

Analyse des facteurs prédictifs de succès après myringoplastie

El Korbi A, Dakhli I, Bziouech N, Bouaziz N, Ferjaoui M, Bouatay R, Kolsi N, Harrathi K, Koubaa J.

Service d'ORL, CHU Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie.

Abstract

Objectif: Étudier les facteurs influençant le succès de la myringoplastie.

Matériel et Méthodes: Étude rétrospective de 54 patients ayant eu une myringoplastie entre 2020 et 2023. Le succès anatomique a été défini comme une membrane tympanique intacte à 6 mois.

Résultats: 80% des patients ont eu une intégration complète du greffon. L'analyse univariée a révélé que l'état de l'oreille moyenne sèche ($p=0,001$), le site de perforation central ($p=0,001$) et la localisation postérieure de la perforation ($p=0,048$) étaient des prédicteurs significatifs du succès. L'analyse multivariée n'a identifié aucun facteur indépendant lié au succès.

Conclusion: Ces résultats peuvent aider à la sélection des patients et à l'optimisation des techniques chirurgicales.

Objectifs

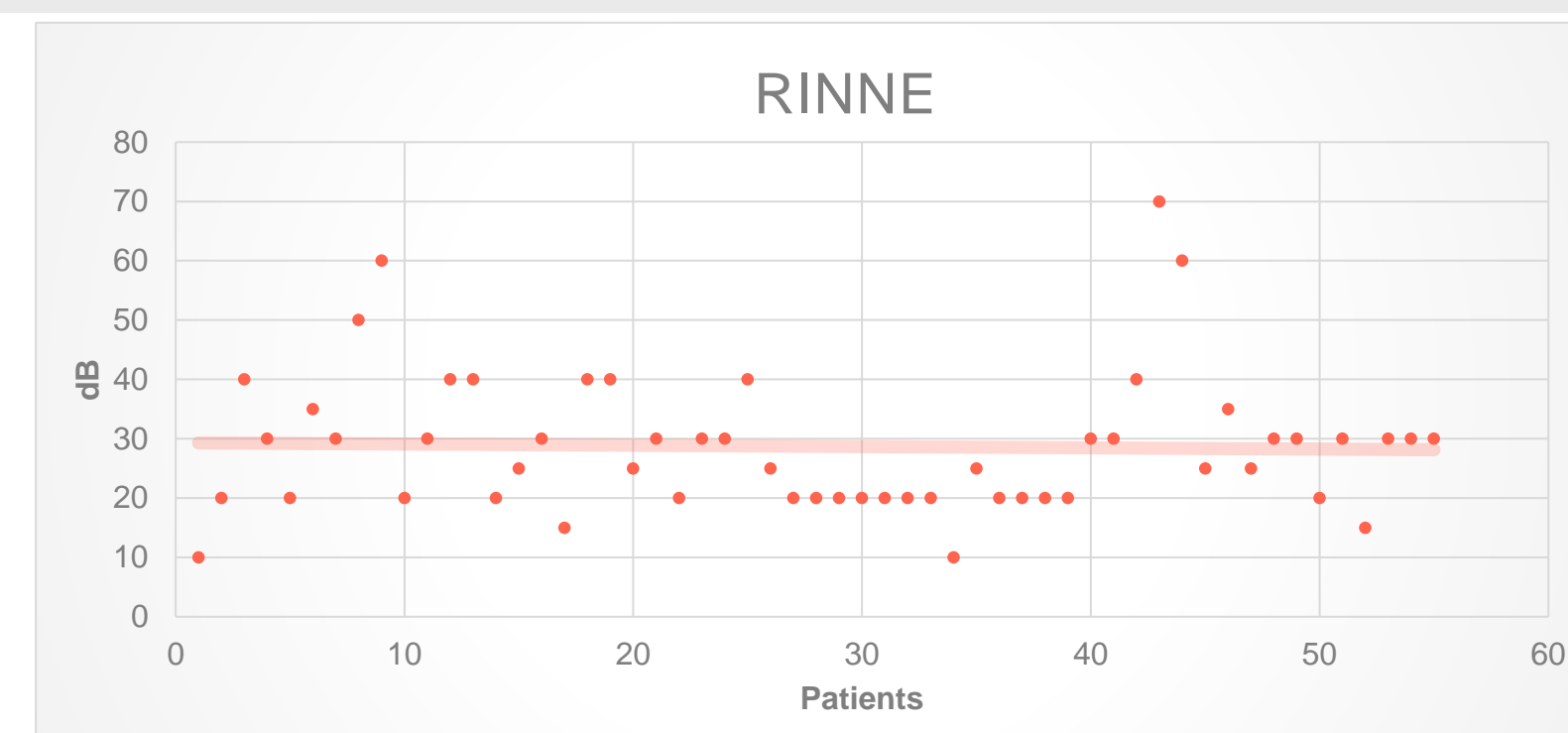
- Étudier les facteurs influençant le succès de la myringoplastie.

Méthodes et Matériels

- Étude rétrospective de 54 patients ayant eu une tympanoplastie dans notre service pendant une période de quatre ans [Janvier 2020 - Décembre 2023].
- Pour cette étude, le succès anatomique a été défini comme une membrane tympanique anatomiquement intacte 6 mois après la chirurgie.
- Analyses statistiques : programme SPSS, une étude univariée à l'aide du test Chi 2. Une régression par corrélation multivariée a ensuite été réalisée, une valeur $p < 0,05$ a été considérée comme significative.

Résultats

- 55 tympanoplasties chez 54 patients.
- Âge moyen: 36,4 ans
- Sex ratio: 0,3.
- Principale indication chirurgicale: l'otite moyenne chronique à tympan ouvert.
- Audiométrie tonale: une surdité de transmission dans tous les cas, avec un Rinne audiométrique préopératoire moyen de 30 dB.



- Voie d'abord chirurgicale: rétro-auriculaire dans 51 cas et par voie du conduit dans 4 cas.
- Le greffon: tragal dans 30 cas et conchal dans 24 cas.
- La technique Underlay a été privilégiée dans tous les cas.
- Une intégration complète du greffon a été constatée dans 80% des cas.
- Étude univariée: 3 facteurs se sont révélés statistiquement significatifs : l'état de l'oreille (sèche) en peropératoire ($p : 0,001$), site de la perforation (central) ($p : 0,001$), localisation de la perforation (postérieure) ($p : 0,048$).
- Étude multivariée: nous n'avons trouvé aucun facteur indépendant statistiquement lié au succès de la tympanoplastie.

Discussion

Le taux d'intégration du greffon après myringoplastie oscille entre 60 et 95% (1). Cependant, la définition du succès de l'intervention n'est pas consensuelle. Certains auteurs se basent uniquement sur l'intégration du greffon, tandis que d'autres incluent des critères supplémentaires : absence d'atélectasie, absence de latéralisation du greffon, absence de comblement de l'angle antérieur, critères fonctionnels à savoir audition normale, gain auditif d'au moins 25 dB, fermeture du Rinne de 15 dB ou rinne résiduel moyen inférieur à 10 dB (2).

Plusieurs facteurs peuvent avoir un impact sur le résultat. Selon de nombreux auteurs, les localisations antérieures ont un mauvais pronostic probablement en raison d'une mauvaise vascularisation et d'un accès plus difficile de cette zone (2).

D'autres études ont trouvé un effet significatif de l'âge ($p : 0,0002$), de la taille de la perforation (valeur $p : 0,033$), de l'état de l'oreille opposée ($p : 0,028$), et de l'expérience du chirurgien ($p : 0,005$) (1). Une autre étude a identifié les antécédents de tabagisme comme un facteur pronostique indépendant de l'échec anatomique ($p < .01$) (3).

Conclusion

La compréhension des facteurs influençant la réussite de la myringoplastie permettra aux chirurgiens d'améliorer la sélection des patients, d'optimiser les techniques chirurgicales et d'offrir les meilleurs résultats possibles aux patients.

Références

1. Illés K, Gergő D, Keresztély Z, Dembrovsky F, Fehérvári P, Bánvölgyi A, et al. Factors influencing successful reconstruction of tympanic membrane perforations: a systematic review and meta-analysis. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2023 Jun;280(6):2639–52.
2. Darouassi Y, Aljalil A, Ennouali A, Hanine MA, Chebraoui Y, Bouaity B, et al. Prognostic factors of myringoplasty: study of a 140 cases series and review of the literature. *Pan Afr Med J.* 2019;33:323.
3. Salvador P, Gomes P, Silva F, Fonseca R. Type I Tympanoplasty: surgical success and prognostic factors. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2021;72(3):182–9.