

## **Évaluation de la corrélation radio-clinique après chirurgie endoscopique nasosinusienne**

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Évaluation de la corrélation radio-clinique après chirurgie endoscopique nasosinusienne : intérêt d'une mesure de volume aérique / Marc Garetier ; sous la direction de Jean Rousset

Auteur(s) : Garetier, Marc (1982-....) chirurgien

Autre(s) auteur(s) : Rousset, Jean (1972-....)  
Université de Bretagne Occidentale 1971-....

Production : 2012

Description matérielle : 1 vol. (52 p.) : Ill. ; 29 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. p. 38-41.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Brest 2012

Résumé ou extrait : Objectifs : Étudier la corrélation entre les données cliniques et tomодensitométriques avant et après chirurgie endoscopique nasosinusienne pour rhinosinusite chronique. Évaluer la concordance inter-observateur des scores tomодensitométriques et d'une volumétrie aérique nasosinusienne. Matériel et méthode : Étude prospective sur 33 patients opérés pour rhinosinusite chronique. Le score de Lund-Mackay classique et modifié et la volumétrie ont été évalués par deux radiologues avant (M0), à 3 mois (M3) et 1 an (M12) après chirurgie, les symptômes étant évalués par le 22 item-SinoNasal Outcome Test (SNOT-22). Résultats : La volumétrie présentait le meilleur coefficient de corrélation intra-classe (0.99) et une meilleure reproductibilité d'après l'analyse de Bland-Altman par rapport aux autres scores. Il n'existait pas de corrélation entre le SNOT-22 et les scores tomодensitométriques avant et après chirurgie, sauf entre M12 et M0 chez un lecteur. Il existait une corrélation significative entre l'évolution du SNOT et du volume entre M0 et M12 ( $R=-0.38$ ), mais pas entre M0 et M3 ( $R=-0.21$ ), pour les deux lecteurs. Conclusion : La corrélation entre le scanner et la clinique est faible ou nulle. La mesure de volume d'air nasosinusien est l'outil le mieux corrélé à l'évolution des symptômes après chirurgie et avec la meilleure concordance inter-observateur.

Sujet - Nom commun : Radiodiagnostic

Chirurgie endoscopique

Sinusite

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques