

Tableau clinique

Globus pharyngé

Informations de la SSORL pour les patientes et patients

Le «globus pharyngé» est défini par une sensation de boule dans la gorge qui se manifeste indépendamment de la prise de nourriture. Il survient chez 21,5 – 46% des adultes sains, un peu plus souvent chez les femmes. Il n'est que rarement le signe d'une pathologie grave.

Les causes de cette sensation sont diverses et il n'existe pas toujours de rapport certain entre un résultat et la sensation de pression. Les causes les plus fréquentes sont la sécheresse des muqueuses et des tensions au niveau du cou, ainsi que le mauvais usage de la voix ou une maladie de reflux. Les causes plus rares incluent un trouble moteur de l'œsophage ainsi que des infections chroniques des muqueuses. Dans de très rares cas, la sensation de globus est due à des masses bénignes ou malignes au niveau de la tête et du cou.

Diagnostic

Le recueil détaillé des antécédents médicaux constitue le point de départ du diagnostic et prépare le terrain pour d'autres examens qui peuvent fortement varier au cas par cas en raison des causes diverses.

Un examen oto-rhino-laryngologique approfondi avec endoscopie de la gorge est d'abord réalisé. Celui-ci peut avoir lieu sous anesthésie locale si nécessaire. En présence de signes d'un trouble de la voix et/ou de la déglutition, un examen par un/une spécialiste en phoniatrie est effectué. Dans certains cas, une imagerie par échographie, scanner(CT) ou résonance magnétique(IRM), ainsi qu'un examen radiologique spécifique de la déglutition peuvent être pertinents en complément. Il arrive parfois que des prélèvements soient effectués ou qu'une nouvelle endoscopie soit réalisée sous anesthésie.



Si l'interrogatoire éveille une suspicion de maladie de reflux ou de troubles moteurs de l'œsophage, un examen gastroentérologique est préconisé.

Traitement

En raison des causes diverses du globus pharyngé, le traitement varie d'un cas à l'autre.

En présence de muqueuses sèches, l'humidification par inhalation et l'augmentation de l'hydratation occupent le premier plan. En fonction de l'agent pathogène, les infections sont traitées par rinçage ou par des médicaments. Les tensions au niveau du cou, de la colonne vertébrale et des épaules peuvent être traitées par des massages, un traitement thermique et la physiothérapie. Les maladies de reflux et les troubles moteurs de l'œsophage sont traités par des médicaments. En cas de troubles de la voix et de la déglutition, des exercices de logopédie sont prescrits. Dans les très rares cas causés par une masse, une opération est réalisée en fonction du résultat de l'examen des tissus.

