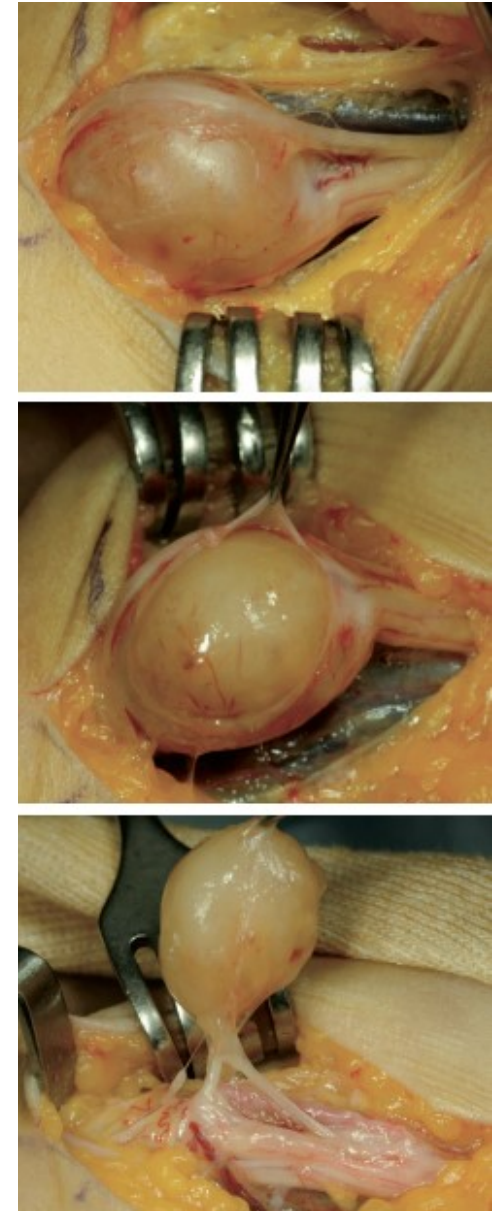


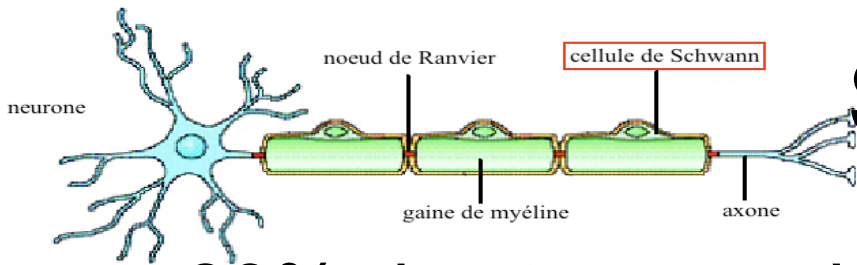
SCHWANNOMES DU MEMBRE SUPERIEUR:

CORRELATION DE LA LOCALISATION
ET DE LA SYMPTOMATOLOGIE:
ANALYSE DE 27 CAS

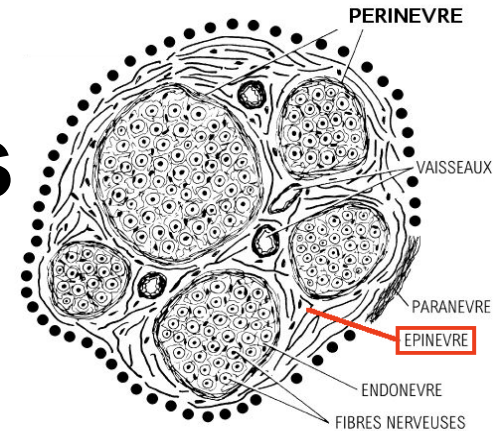
Pouliquen L, Istvan M, Thomazeau H,
Ropars M



INTRODUCTION



Schwannomes



80% des tumeurs bénignes du SNP /
19% au membre supérieur

Pour la chirurgie

- Diagnostic de certitude
- Supprimer les symptômes pré opératoires
- Arrêter l'évolution lésionnelle et empêche l'apparition de nouveaux symptômes

Contre la chirurgie

- Lésion bénigne, souvent asymptomatique
- Risques de la chirurgie et de lésions nerveuses
- Eviter nouveaux symptômes post opératoires

→ **Chirurgie d'exérèse ciblée?**

→ recherche de facteurs pronostics

INTRODUCTION

OBJECTIF PRINCIPAL:

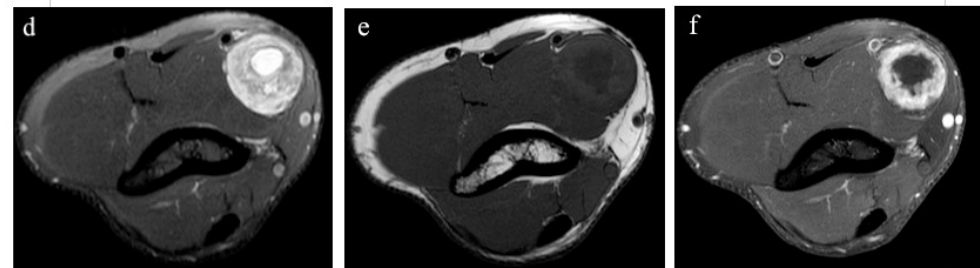
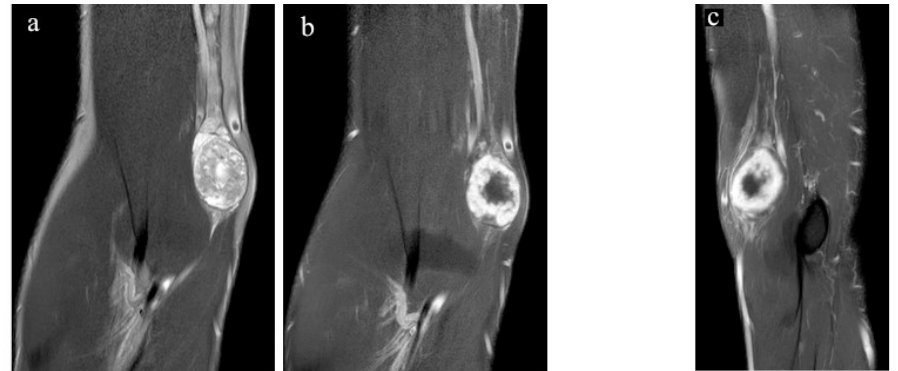
Déterminer si la localisation du schwannome en profondeur influence la symptomatologie du patient.

Finalité: Définir la meilleure attitude thérapeutique pour le patient et l'informer sur l'évolution prévisible de sa lésion

OBJECTIFS SECONDAIRES:

Evaluer :

- les bénéfices et risques de la chirurgie
- la fréquence des récurrences
- le niveau de satisfaction global



MATERIEL ET METHODES

Etude rétrospective, observationnelle, monocentrique
27 patients opérés d'un schwannome du membre
supérieur entre 2003 et 2016

Consultation pré et post opératoire &
Questionnaire téléphonique à la date de l'étude

Critère de jugement principal:

Présence d'une symptomatologie pré et post opératoire

Critères de jugement secondaires:

- Présence d'une récurrence
- Niveau de satisfaction
- Désir d'une nouvelle chirurgie pour les mêmes symptômes

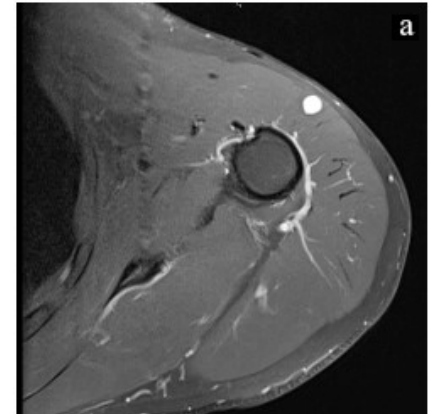
MATERIEL ET METHODES

3 groupes de localisation :

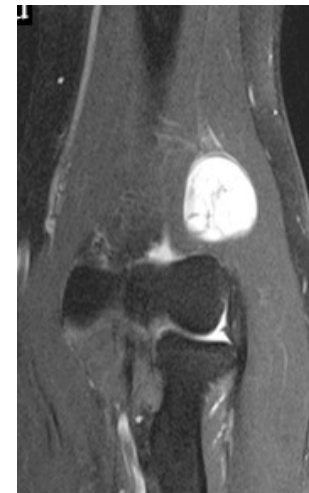
- sus fascial (SUF)
→ 5 patients (19%)



- sous fascial et intramusculaire (SOFIM)
→ 10 patients (37%)



- sous fascial et intraneural (SOFIN)
→ 12 patients (44%)



RESULTATS

3 groupes comparables initialement sur tous les paramètres
($p < 0,05$)

Comparaison des trois groupes

	SUF	SOFIM	SOFIN	p	NA		
					S U F	SO FI M	SO FI N
signe de Tinel +	4(80)	6(60)	7(64)	0,87	0	0	1
signes lors du questionnaire +	0(0)	3(33)	6(60)	0,07	0	1	2
Anxiété +	1(20)	2(22)	3(30)	1	0	1	2
Disparition signes pré opératoires	5(100)	8(89)	10(100)	0,58	0	1	2
Récidive	0(0)	0(0)	1(10)	1	0	1	2
Oubli lésion	5(100)	6(67)	6(60)	0,37	0	1	2
Referaient chirurgie	5(100)	6(67)	9(90)	0,3	0	1	2
Niveau satisfaction moyen (note/10)	9,4(8-10/0,9)	7,4(3-10/2,6)	9,2(7-10/1,0)	0,16	0	1	2

Moyenne (valeur minimale – valeur maximale / écart type)

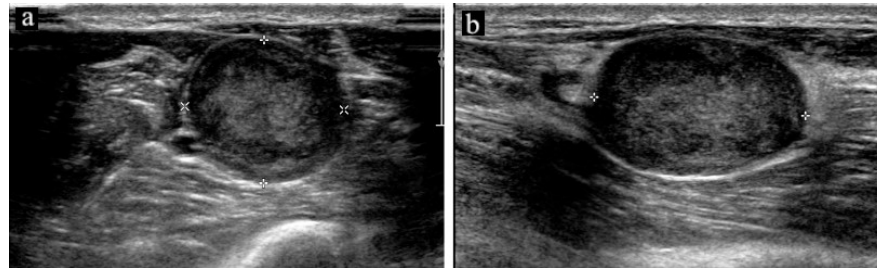
Nombre de patients (pourcentage)

NA: données manquantes

DISCUSSION

Pas d'influence objective de la localisation en profondeur

- tendance à une **symptomatologie post opératoire plus fréquente en cas de schwannome SOFIN**



- *Dans la littérature: 1 étude sur les schwannomes intramusculaires*
→ patients peu symptomatiques en pré opératoire et sans complications post opératoires

DISCUSSION

Notre étude

POINTS +

- Peu de travaux, presque tous descriptifs
- Aucune étude sur l'association entre localisation en profondeur et symptomatologie
- Etude monocentrique
- Technique opératoire identique
- Questionnaire téléphonique en plus du dossier médical

POINTS -

- Faiblesse d'effectif
- Biais:
 - * taille de la lésion
 - * lésion nerveuse per opératoire
 - * délai entre chirurgie et questionnaire
 - * données manquantes

CONCLUSION

Pas de différence entre les groupes de localisation du schwannome



Tendance à une symptomatologie post opératoire plus fréquente si schwannome SOFIN



- Faire une étude de plus grande envergure
- Elargir l'étude aux schwannomes du membre inférieur

REFERENCES PRINCIPALES

- Kwon BC, Baek GH, Chung MS, Lee SH, Kim HS, Oh JH. Intramuscular neurilemoma. J Bone Joint Surg Br. 2003 Jul;85(5):723-5
- Sawada T, Sano M, Ogihara H, Omura T, Miura K, Nagano A. The relationship between pre-operative symptoms, operative findings and postoperative complications in schwannomas. J Hand Surg Br. 2006 Dec;31(6):629-34
- Knight DM, Birch R, Pringle J. Benign solitary schwannomas: a review of 234 cases. J Bone Joint Surg Br. 2007 Mar;89(3):382-7
- Mizushima H. Neurological Deficits before and after Surgical Resection of Schwannomas in the Upper Extremities. J Reconstr Microsurg. 2016 Jun;32(5):371-7
- Abe K, Takeuchi A, Yamamoto N, Hayashi K, Tada K, Miwa S et al. Symptomatic small schwannoma is a risk factor for surgical complications and correlates with difficulty of enucleation. Springerplus. 2015 Dec 1;4:751