

Amygdalectomie intra vs extra-capsulaire : une étude observationnelle monocentrique

A Barrat, M Puechmaille, C Trillat, J Beaud, N Saroul, T Mom
Service d'ORL et de Chirurgie de la face et du cou, Centre Hospitalier Universitaire Clermont Ferrand

E poster numéro PC034

Objectifs

Analyser notre cohorte de patient opérés d'une amygdalectomie au CHU de Clermont-Ferrand pour comparer l'amygdalectomie intracapsulaire versus extracapsulaire sur l'évaluation post-opératoire de la douleur et la survenue d'une complication hémorragique

Matériels et Méthodes

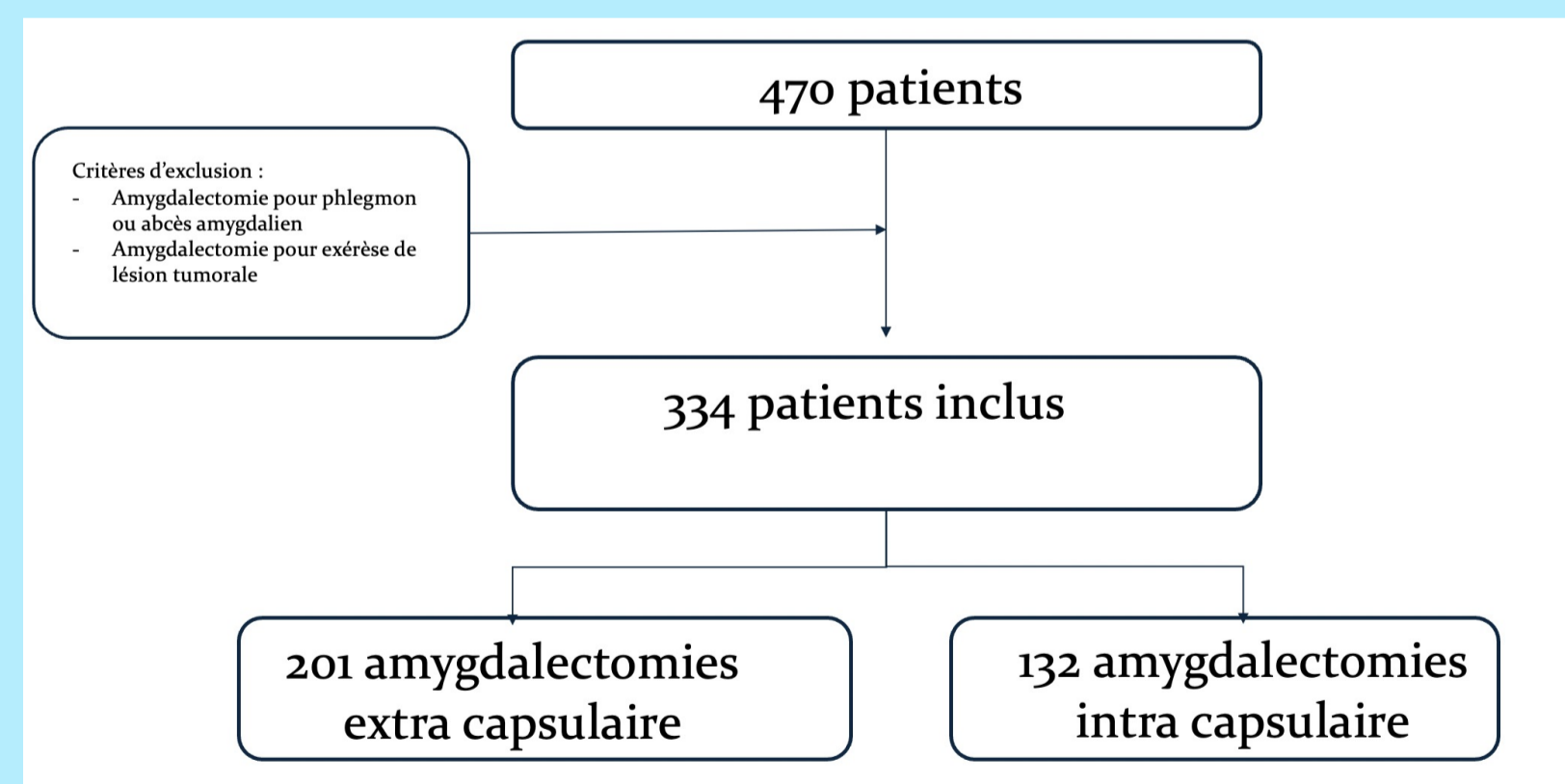
Etude observationnelle rétrospective monocentrique

Critères d'inclusion : Patients ayant bénéficié d'une amygdalectomie dans le service d'ORL du CHU de Clermont-Ferrand entre janvier 2015 et décembre 2018.

Critères d'exclusion : patient ayant bénéficié d'une amygdalectomie pour une autre étiologie que l'apnée obstructive du sommeil ou les angines à répétition

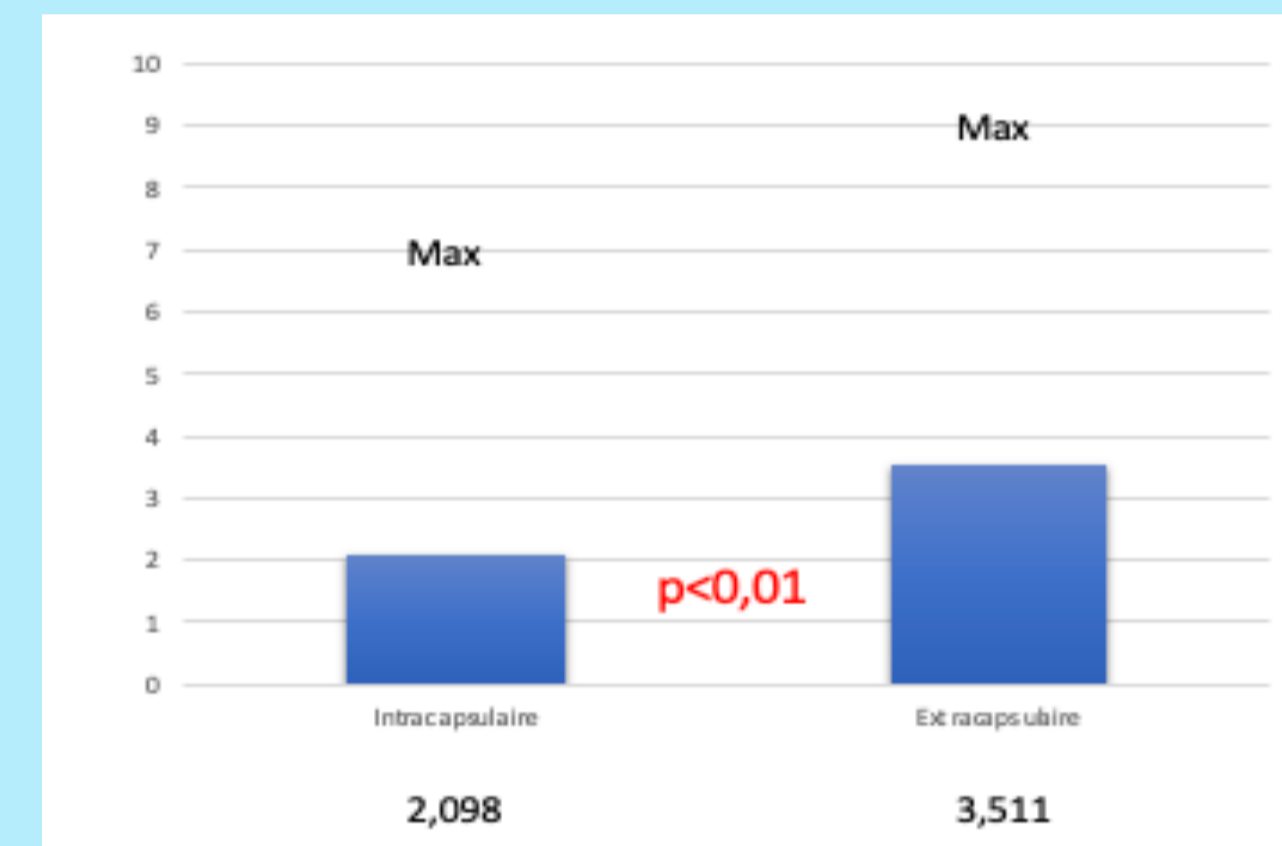
Recueil de données : âge, ATCD, indications chirurgicales, types de chirurgies réalisées (intra ou extra capsulaire), consommation d'antalgique, échelle EVA ou EVS post opératoire, hémorragie post opératoire, reprise chirurgicale.

Diagramme de Flux :

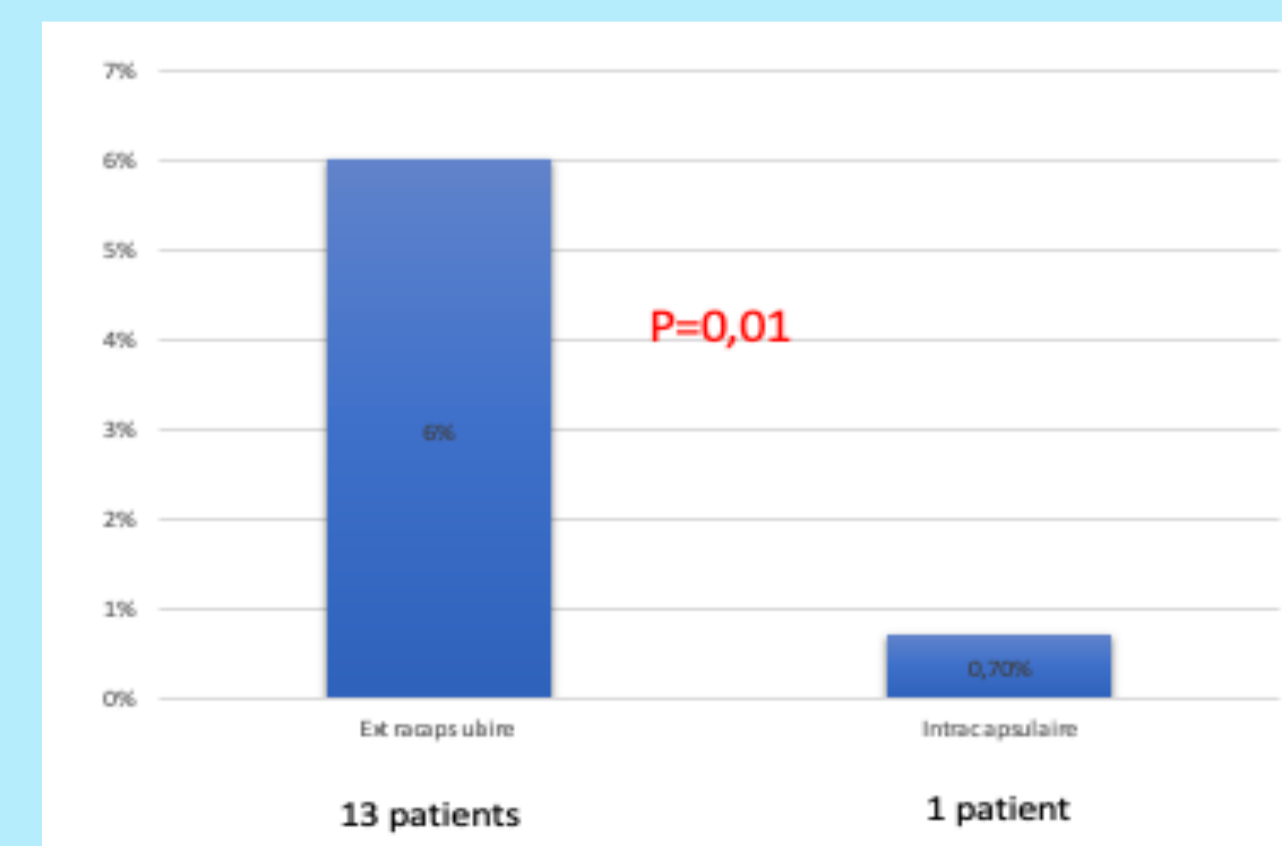


Résultats

Consommation antalgique : Comparaison des scores moyen de l'EVA/EVS post opératoire entre les groupes intra et extra-capsulaire



Survenue d'hémorragie post opératoire : Comparaison de la survenue d'une hémorragie entre les groupes intra et extra-capsulaire



Discussion

Forces : De nombreuses études comparent des techniques chirurgicales d'amygdalectomie intra capsulaire (coblation, microdébrideur..) mais très peu comparent l'amygdalectomie intra capsulaire et l'amygdalectomie extra capsulaire.

Limites : Il s'agit d'une étude rétrospective et monocentrique. Seule l'autoévaluation de la douleur a été prise en compte, il serait intéressant de prendre en compte la reprise alimentaire et la reprise d'une activité physique normale.

Conclusion

L'analyse de notre cohorte montre un bénéfice de l'amygdalectomie intra-capsulaire sur les 2 principaux critères d'évaluation post-opératoire : la douleur et la survenue d'une complication hémorragique

Cette étude ne peut qu'encourager à la pratique de cette technique même en l'absence de recommandations actuellement de la part de la SFORL.

Il faudrait poursuivre cette étude sur les résultats à long terme de cette technique notamment en termes de repousses amygdaliennes et de nécessité de ré intervention

Références

1. Pynnonen M, Brinkmeier JV, Thorne MC, Chong LY, Burton MJ. Coblation versus other surgical techniques for tonsillectomy. Cochrane ENT Group, éditeur. Cochrane Database of Systematic Reviews. 22 août 2017
2. Lee HS, Yoon HY, Jin HJ, Hwang SH. The safety and efficacy of powered intracapsular tonsillectomy in children: A meta-analysis: Powered Intracapsular Tonsillectomy. The Laryngoscope. mars 2018;128(3):732-44.
3. Kim JS, Kwon SH, Lee EJ, Yoon YJ. Can Intracapsular Tonsillectomy Be an Alternative to Classical Tonsillectomy? A Meta-analysis. Otolaryngol--head neck surg. août 2017;157(2):178-89.
4. Odhagen E, Sunnergren O, Hemlin C, Hessén Söderman AC, Ericsson E, Stalfors J. Risk of reoperation after tonsillotomy versus tonsillectomy: a population-based cohort study. Eur Arch Otorhinolaryngol. oct 2016;273(10):3263-8.