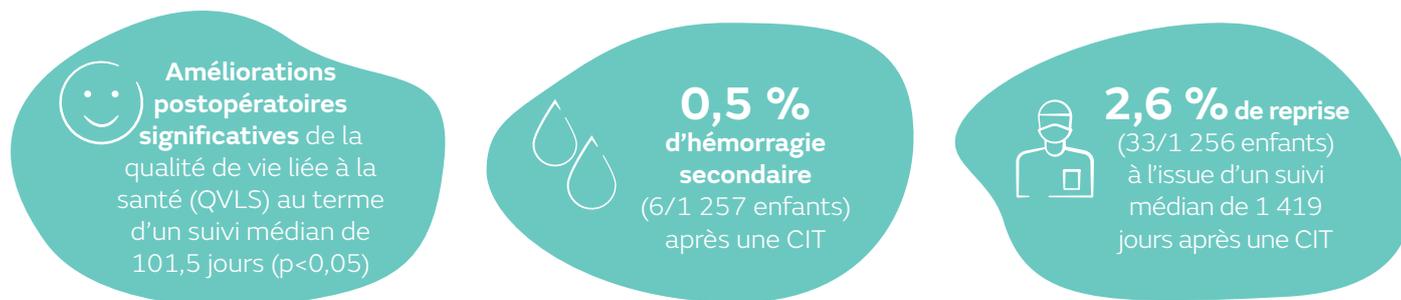


## Amygdalectomie intracapsulaire par COBLATION<sup>®</sup> (CIT) : une série prospective de 1 257 cas pédiatriques avec suivi à long terme

Amin N, Bhargava E, Prentice JG, Shamil E, Walsh M, Tweedie DJ. Coblation Intracapsular Tonsillectomy in children: A prospective study of 1257 consecutive cases with long term follow up. *Clin Otolaryngol.* 2021 Apr 27 [version numérique avant impression].

Disponible auprès de : [Clinical Otolaryngology](https://doi.org/10.1177/00097092211011111)

### Points principaux

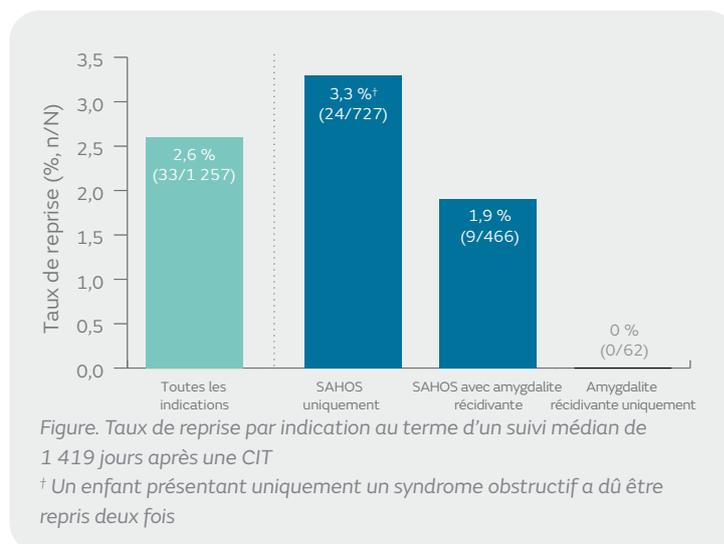


### Présentation

- Série de cas consécutifs et prospectifs concernant 1 257 enfants (âge médian : 4,2 ans ; plage : 0,9-18 ans) ayant subi une CIT pour des symptômes infectieux ou obstructifs dans un centre ORL tertiaire au Royaume-Uni
- Les indications pour la CIT comprenaient :
  - Syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS ; n=727 ; 57,8 %)
  - SAHOS et amygdalite récidivante combinés (n=466 ; 37,1 %)
  - Amygdalite récidivante (n=62 ; 4,9 %)
- La durée médiane du suivi direct était de 101,5 jours ; le suivi en accès libre en cas de complications ou de nouveaux symptômes était d'une durée médiane de 1 419 jours
- Critères d'évaluation principaux :
  - Qualité de vie liée à la santé par le biais du questionnaire T-14 sur les symptômes liés aux amygdales, un outil validé de mesure des résultats rapportés par les parents pour l'amygdalectomie pédiatrique
  - Douleur postopératoire
  - Événements indésirables et complications

### Résultats

- Améliorations significatives de la qualité de vie liée à la santé, y compris dans les domaines obstructif et infectieux du score T-14, après une durée médiane de 101,5 jours par rapport aux valeurs préopératoires (p<0,05)
- Aucune hémorragie primaire ; taux d'hémorragie secondaire de 0,5 % (6/1 257 enfants), avec 3 réadmissions en observation et aucun enfant retournant au bloc opératoire
- La durée médiane de l'analgésie était de 6 jours
- La plupart des enfants ont repris une alimentation normale dans les 24 heures et sont retournés à l'école ou à la crèche dans la semaine
- Taux de reprise de 2,6 % (33/1 257 enfants) ; toutes les reprises concernaient des enfants souffrant de SAHOS et pour lesquels une CIT était indiquée (Figure)
- 99,5 % des parents (1 239/1 245 enfants) étaient satisfaits
- Aucune complication grave ; un enfant a été réadmis pour une infection thoracique et a dû prendre des antibiotiques



### Conclusions

Dans une série de cas consécutifs de 1 257 enfants ayant subi une amygdalectomie intracapsulaire par COBLATION pour des indications obstructives et/ou infectieuses, les résultats ont montré des améliorations postopératoires significatives de la qualité de vie liée à la santé, un faible taux d'hémorragie et un taux de reprise de 2,6 % lors du suivi à long terme.