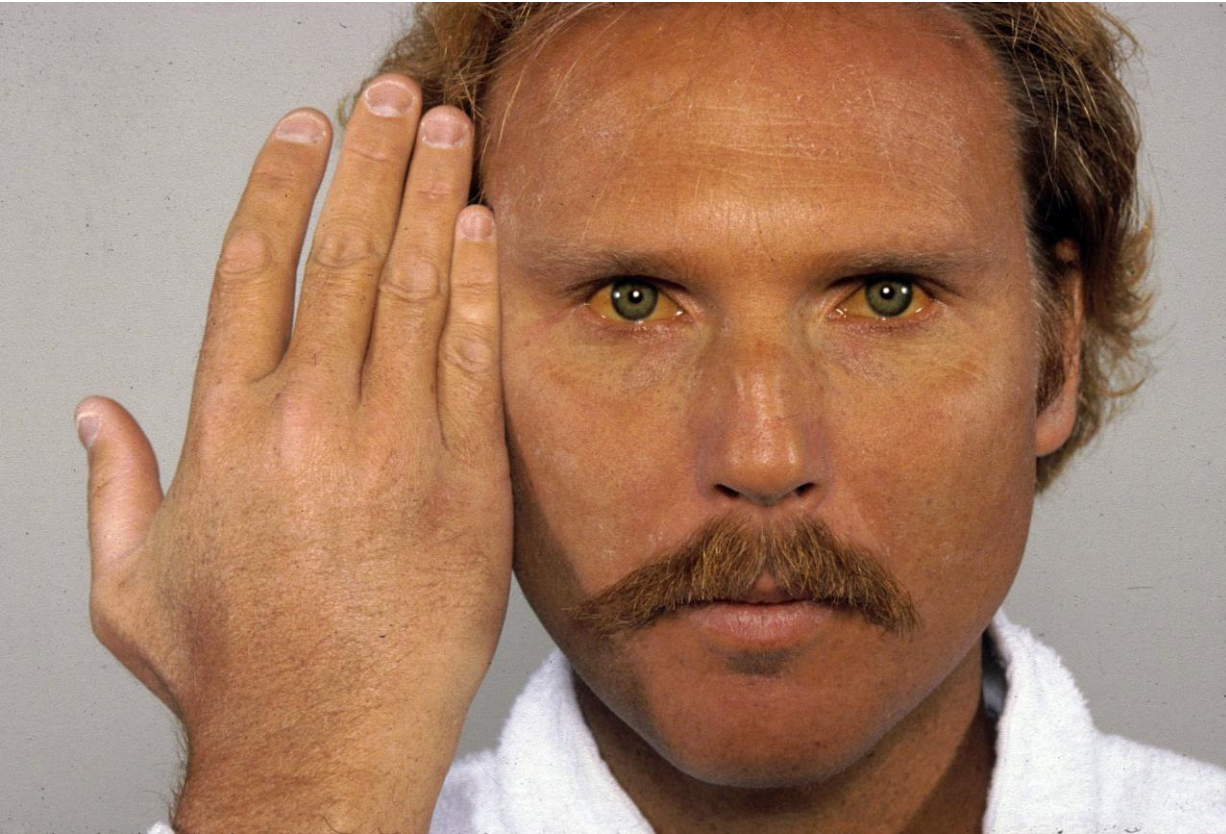
Discromii

Discromii

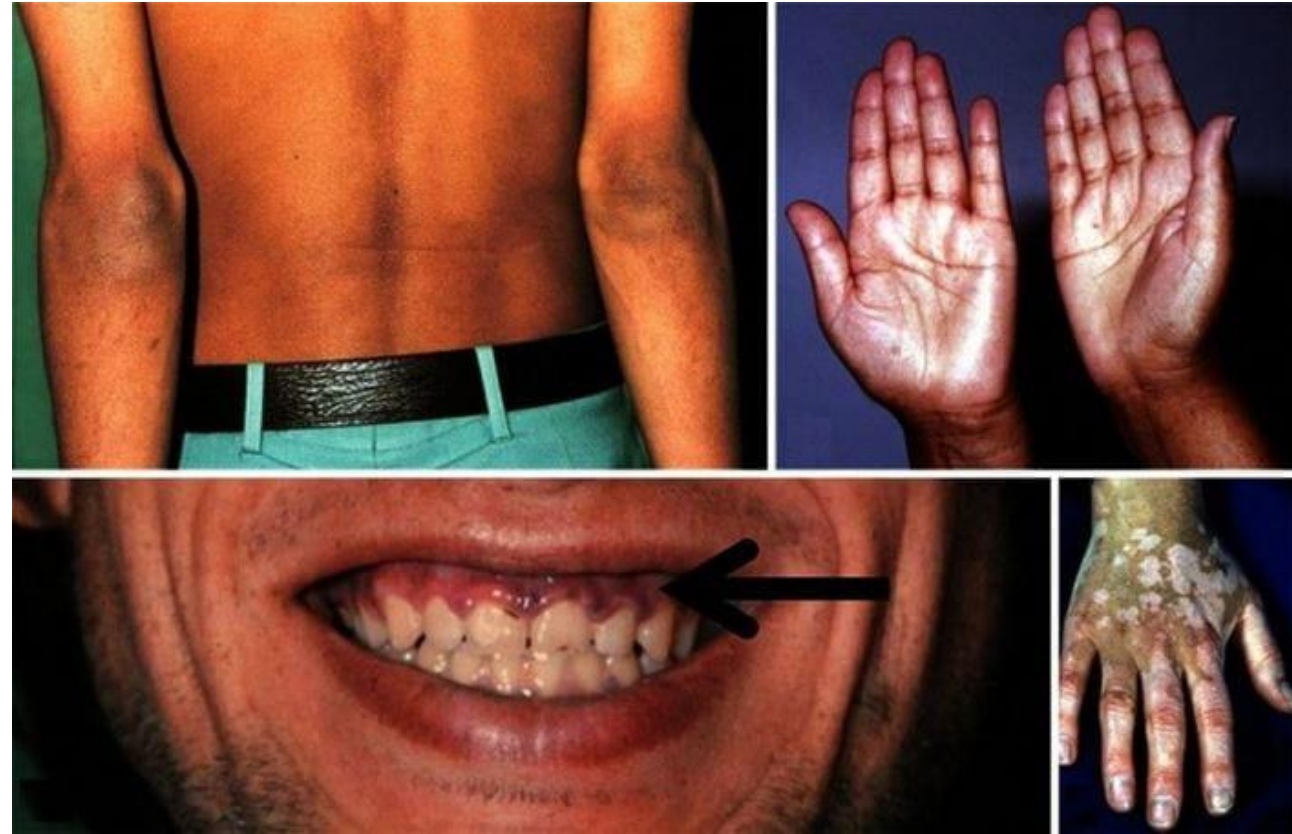
- Vitiligo-hipopigmentare circumscria cu hiperpigmentare in jur, numit si aspect „in harta geografica”



Hipercromii generalizate-cele mai tipice



Hemocromatoza



Boala Addison

Hipercromii regionale

Cloasma



Semnul Jellinek



Acantosis nigricans



Dermatita de staza



Hipercromii circumscrise(1)

Efelide



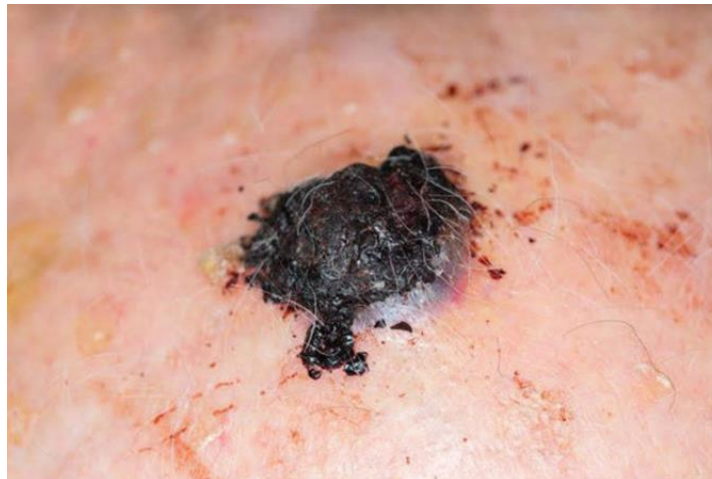
Nevi melanocitari



Lentigo



Melanom malign



Hipercromii circumscrise(2)

Urticaria pigmentara



Sindromul Peutz – Jeghers



Pete café au lait



Modificari de relief, netezime, temperatura-exemple

- hipertiroidie-pielea moale, fina, catifelata, extremitati calde
- mixedem-piele aspra, uscata, impastata, extremitati reci
- ihtioza, insuficienta venoasa, elefantizis-piele aspra, ingrosata, scuamoasa

- hiperelasticitate-sd Ehlers-Danlos



Leziuni cutanate

Leziuni cutanate primare:

- modificari circumscrie de culoare
- leziuni reliefate solide
- leziuni cu conținut fluid
- leziuni primare de cauza vasculara

Leziuni cutanate secundare:

- leziuni secundare prin pierdere de substanta
- leziuni secundare prin productii superficiale cutanate
- leziuni secundare cicatriceale
- leziuni secundare de cauza hemoragica

Leziuni cutanate primare

Modificari circumscrise de culoare

- **macula**- bine delimitata, < 1 cm, fara relief, fara consistenta la palpare
- **pata**- macula > 1 cm, prin confluarea mai multor macule/apare ca atare
- macule pigmentate, hipopigmentate, eritematoase, hemoragice



Leziuni reliefate solide

- **papula**- leziune proeminenta epidermica de 2-5 mm, bine circumscrisa, solida
- **placa**- confluare de mai multe papule/element individual, >1 cm
- **tuberculul**- leziune proeminenta aprox 1 cm, produsa prin aparitia unui infiltrat celular dermic profund; mai voluminos decat papula, evolueaza lent, poate ulcerata, lasa cicatrice
- **nodulul**- formatiune > 1 cm, cu consistenta mai dura si localizare mai profunda decat tuberculul
- **tumorile cutanate**-formatiuni > 2 cm, care intereseaza toate straturile tegumentului si pot depasi limita pielii

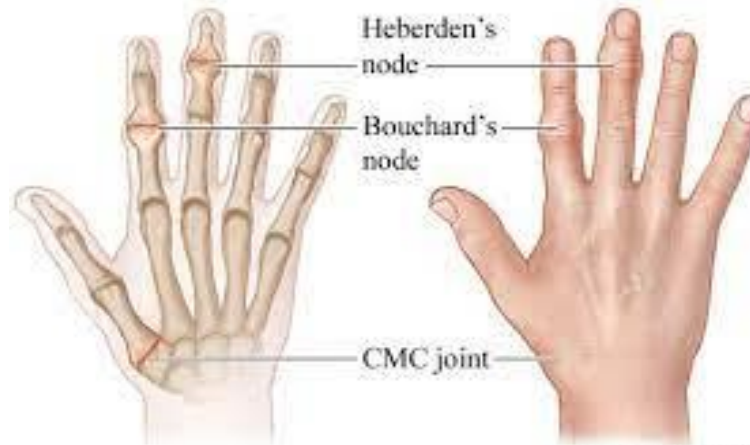
**Papule si
placi: de la
dermografism,
la urticarie,
purpura
vasculara si
psoriazis**



Noduli

- **clasic-eritem nodos**=noduli dermoepidermici fermi, 1-3 cm, durerosi, culoare rosie, apoi violacee spre maroniu, cu localizare simetrica; se resorb spontan, fara a lasa cicatrice
- Forme particulare:
 - noduli Osler - noduli de 1-3 mm, eritematosi, durerosi, localizati in pulpa degetelor, palme/plante; in endocardita bacteriana
 - tofi gutosi - noduli de dimensiuni variate, culoare albicioasa, consistenta dura, nedurerosi, localizati la nivelul pavilionului urechii, cotului si al articulatiilor degetelor
 - xantoamele -apar pe fetele de extensie ale membrelor
- noduli juxtaarticulari-excrescente osoase-Heberden, Bouchard

Noduli: de la eritem nodos clasic, la noduli Osler, xantoame, tofi gutosi si noduli Heberden si Bouchard



Leziuni cutanate cu continut lichid

- vezicula- proeminenta, 1-5 mm, cu continut clar; eruptia veziculoasa se poate acoperi ulterior de crusta hematica/melicerica
 - localizata: herpes simplex, zoster
 - generalizata: varicela
- eczema-eruptie veziculoasa, pruriginoasa, care formeaza placi; evolueaza in pusee; 2 tipuri: constitutională sau atopica si alergica sau de contact
- bula sau flictena- proeminenta intre 5 mm-2 cm, respectiv >2 cm; frecvent in arsuri termice sau chimice
- pustula-proeminenta de diferite marimi; continut purulent; apare in infectii

**Leziuni cu
continut lichid:
de la herpes
labial, zoster, la
varicela,
impetigo,
eczema,
pemfigus**



Leziuni primare de cauza vasculara

- teleangiectazii-dilatatii ale vaselor mici tegumentare
- angioame- tumori vasculare de diferite forme și dimensiuni



Leziuni cutanate secundare

Leziuni secundare prin pierdere de substanta

- escoriatia- pierdere de substanta superficiala; nu lasa cicatrice
- fisura-pierdere de substanta de forma lineara
- eroziune- pierdere de substanta mai profunda decat escoriatia; nu lasa cicatrice
- exulceratia- pierdere de substanta care afecteaza tot epidermul, inclusiv membrana bazala; lasa cicatrice
- ulceratia- pierdere de substanta care intereseaza tegumentul în întregime
 - venoasa-ulcerul varicos
 - arteriala-ischemie periferica cronica
 - Mal perforant plantar in DZ

**Leziuni
secundare prin
pierdere de
substanta: de
la mal
perforans, la
ulcere venoase
si arteriale**



Leziuni secundare prin productii superficiale cutanate

- scuama-„solz”, erupție eritemato-scoamoasă; în micoze, psoriasis, lupus discoid
- crusta- depozit produs prin coagularea și uscarea unor extravazări; crusta hematică sau melicerică
- keratoze, keratodermii- hiperplazia delimitată/difuză strat cornos:
 - veruci
 - palmo-plantară
 - ihtioza



Leziuni secundare prin productii superficiale cutanate: de la pitiriazis versicolor, la eritrasma, lupus discoid, veruci, keratoderma blenoragicum, ihtioza

Leziunile cutanate secundare cicatriciale

- cicatricea- tesut conjunctiv fibros care uneste marginile unei solutii de continuitate tegumentare profunde dermo-hipodermice; tegumentele supraiacente sunt atrofile
- atrofiile cutanate-subtiere cutanata cu pierderea elasticitatii:
 - atrofia cutanata senila
 - vergeturi
- sclerozele cutanate- leziune secundara cicatriceala cu indurarea pielii si a tesutului subcutanat:
 - localizata
 - generalizata

Leziunile cutanate secundare cicatriciale: de la cicatrice normala, la cheloida, vergeturi si vergeturi rosii-violacee, sclerodermie “en coup de sabre”, sclerodermie generalizata



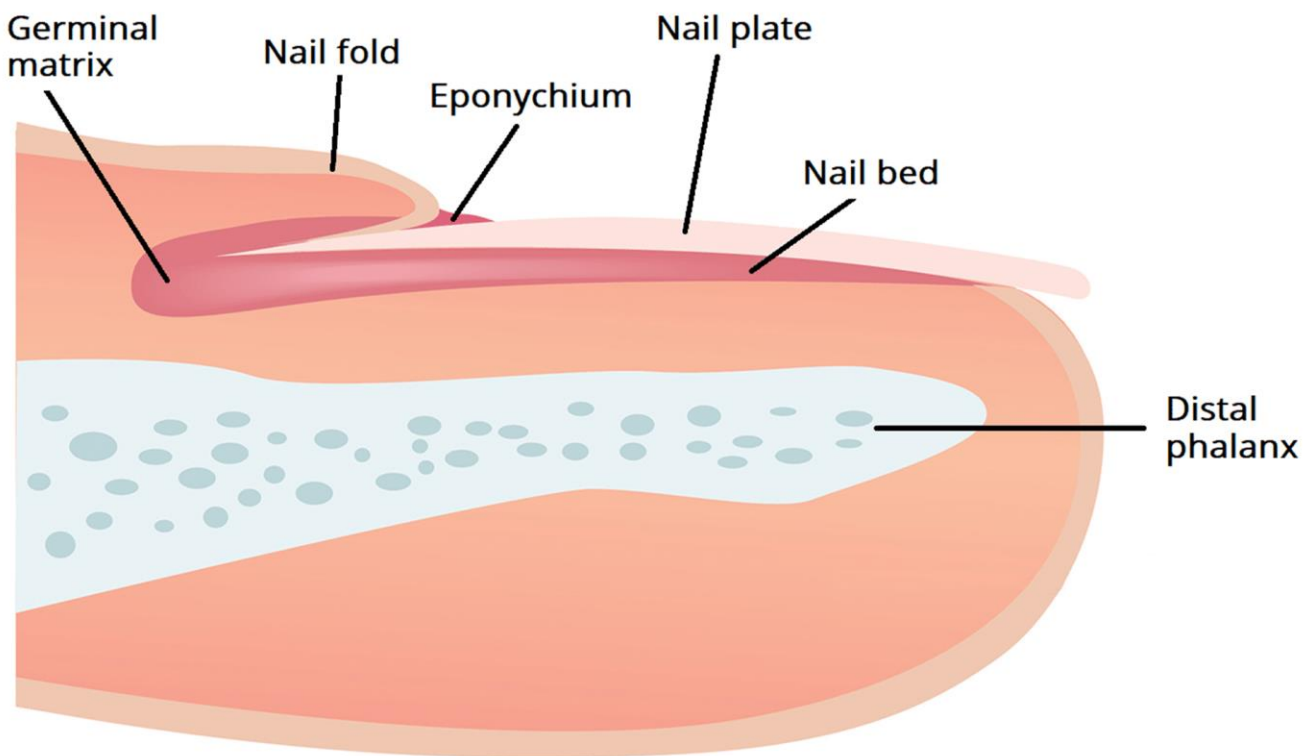
Leziunile cutanate secundare de cauza hemoragica

- petesia- macula rosie-violacee, 1-3 mm; nu dispare la vitropresiune
- purpura-petesii confluate; cauza vasculara sau trombocitara
- echimoza- pata, secundara unei hemoragii, dimensiuni si forme variabile, de culoare violacee, apoi in evolutie verzuie, apoi galben-bruna, apoi dispare
- hematomul-nodul de dimensiuni si culoare variabile, cu evolutie similar echimozei, datorat unei acumulari mari de sange în hipoderm

**Leziunile
cutanate
secundare de
cauza
hemoragica:
de la petesie,
la purpura,
echimoza,
hematom**



Unghiile= productii cornoase ale pielii, pe fața dorsala a falangelor distale ale degetelor



Modificari culoare unghie

Leuconichie-
hipoalbuminemie



Unghia galbena-
psoriazis

Hemoragie in aschie-
endocardita infectioasa



Modificari forma si consistenta unghie(1)

Hipocratism digital=unghiile “in sticla de ceasornic”

- pulmonare:
 - bronsiectazii
 - abcese
 - fibroze
 - cancer pulmonar
- cardiace:
 - endocardita bacteriana infectioasa
 - cardiopatii congenitale cianogene
- digestive:
 - hepatite cronice
 - boala Crohn
- hematologice:
 - poliglobulii



Modificari forma si consistenta unghie(2)

onicoliza	Desprinderea nedureroasa a unghiei de pe patul unghial Cauze locale: traumatisme, psoriazis , infectii fungice , reactii alergice
pahionichie	Unghia ingrosata Cauze: congenitala, infectii unghiale, psoriazis
coilonichie	Unghii in solnita Cauze: anemie feripriva
onicoschizis	Unghie exfoliata
paronichie	Inflamatiia tesutului moale din jurul unghiei
onicogrifoza	Unghii in gheara Cauze: congenitala, traumatisme unghiale, ischemia arteriala, DZ, arsurile

Onicogrifoza



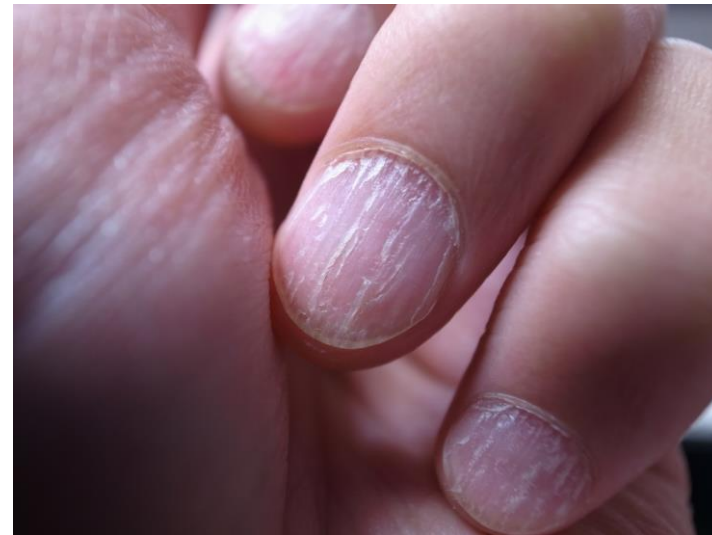
Onicoliza



Coilonichie



Onicoschizis



Semiologia glandei sebacee

- Seboree:
 - **pubertate**, menstruatie, sarcina, menopauza, hipercorticism, boala Parkinson
- Chist sebaceu:
 - formatiune bine delimitata, nedureroasa, consistenta pastoasa, aderenta la planurile superficiale, mobila pe planurile profunde, cu punct negru central- orificiul glandei sebacee; la compresie- substanta galben-albicioasa cu miros specific
- Hidradenita supurativa:
 - supuratie gl sebacee mai ales axilare- formatiune foarte dureroasa, aderenta de planurile profunde si superficiale, fluctuenta; tegumente supraiacente- roșii si calde
- Rinofima:
 - hipertrofie a glandelor sebacee ale pielii nasului
 - alcoolici, bronsitici, batrani



Chist sebaceu



Hidradenita supurativa



Stage 1

Stage 2

Stage 3

Semiologia glandei sudoripare-modificari calitative ale secretiei sudoripare

Cromhidroza	secretie sudorale colorata cauza genetica sau consecința eliminarii unor substanțe
Osmohidroza	transpiratia cu miros specific, patrunzator, care nu este influentata de igiena corporala cauza genetica sau de eliminare a unor substante cu miros intens, chiar de origine alimentara cum este ceapa sau usturoiul
Cresterea concentratie de sodiu si clor	determina formare de depozite albicioase persistente la periferia zonei transpirate in toate cazurile de hipersudoratie prelungita in afara hipersudoratiei poate fi prezenta in mucoviscidoza-duce la dezechilibre hidroelectrolitice

Semiologia glandei sudoripare-modificari cantitative ale secretiei sudoripare

- Anhidroza:

- localizata:

- fata- Sindromul Claude – Bernard – Horner
- jumatatea inferioare corp - DZ

- generalizata:

- sclerodermie



- Hiperhidroza:

- localizata:

- fata: emotii, frica,
- hemifata: migrena
- axila: tulburari endocrine gonadale
- membre: Raynaud, acrocianoza

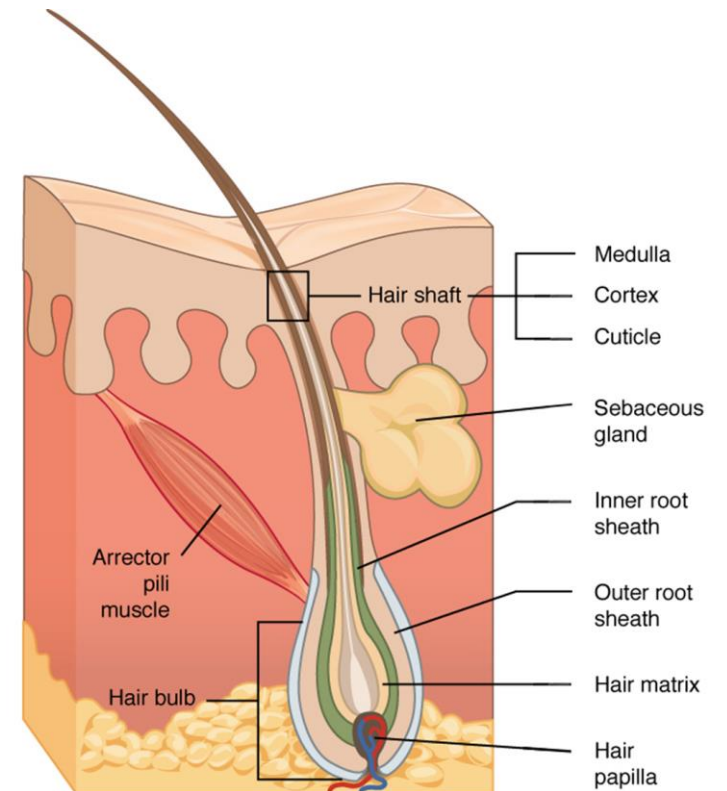
- generalizata:

- calda: boli febrile, hipertiroidie, efort fizic, sarcina, obezitate, acidoza, intoxicatii
- rece: edem pulomar acut, IMA, soc de diverse etiologii inclusiv hemoragic

Semiologia par

- parul-productie cornoasa influentata de factori genetici si hormonal
- pilozitate primara- comuna ambelor sexe
- pilozitate secundara-comuna ambelor sexe, dar cu particularitati legate de sex
- pilozitatea tertiara- specifica sexului masculin, dependenta de testosteron

Lanugo



Semiologia parului-modificari cantitative

• **Hipertricoza:**

- congenitale:
 - generalizate: “omul caine”, “omul maimuta”
 - localizate: hipertricoza pavilion ureche, nazala, presternala
- dobandite:
 - posttraumatice
 - postmedicamentoase
 - posttromboflebita
 - dispozitie faciala temporo-mandibulara-porfirie cutanata tardiva
 - dispozitie dorsala,fata-cancere bronsice, stomac, rect

• **Hipotricicoza:**

- calvitie
- alopecie:
 - difuza
 - circumscrisa:
 - axilara-ciroza hepatica
 - “in luminisuri”- lupus
 - jumatarea externa a sprancenelor-mixedem

Hipertricoze



Hirsutism= hipertricoza cu areal depasit pentru varsta si sexul respectiv

- menopauza
- castrarea chirurgicala
- afectiuni suprarenale – Cushing, tumori, hiperplazii
- afectiuni ovariene – ovare polichistice, tumori
- medicamente –androgeni, spironolactona, anticonceptionale
- manifestare paraneoplazica - cancer pulmonar, pancreatic, colon
- idiopatic secundar unei hipersensibilitati la hormonii adrogeni



Hipotricoze



Semiologia parului-modificari calitative

- canitie-albire prematura: in boala Graves-Basedow, Cushing, soc psihic
- peri negri grosi-pilozitatea epicraniana „intinereste”: in cancer gastric
- par friabil si rar-lupus



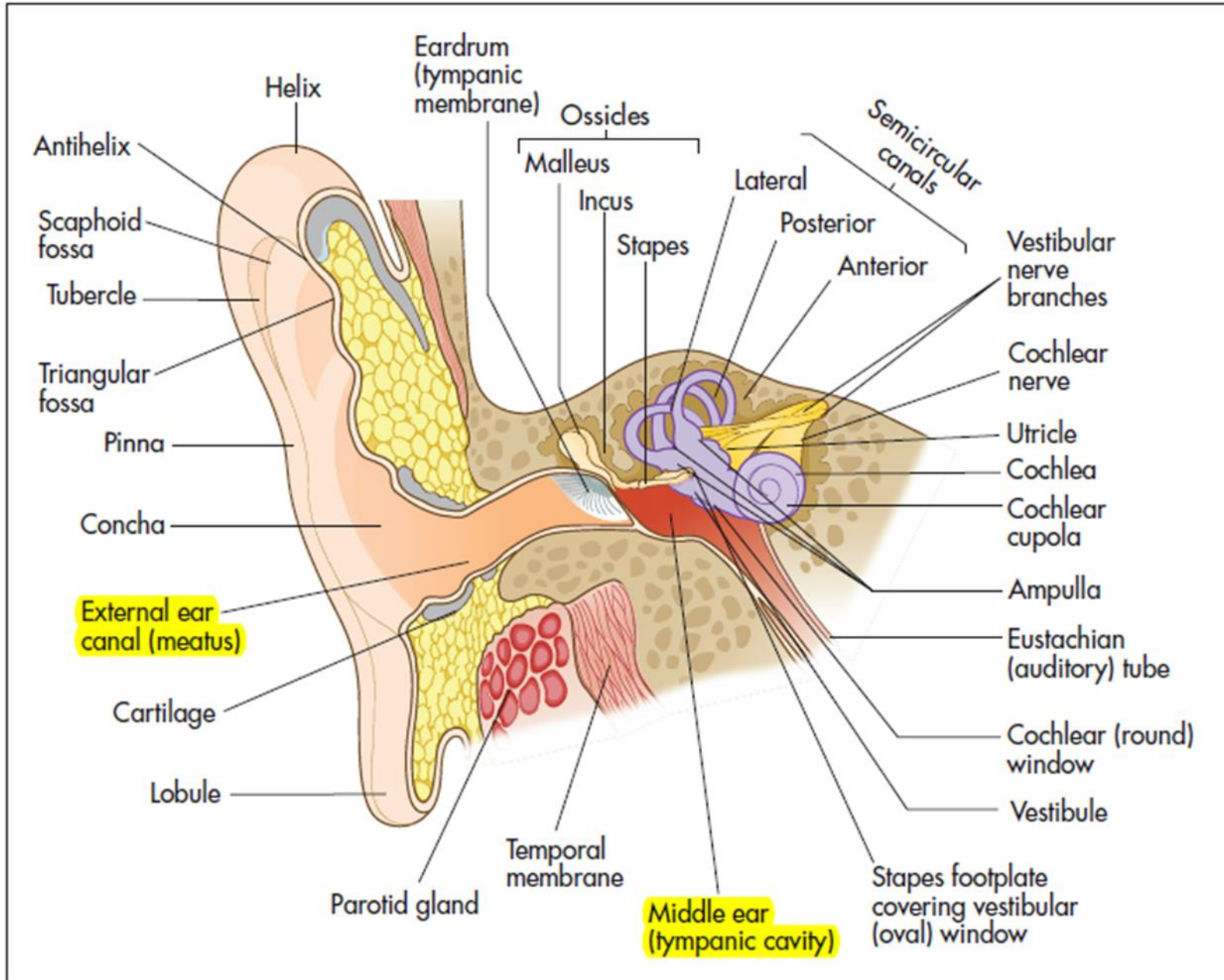
SEMILOGIE
ORL=ANAMNEZA
SI EXAMEN
CLINIC

URECHE

NAS SI SINUSURI

CAVITATE BUCALA SI GAT

URECHEA



SIMPTOME

Otalgie

Otoree

Prurit

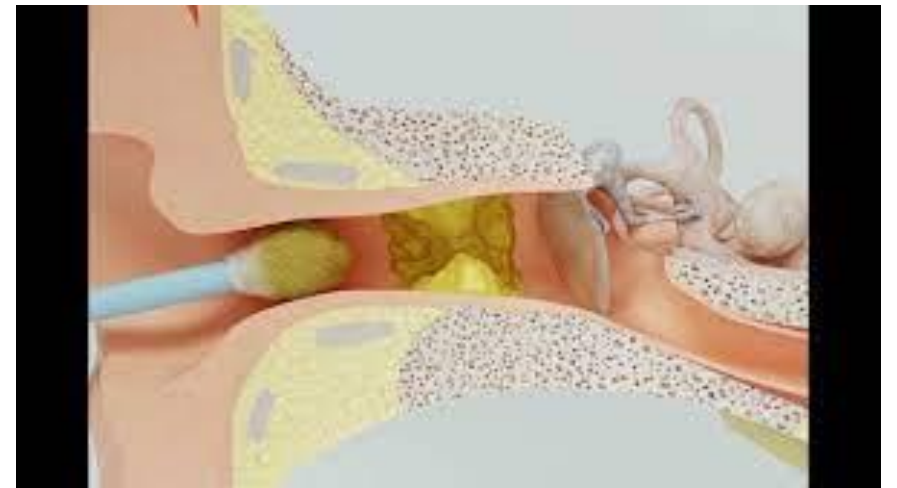
Surditate

Vertij

Tinitus

Urechea externa

- Prurit/ Eritem/ Otalgia/Otoree
 - Otita externa
- Traumatisme/ boli de cartilaj
- Otoree cronica
 - faze avansate asociat cu surditate
- Dop de cerumen
 - surditate



Inspectie si palpare

- **Inspectie**-pavilionul urechii si meatul auditiv

- cicatrici
- edem/ inflamatie
- otoree
- tofi gutosi



- **Palpare**-pavilion ureche

- edem
- noduli
- tractiune



Urechea medie-simptome si otoscopie

- Infectie
 - otalgie
 - otoree purulenta
- Otoscleroza
 - surditate
- Tumori
 - surditate

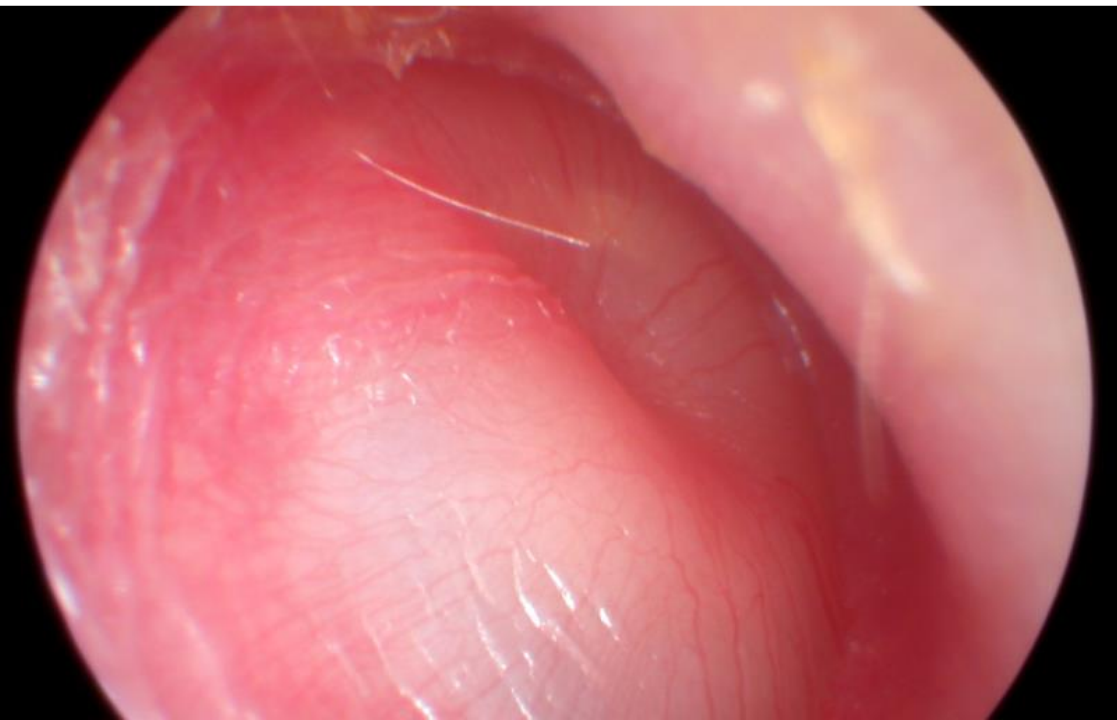
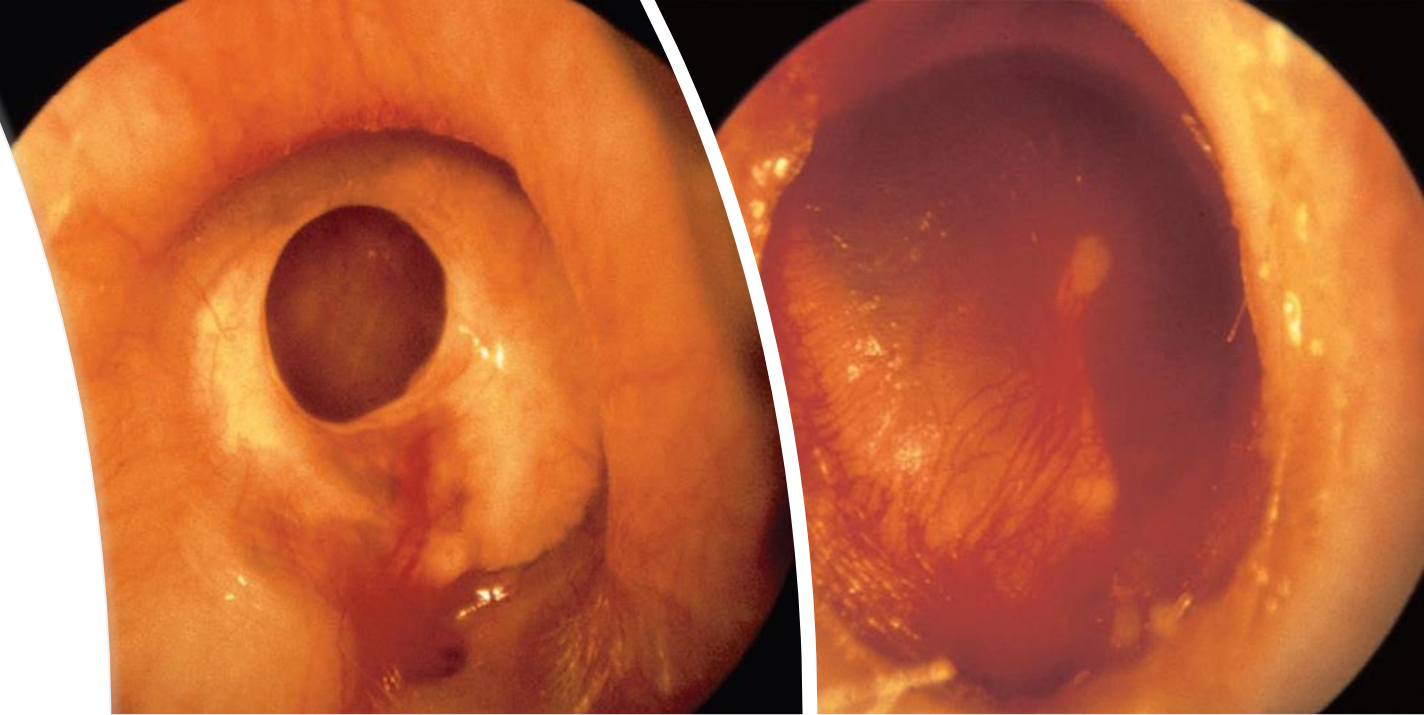


Otoscopia

- ambele urechi
- utila in investigarea simptomelor legate de ureche/echilibru, dar si in traumatisme craniene
- **la copii-in infectii respiratorii**

Otoscopie

- Membrana timpanica
 - culoare
 - transparenta
 - hiperemie
 - protruzii/ retractii
 - perforatie



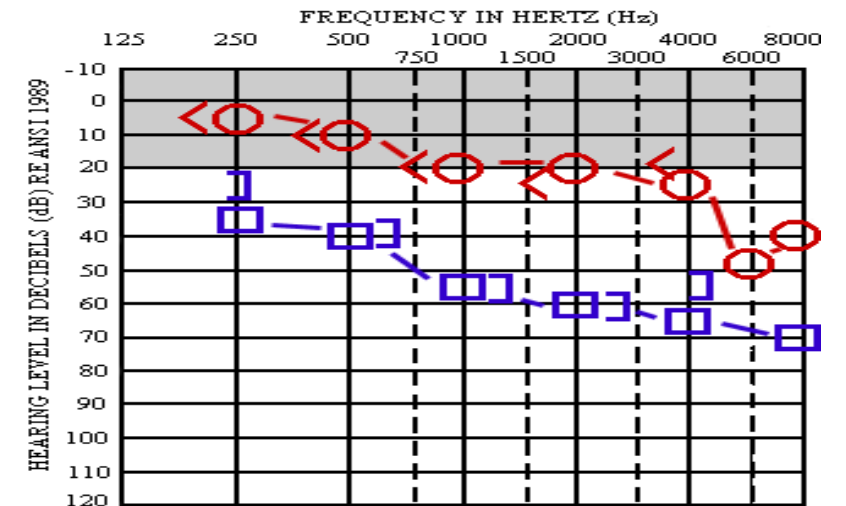
Urechea interna-simptome si testare auz

• Simptome

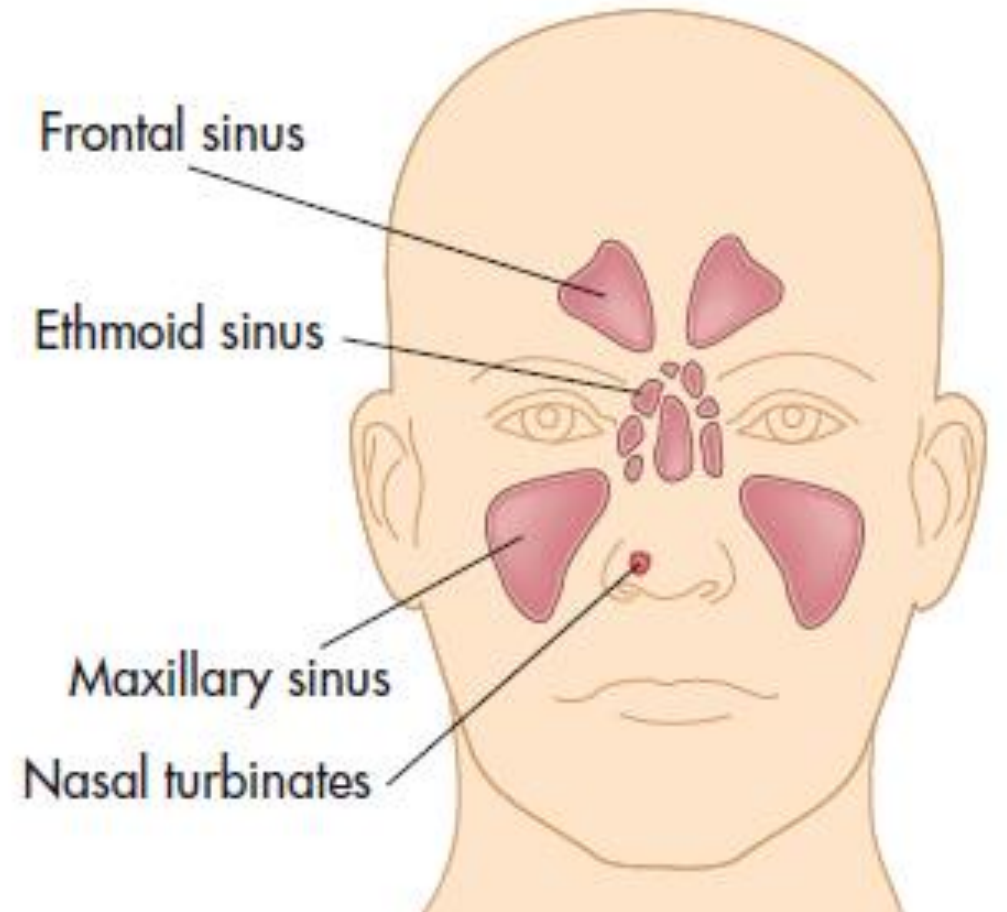
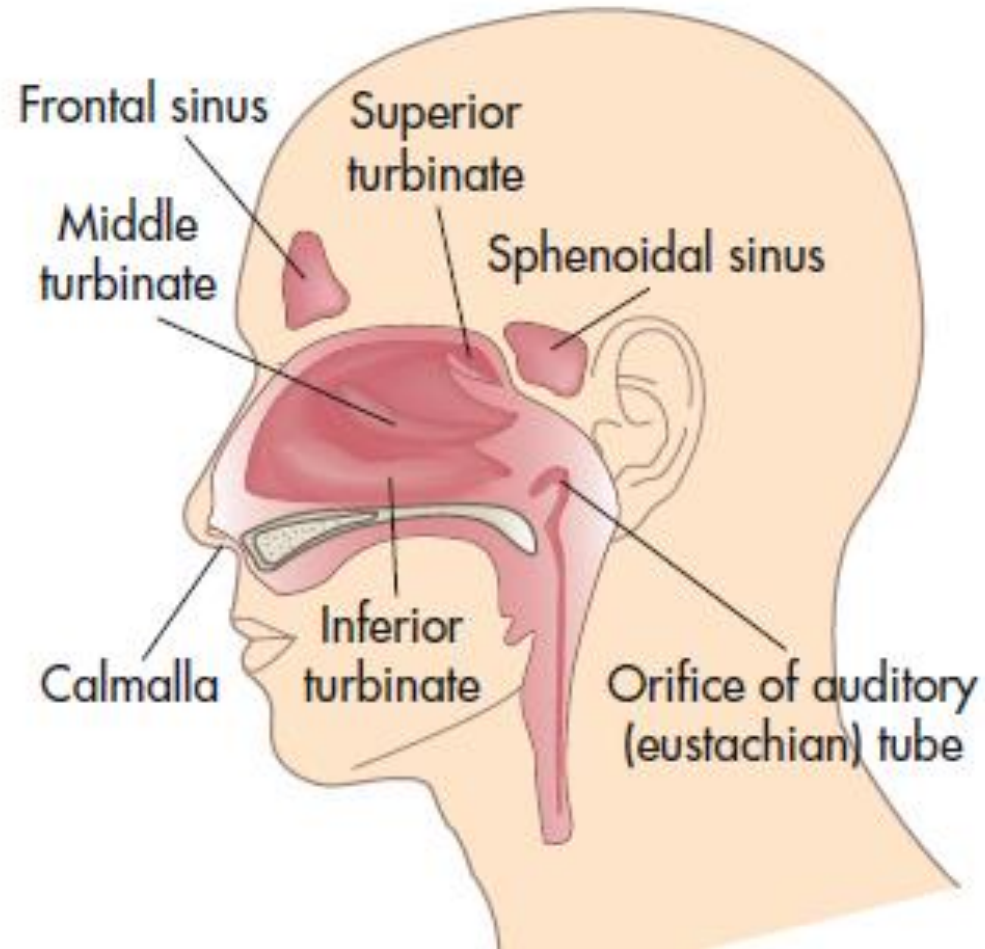
- **Surditate**
 - **de conducere**
 - pacientii isi aud vocea
 - de obicei vorbesc încet
 - **de perceptie**
 - pacientii nu isi aud vocea
 - de obicei vorbesc tare
- Vertij
- Tinitus

• Testare auz

- cuvinte soptite in ureche
- cu urechea contralaterala ocluzata
- Audiometrie



NASUL si SINUSURILE



Simptome

- Obstructie nazala: corp strain, deviatii sept, infectie
- Rinoree: alergii, infectii
- Epistaxis: alergii, infectii, traumatisme; dar si puseu HTA, tulburari coagulare
- Tulburari miros: anosmie/hiposmie/parosmia...
- Eventual simptome asociate: cefalee, stranut, tuse

Examinare: Inspectie, palpate, testare miros

INSPECTIE

- leziuni cutanate
- deformari
- edem periorbital
- narine

PALPARE

- oase nazale
- sensibilitate la presiune asupra punctelor sinusale
- obstructie narinara



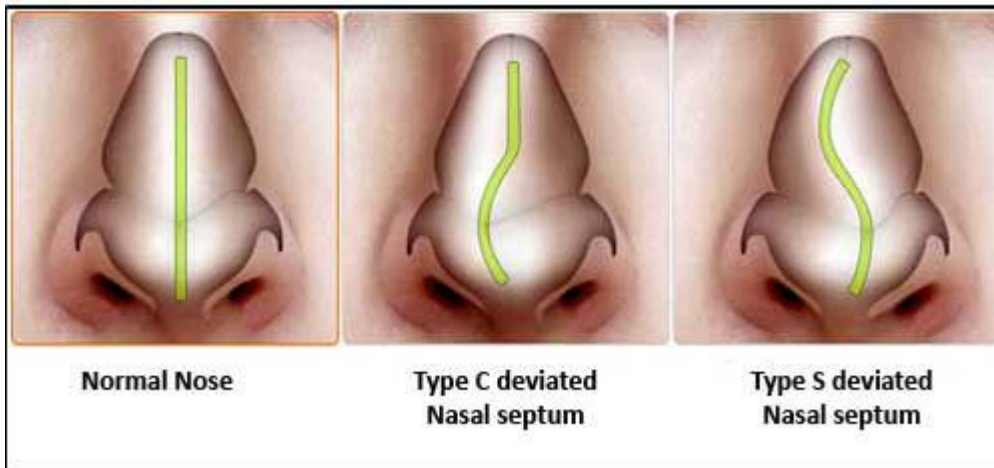
A

© 2004 American College of Physicians



EXAMINARE

- CU SPECULUM:
 - Deviatie/perforatie de sept nazal
 - Culoarea mucoasei
 - Sangerare/ edem/ exsudat
 - Polipi
 - Corpi straini
 - Pete vasculare



SINUZITA ACUTA

- Congestie nazala
- Stranut
- Durere faciala
- Cefalee (agravata de aplecarea in fata)
- Rinoree purulenta
- Tuse

- **COMPLICATII** ale sinuzitei acute bacteriene:
 - celulită orbitala/meningita/tromboza de sinus cavernos/abcese cerebrale/osteomielite a oaselor sinusale
- **SEMNE DE ALARMA:**
 - edem periorbital/modificari ale acuitatii vizuale/modificari in statusul mental



SINUZITA CRONICA

- Congestie sinusala
- Rinoree posterioare
- Tuse
- Cefalee
- Respirație urat mirositoare

Causes of chronic sinusitis

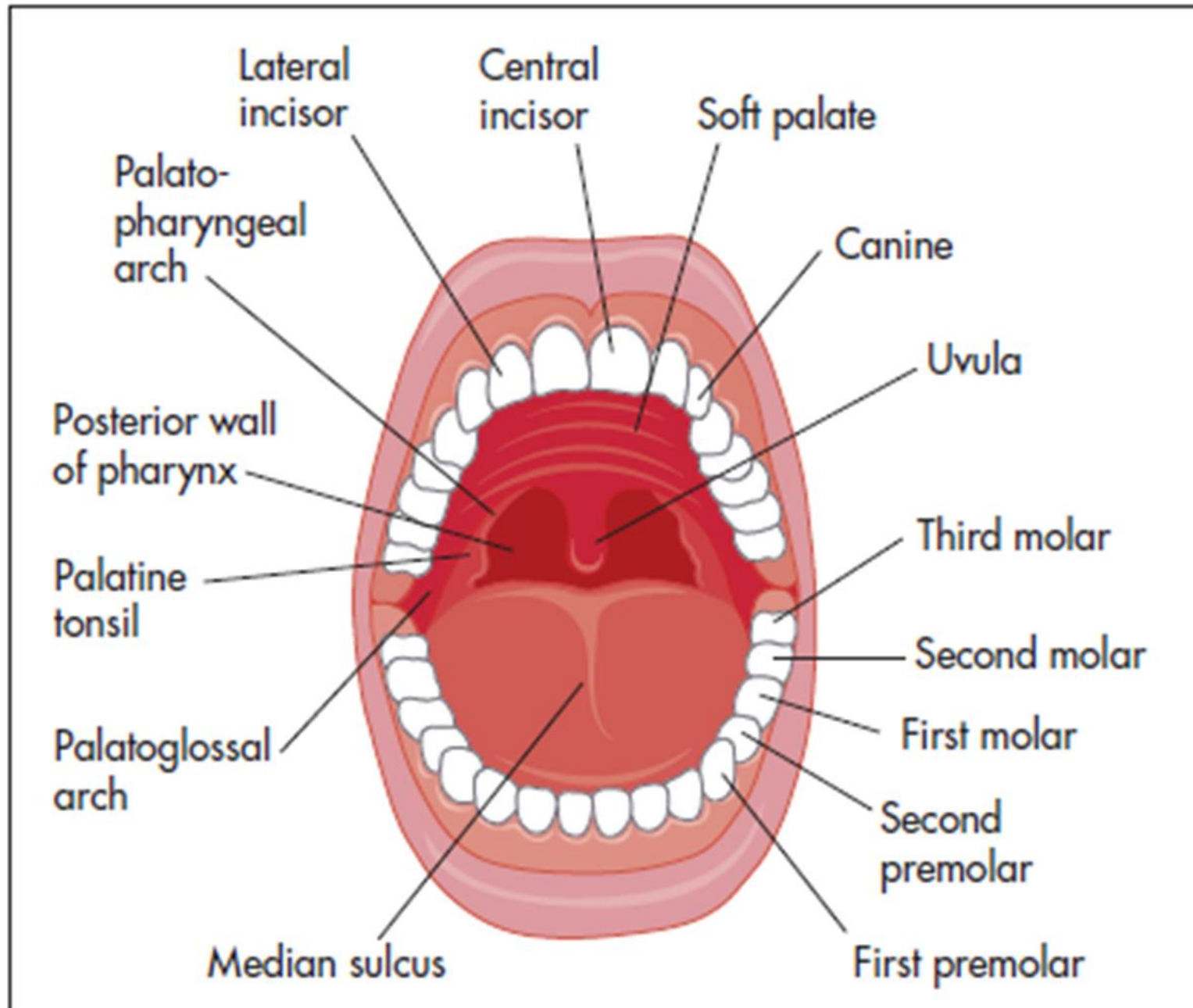
- Common cold or flu
- Tooth infection
- Allergic rhinitis
- Asthma
- Unhealthy lifestyle (i.e. smoking)
- Inborn conditions, or growth



When sinusitis is persistent and lasts for longer than twelve weeks, then it is considered to be chronic.



CAVITATEA BUCALA si GATUL



Simptome

- Durere:
 - Dentitia !!
 - durere la miscare: articulatia temporomandibulara
 - durere cardiaca iradiata in mandibula
 - asocierea cu deglutitia
- Disfagie: solide si/sau lichide, asociere cu deglutitie
- Disfonie
- Hemoragie: cavitate bucala/hemoptzie/hematemeza
- Xerostomie: radioterapie locala, medicamente, sd Sjogren
- Prezenta unor leziuni

**Inspectie
cavitate
bucala: de la
afte, la
paradontoza,
hipertrofie
gingivala,
petesii, tumori**



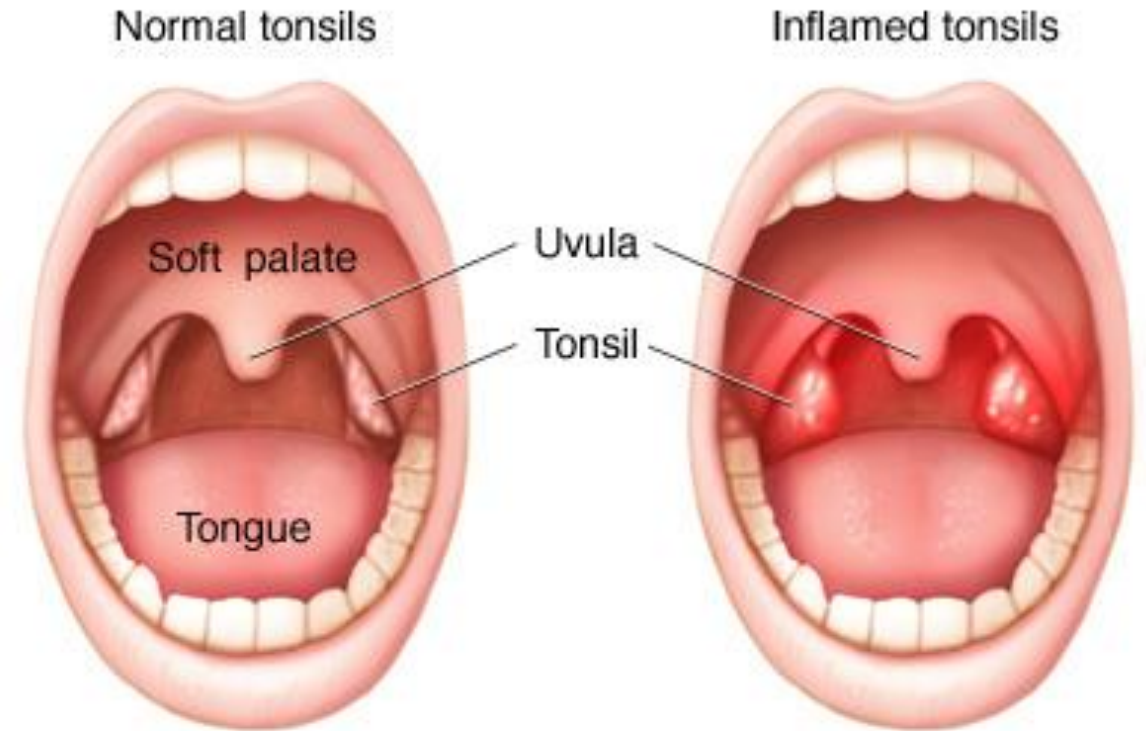


**Inspectie
limba:** de la
macroglosie, la
limba
depapilata,
glosita, herpes
simplex, sifilis,
candidoza,
tumori

Examinare faringe, amigdale

- INSPECTIE

- FARINGE (Aaaaa...)
- AMIGDALE
 - Dimensiune (infectii/ limfoame)
 - Culoare
 - Secretie/ puroi



MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

PALPARE:

- daca exista leziuni evidente
- adenopatii
- glande salivare majore

FARINGITA/FARINGOAMIGDALITA



EPIGLOTITA=URGENTA MEDICALA!!

- Durere in gat
- Odinofagie
- Febra
- Secretii
- ± Stridor

