

Abstract

Le phlegmon periamygdalien (PhPA), une urgence fréquente en ORL, est étudié ici pour ses facteurs favorisant et ses variations saisonnières. Sur 100 patients inclus (âge moyen de 35,5 ans, 65 hommes/35 femmes), 35 % étaient diabétiques et 40 % étaient fumeurs. Les principaux symptômes étaient l'odynophagie (100 %), la dysphagie (80 %), la fièvre (85 %), et la voix pharyngée (67 %). La prise d'anti-inflammatoires a été notée dans 50 % des cas. La majorité des consultations (70 %) ont eu lieu en automne et en hiver, avec un lien statistiquement significatif entre la survenue de PhPA et la prise d'anti-inflammatoires ainsi que le tabagisme. Ces deux facteurs, associés à une prédominance hivernale, apparaissent comme des prédicteurs de PhPA..

**Mot-clé** phlegmon periamygdalien / Adulte /variation saisonnière/ facteurs favorisant

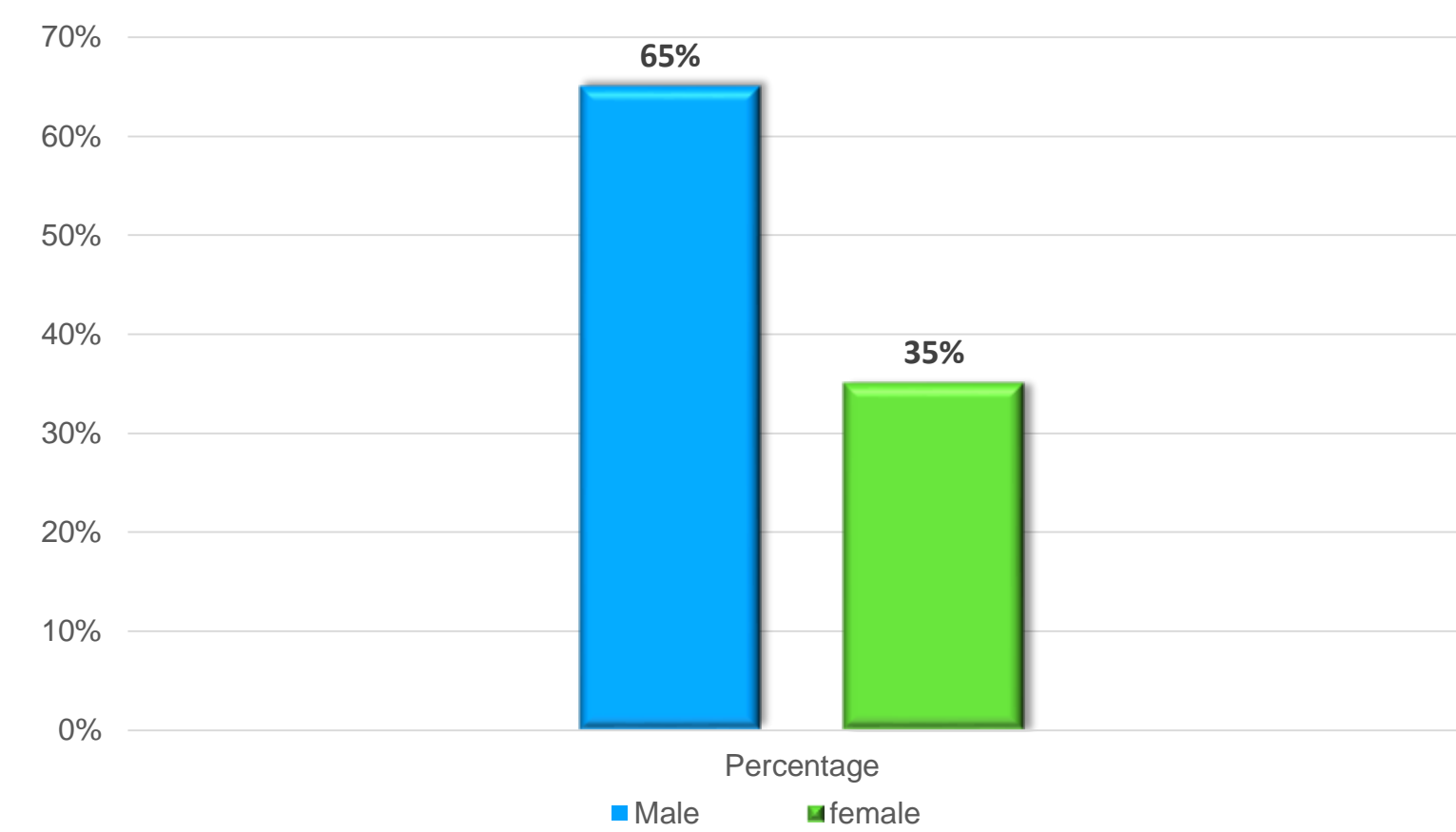


Figure 1: Répartition selon le genre

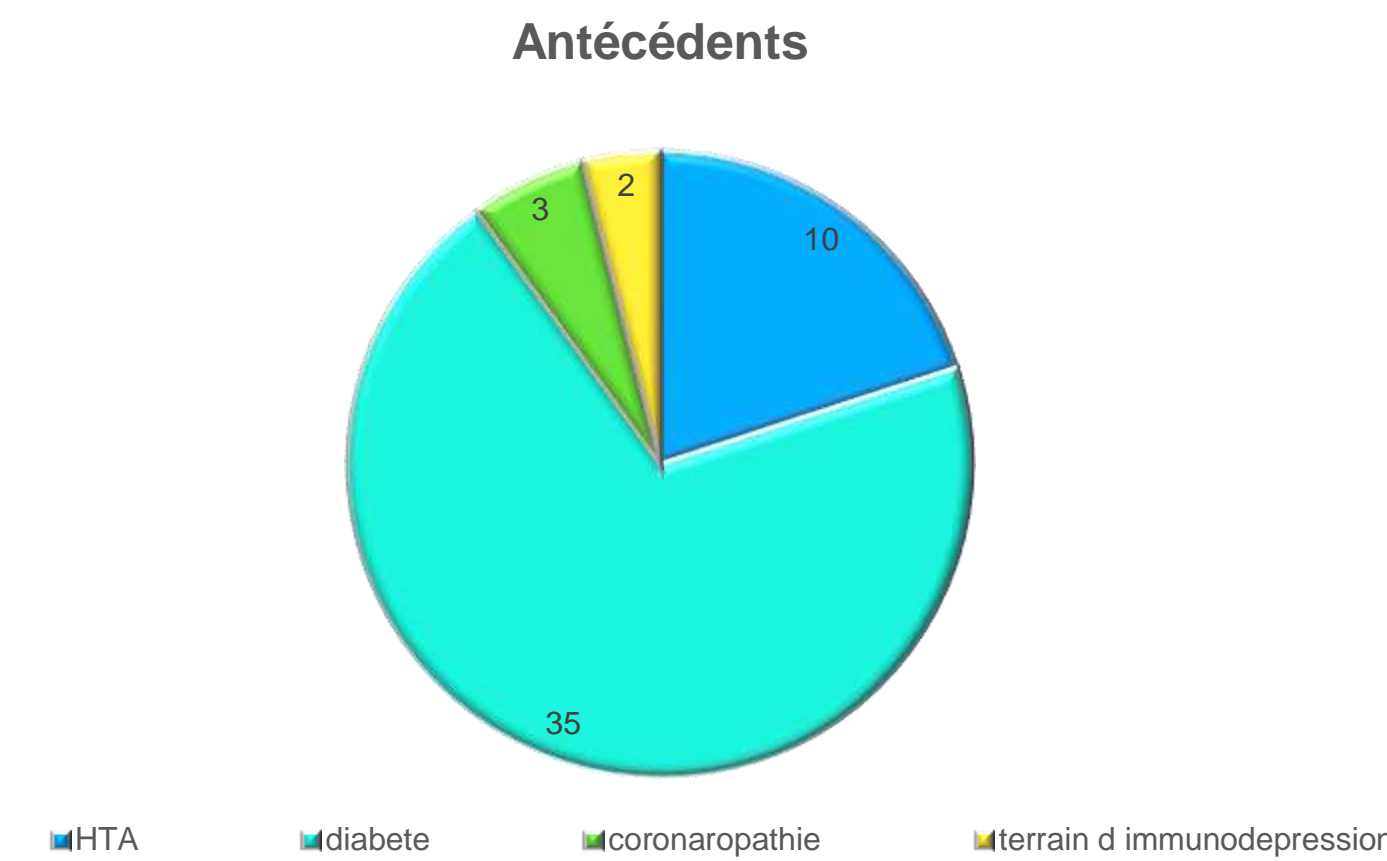


Figure 2: Répartition selon les antécédents

Résultats

- **Age moyen** de 35,5 ans avec une nette prédominance masculine (Figure 1)
- **Les antécédents** sont dominés par le diabète noté dans 35% des cas (Figure 2)
- **Le motif de consultation** : odynophagie dans 100% , dysphagie dans 80%, fièvre dans 85% des cas , une voix pharyngée dans 67% des cas et une dyspnée dans 5% des cas
- **La saison** : **hivernale dans 75 % des cas** / estivale dans 15 %des cas / printanière dans 3 % et automnale dans 7 % des cas

Tableau illustrant les résultats de l'étude multivariée des facteurs favorisant

Facteurs favorisant	Phlegmon periamygdalien	Valeur de P
<b>Prise des anti inflammatoires</b>	<b>58%</b>	<b>0,001</b>
<b>Tabac</b>	<b>47%</b>	<b>0,02</b>
Diabète	35%	0,05
Mauvais état buccodentaire	13%	0,06
Angine a répétition	8,9%	0,2

Objectifs

- Nous proposons d'étudier les facteurs influençant la survenue de phlegmon periamygdalien (PhPA) ainsi que l'impact des variations saisonnières dans sa survenue .

Conclusion

- **la prise des anti inflammatoire et le tabagisme** apparaissent comme des facteurs prédictifs de survenue de PhPA , qui semble être plus fréquente au cours de **la saison hivernale** dans notre pays ➡ **Comprendre ces variations et ces facteurs de risque peut aider à prévenir et à traiter le PhPA de manière plus efficace.**

Méthodes et Matériels

- Étude rétrospective sur une période de 5 ans (2019 -2023), colligeant 100 adultes ayant consulté pour phlegmon periamygdalien aux urgences ORL

Références

1. Blausen.com. Blausen gallery 2014. Wikiversity Journal of Medicine [Internet]. 2014 [cité 28 févr 2016]; Disponible sur: [https://en.wikiversity.org/wiki/Blausen\\_gallery\\_2014](https://en.wikiversity.org/wiki/Blausen_gallery_2014)
2. de travail de la SFORL G, Paganelli A, Khalfallah SA, Brunaud A, Constant I, Deramoudt V, et al. Recommandation de la SFORL sur les complications locorégionales des pharyngites. Annales françaises d'Oto-rhino-laryngologie et de Pathologie Cervico-faciale. 2014;131(4):211–216.
3. for the French PTA Study Group, Lepelletier D, Pinaud V, Le Conte P, Bourigault C, Asseray N, et al. Is there an association between prior anti-inflammatory drug exposure and occurrence of peritonsillar abscess (PTA)? A national multicenter prospective observational case-control study. European Journal of Clinical Microbiology & Infectious Diseases. janv 2017;36(1):57-63