

Introduction

L'otite moyenne chronique cholestéatomateuse (OMCC) à chaîne complète est une entité rare du fait du potentiel ostéolytique du cholestéatome.

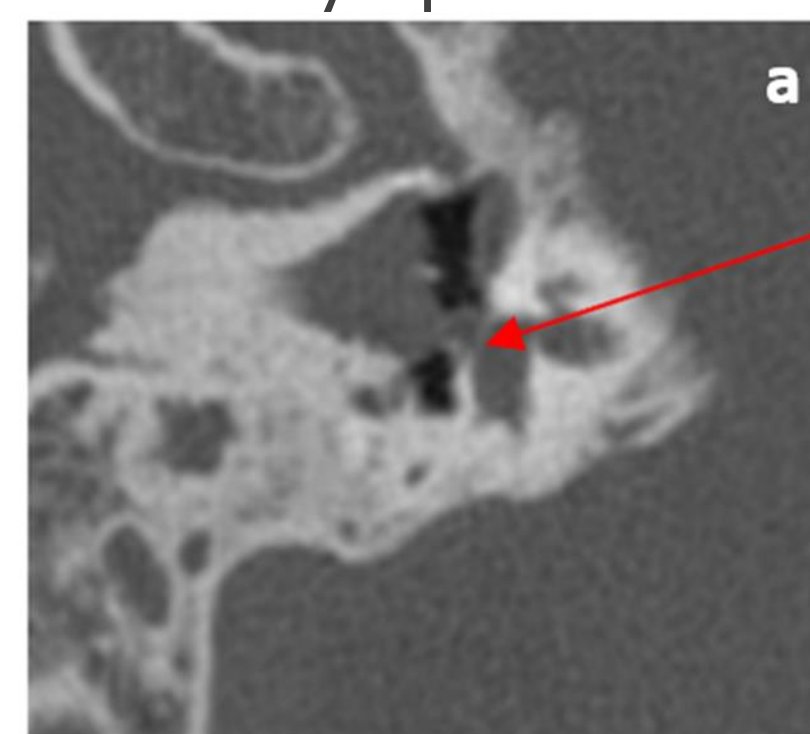


Figure a: Reconstruction axiale oblique montrant l'étrier



Figure b: Reconstruction coronale oblique montrant une articulation incudo-stapédienne intacte (« le V ossiculaire »)



Figure c: Reconstruction axiale oblique montrant une articulation incudo-malléaire intacte

Objectifs

Etudier les résultats opératoires anatomiques et fonctionnels en fonction de la conservation ou du sacrifice de la chaîne ossiculaire.

Matériels et Méthodes

- Etude rétrospective portant sur les patients opérés pour une OMCC à chaîne complète au service d'ORL de l'hôpital la Rabta entre 1994 et 2020 , confirmée par le compte rendu opératoire
- Les résultats ont été jugés sur la clinique , l'imagerie en coupe et l'audiométrie .

Résultats

- ✓ [Nombre de patients opérés pour OMCC sur la période](#) : 665
- ✓ [Nombre d'oreilles opérées pour OMCC à chaîne complète](#) : 27
- ✓ [La fréquence du cholestéatome à chaîne complète dans notre étude](#) : 4%
- ✓ [Cholestéatome de siège attic](#) : 40%
- ✓ [Stadification \(EAONO/JOS\)](#) : Stade I:12 patients, stade II : 9 patients ,stade III :5 patients , Stade IV :1 patient
- ✓ [Audiométrie pré opératoire](#) : Seuil moyen pré opératoire : Surdité de transmission : 40 db / Surdité mixte :65 db
- ✓ [Tympanoplastie en technique fermée](#) : 23 patients
- ✓ [Chaîne ossiculaire sacrifiée](#) : 16 patients ; [Chaîne ossiculaire conservée](#) : 11

Résultats

Sur les **22 patients** suivis en postopératoire (non perdus de vue), **14** explorations auditives ont été pratiqu es en postopératoire.

Tableau 1 : Résultats en fonction de la conservation ou du sacrifice de la chaîne

	Chaîne ossiculaire conservée	Chaîne ossiculaire sacrifiée	Total
Gain auditif	2	3	5
Aggravation de l'audition	3	3	6
Audition inchangée	1	2	3
Total	6	8	14

- **5 cas de cholestéatome résiduel** avec un délai moyen de 12 à 24 mois (**12** IRM) .
On a noté 3 cas de récurrence en cas de sacrifice de la chaîne et deux cas de récurrence en cas de conservation de la chaîne sans que la différence ne soit significative.
Le nombre de résiduels était supérieur chez les patients ayant eu un sacrifice de leur chaîne ossiculaire

Conclusion

- L'étude statistique dans les limites de notre étude n'a retrouvé aucun lien entre le sacrifice ou la conservation de la chaîne et les résultats fonctionnels et anatomiques ,néanmoins nous pouvons conclure à l'échelle de notre étude que la stadification semble influe sur la fréquence de la maladie résiduelle .
- Le nombre de récurrences dans les stades de cholestéatomes avancés est supérieur à celui dans les stades 1 et 2 de la classification établie par EAONO/JOS et que le pourcentage de récurrence en cas de chaîne préservée est inférieur à celui de la récurrence en cas de chaîne sacrifiée, ainsi la préservation de la chaîne n'était pas un facteur de risque de maladie résiduelle.
- Le seuil préopératoire semble influencer les résultats fonctionnels (Le seuil moyen pré opératoire et celui post opératoire variaient dans le même sens ($r=0,333 >0,05$),

Références

- 1-Marchioni D, Alicandri-Ciuffelli M, Molteni G, Villari D, Monzani D, Presutti L. Ossicular chain preservation after exclusive endoscopic transcanal tympanoplasty: preliminary experience. Otol Neurotol. juin 2011;32(4):626-31.
- 2-PONTILLO V, BARBARA F, DE ROBERTIS V, QUARANTA N. Treatment of cholesteatoma with intact ossicular chain: anatomic and functional results. Acta Otorhinolaryngol Ital. f vr 2018;38(1):61-6.