

L'état de l'oreille controlatérale influence t-il le succès d'une tympanoplastie?

Yacine Moussaoui 1, Tewfik Boutiba 1, Houssemeddine Bouraba 1, Ryma Bouhdiche 1, Farid Boudjenah 1
 CHU Benimessous - Alger (Algérie)

Introduction

La pathologie de l'oreille moyenne, englobant différentes entités, constitue la principale cause de l'hypoacousie. Elle est responsable d'un retentissement sur le développement du langage et du rendement scolaire chez l'enfant et d'un inconfort avec des répercussions sur la qualité de vie chez l'adulte. La perforation séquellaire de la membrane tympanique qu'elle soit d'origine traumatique ou infectieuse constitue l'une de ces entités. La tympanoplastie type I ou myringoplastie est une procédure chirurgicale visant le traitement de la perforation de la membrane tympanique seulement en dehors de toute manipulation de la chaîne ossiculaire.

Objectifs

L'objectif de l'étude est d'évaluer le résultat anatomique en fonction de l'état de l'oreille controlatérale après une tympanoplastie de type 1 pour le traitement d'une perforation tympanique simple.

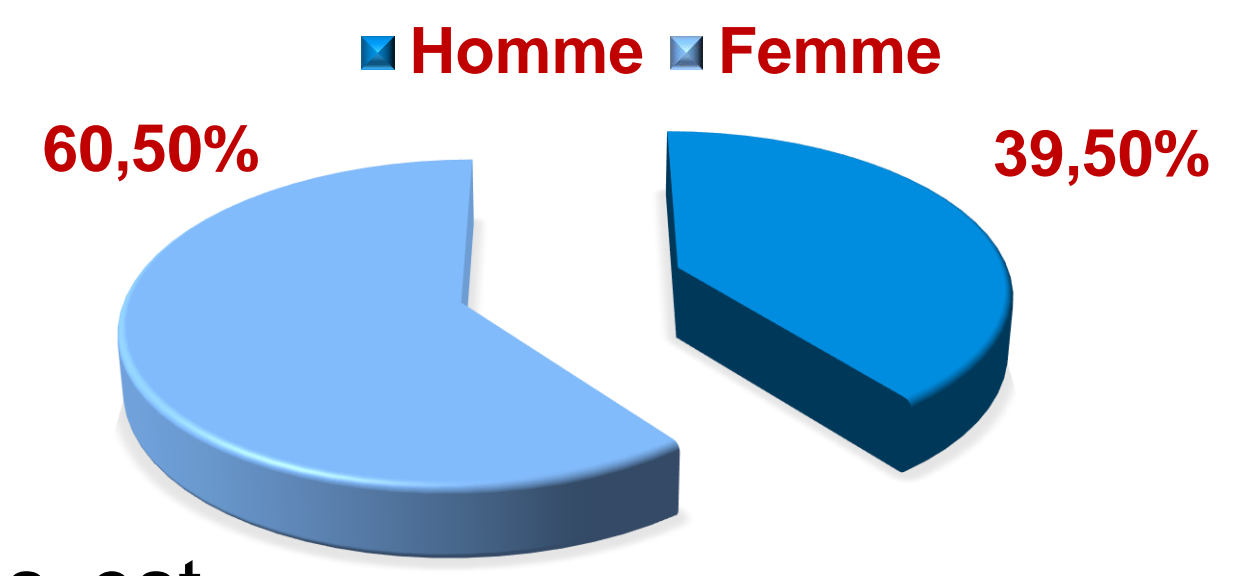
Méthodes et Matériels

Une étude descriptive, prospective a été menée de Janvier 2019 à Décembre 2021, ayant pour cible les patients chez qui le diagnostic de perforation tympanique centrale non marginale est retenu.

Résultats

86 patients ont été opérés, 43 parmi eux ont bénéficié d'une tympanoplastie de type 1 en utilisant le fascia temporalis comme matériau de greffe et 43 autres ont eu du cartilage.

La population étudiée est composée de 34 (39.5%) patients de sexe masculin et 52 (60.5%) de sexe féminin avec un sex-ratio de 0,65.



Répartition des patients selon le sexe

L'âge moyen des patients opérés est de 36,72 ans ± 14.80 ans avec des extrêmes de 10 et de 71 ans et une médiane de 38 ans.

Nous avons constaté que le taux de succès était nettement meilleur quand l'oreille controlatérale est normale avec 30 % d'échec quand l'oreille est pathologique et une différence franchement significative (p= 0.0003)

Selon certains auteurs, le succès de la chirurgie est risqué lorsque l'oreille controlatérale est pathologique, surtout si elle est atélectasiée ou perforée.

		Succès (%)	Echec (%)	P
Oreille controlatérale	Normale	45(97.8)	1(2.2)	0,0003
	Pathologique	28(70.0)	12(30.0)	

Conclusion

L'état pathologique de l'oreille controlatérale se présente comme un facteur prédictif d'échec d'une tympanoplastie de type 1.

Références

1. Caylan R, Titiz A, Falcioni M, et al. Myringoplasty in Children: Factors 157 Influencing Surgical Outcome. Otolaryngol Neck Surg. 1998;118(5):709-713. doi:10.1177/019459989811800529
2. Pinar E, Sadullahoglu K, Calli C, Oncel S. Evaluation of prognostic factors and middle ear risk index in tympanoplasty. Otolaryngol - Head Neck Surg. 2008;139(3):386-390. doi:10.1016/j.otohns.2008.05.623
3. Ophir D, Porat M, Marshak G. Myringoplasty in the Pediatric Population. Arch Otolaryngol Neck Surg. doi:10.1001/archotol.1987.01860120034003