



131^{ÈME} CONGRÈS - LILLE GRAND PALAIS

SFORL

SOCIÉTÉ FRANÇAISE
D'ORL ET DE CHIRURGIE
DE LA FACE ET DU COU

01 ▶ 04 OCTOBRE 2025
DU MERCREDI AU SAMEDI
LILLE GRAND PALAIS

PRÉSIDENT DU CONGRÈS
PR DOMINIQUE CHEVALIER

JOURNÉE DE
L'AUDITION  4^{ÈME} ÉDITION
01^{ER} OCTOBRE 2025
ORGANISÉE DANS LE CADRE DU 131^{ÈME} CONGRÈS DE LA SFORL

JOURNÉES DES
INFIRMIER(E)S  32^{ÈME} ÉDITION
03 ET 04 OCTOBRE 2025
ORGANISÉES DANS LE CADRE DU 131^{ÈME} CONGRÈS DE LA SFORL

Prévenir l'hémorragie post-amygdalectomie : identification des facteurs de risque et optimisation des soins pré et postopératoires

F.BERRAFAA

UNIVERSITÉ
**SORBONNE
PARIS NORD**

Introduction & épidémiologie

Amygdalites aiguës (angines):

10 à 12 millions de cas/an en France

Plus d'1/3 chez l'enfant

60–80 % : origine virale

* Streptocoque A → antibiothérapie

Risques liés à l'amygdalectomie:

Hémorragie postopératoire

* Jour 1 : $\approx 1\%$ (souvent avant 8h)

* Jour 8–15 : 1 à 3 % (chute d'escarre)

Décès par hémorragie : 1/50 000

Autres complications :

* Pharyngites infectieuses : 4 à 9 %

* Pneumopathies : 1,5 %



Objectifs

Définir l'hémorragie poste amygdalectomie et son incidence.

Revoir les facteurs de risque documentés.

Exposer les mesures pré , per ,post-opératoires pour réduire le risque.

Proposer un protocole de prise en charge d'une PTH et un fiche d'information patient.



Définition

Hémorragie primaire : dans les 24 premières heures.

Hémorragie secondaire : après 24 h, souvent entre J5–J10 — liée au décollement des escarres.

Critères d'inclusion (patients retenus):

Patients opérés d'amygdalectomie
(adulte ou enfant)



Critères d'exclusion (patients non retenus):

Antécédents de troubles sévères de la
coagulation non corrigés (ex. hémophilie
sévère, maladie de von Willebrand non
équilibrée)



Facteurs de risque

**Facteurs liés au
patient**

**Facteurs
médicamenteux**

**Facteurs
chirurgicaux**

Facteurs liés au patient

- Âge : adultes > enfants (incidence plus élevée chez l'adulte).
- Antécédents hémorragiques / troubles de la coagulation (hémophilie, maladie de von Willebrand, traitements antithrombotiques).
- Tabagisme actif



Facteurs médicamenteux

- *Aspirine, antiplaquettaires, anticoagulants : augmenteront clairement le risque si non gérés selon recommandations.
- *AINS (ibuprofène) : large littérature récente ne montre **pas** d'augmentation significative des PTH sévères lorsqu'ils sont utilisés aux doses cliniques usuelles, mais la prudence reste de mise selon contexte clinique



Facteurs chirurgicaux

- Technique chirurgicale (ex:Techniques intracapsulaires, Cold steel)

*Amygdalectomie
intra-capsulaire
Radiofréquence*



- Expérience du chirurgien, durée opératoire, suture des piliers / technique hémostatique

Prévention protocole pratique (pré / per / post)

Avant l'intervention :

- Anamnèse hémorragique ciblée
- Bilan médicamenteux
- Bilan biologique ciblé
- Optimiser l'état général : **corriger l'anémie**



Journal international d'oto-rhino-laryngologie
pédiatrique

Volume 117, février 2019, pages 204-209

Prévention protocole pratique (pré / per / post)

Pendant l'intervention (mesures techniques)

- Choisir la technique adaptée
- Hémostase méticuleuse : bipolarisation prudente, utilisation d'agents hémostatiques locaux si besoin, considérer la suture des piliers selon
- Minimiser traumatisme muqueux et coagulation excessive qui favorisent nécrose et escarres.



Prévention protocole pratique (pré / per / post)

Après l'intervention (protocole post-op)

- ✓ **Surveillance** adaptée au risque du patient.
- ✓ **Traitement de la douleur** sécuritaire (Paracétamol et AINS possibles).
- ✓ **Régime alimentaire** mou et froid pendant 7 à 10 jours.
- ✓ **Information claire** donnée au patient sur les signes d'alerte.
- ✓ **Suivi actif** (appel ou visite) entre J2 et J7.



Après votre amygdalectomie

informations et conseils pratiques



Ce qui est normal ✓

- Douleur à la gorge et aux oreilles quelques jours
- Petits filets de sang séché dans la salive
- Croûtes blanches au niveau des amygdales (normales)

Signes d'alerte ✗

- Sang rouge qui coule dans la bouche / crachats de sang
- Avaler du sang souvent, vomissements avec sang
- Malaise, pâleur, accélération du cœur



Alimentation 🍽️

- Privilégier aliments froids ou tièdes, mous (purée, compote, yaourt)
- Eviter aliments durs, croustillants, acides ou très chauds pendant 10 jours

Douleur & traitement

- Prendre le traitement prescrit : paracétamol ± ibuprofène
- Respecter les doses et les horaires
- Ne jamais donner d'aspirine



Numéros utiles

ORL : _____

Urgences : 15 _____

IOWA

Collège de médecine Carver

Protocoles de l'Iowa pour la tête et le cou

Conclusion/point clé

La PTH reste rare mais potentiellement sévère :

- ❖ prévention (sélection patient, gestion médicamenteuse, technique adaptée) + information du patient sont les clés.
- ❖ Les données récentes confirment un bénéfice des techniques intra capsulaires en termes de diminution des hémorragies secondaires chez l'enfant, et ne montrent pas d'augmentation nette des saignements sévères avec l'ibuprofène aux doses usuelles.
- ❖ Chaque centre doit formaliser un protocole local d'accueil et prise en charge des PTH (algorithme intégrant TXA, collab. anesthésie, banque de sang si nécessaire)

Bibliographie

- [1]: https://www.sforl.org/wp-content/uploads/2021/11/Recommandation-SFORL-Amygdalectomie_2021.pdf "RECOMMANDATION POUR LA PRATIQUE CLINIQUE"
- [2]: <https://www.entnet.org/quality-practice> /quality-products/clinical-practice-guidelines/tonsillectomy-in-children-update "Clinical Practice Guideline: Tonsillectomy in Children ..."
- [3]: <https://www.chudequebec.ca/getmedia> /55d36e15-b431-408b-be8d-ccc292658574/Plan_amygdalectomie_
- [4]: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles> /PMC11444841 "Evaluation and Risk Factor Analysis of Post-tonsillectomy ..."
- [5]: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> 34559405 "Post-Tonsillectomy Ibuprofen: Is There a Dose-Dependent ..."
- [6]: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37937711> "A Systematic Review and Meta-Analysis"
- [7]: <https://www.mdpi.com> /2039-7283/15/5/85 "Comparison of Post-Tonsillectomy Hemorrhage Rate After ..."
- [8]: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3595677/fr/amygdalectomie-intracapsulaire-dans-le-traitement-de-l-hypertrophie-amygdalienne-bilaterale-symptomatique-avec-ou-sans-troubles-respiratoires-du-sommeil-note-de-cadrage "Amygdalectomie intracapsulaire dans le traitement de l' ..."
- [9]: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165587618306062> "Does suturing tonsil pillars post-tonsillectomy reduce ..."
- [10]: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> 39098128 "Effect and safety of preoperative ibuprofen administration ..."
- [11]: <https://iowaprotocols.medicine.uiowa.edu/protocols/tonsillectomy-bleed-management-includes-dosing-txa-tranexamic-acid> "Tonsillectomy Bleed Management Includes Dosing of TXA ..."

Merci pour votre attention

