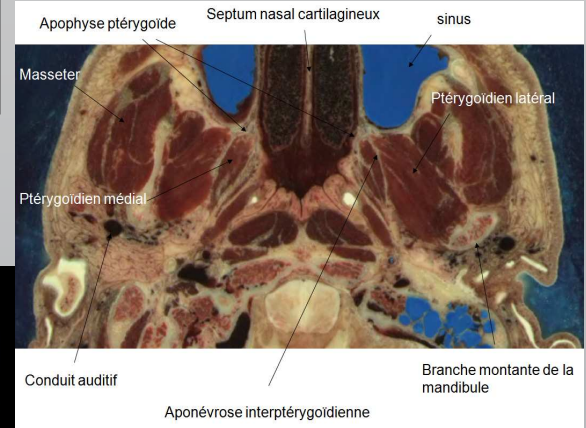
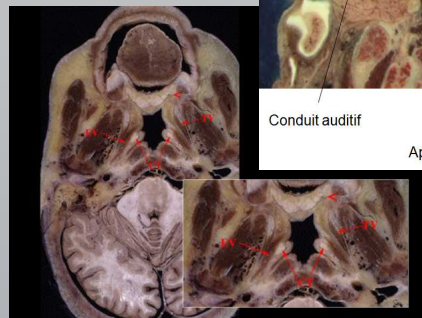
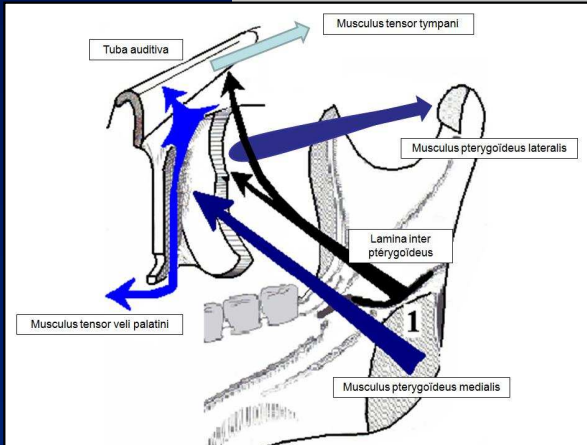


1. Unité de recherche en anatomie, morphologie et biomécanique (Laboratoire de physiologie environnementale et occupationnelle) - Haute école P.H.Spaak
2. Experimentele anatomie - Vrije Universiteit Brussel

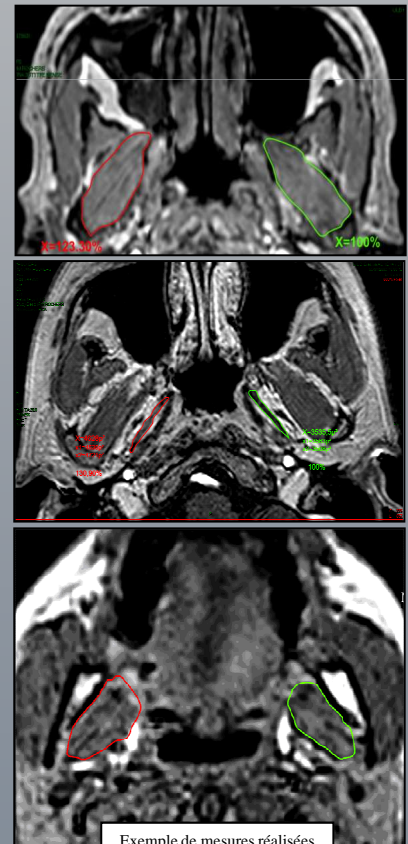
Hypothèse de départ : Les liens anatomiques intimes entre les *musculus tensor* et *levator veli palatini* avec les *musculus pterygoideus lateralis* et *medialis* suggèrent la transmission de tensions vers le *musculus tensor tampani*. Les patients souffrant d'acouphènes ont-ils des dispositions morphologiques ou biométriques spécifiques?

Etudiants : O.Bouche, S. Wattebled, M.Verots



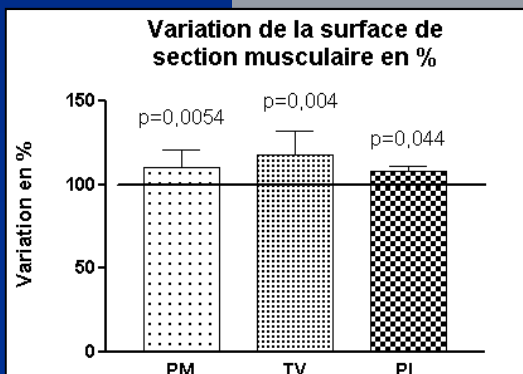
Cette figure montre les liens anatomiques entre les structures musculaires et aponévrotiques

Matériel et méthodes : Nous avons récolté des coupes IRM (3D T1 sag. avec reconstruction axiale et coronale - coupe de 1mm - certaines images étaient pondérées en T2 avec injection de Gadolinium) de patients souffrants d'acouphène unilatérale (N=14). Nous réalisons la mesure de la section transversale des *musculus pterygoideus lateralis*, *medialis* et du *tensor veli palatini*. Cette mesure est réalisée du côté sain (référéncée comme 100%) et comparé au côté pathologique. Les mesures sont réalisées afin de collecter 3 valeurs n'ayant pas un écart supérieur à 5%. Les 3 mesures sont ensuite moyennées.



Exemple de mesures réalisées

Test statistiques : Après avoir vérifié la normalité de la population (test KS), nous réalisons un test de comparaisons des populations (t test de Student ou de Wilcoxon - P Value 0,05).



Résultats : Pour les trois muscles étudiés, on observe une augmentation de la section *Pterygoideus lateralis* p-value=0,044 *Pterygoideus medialis* p-value=0,0054 *Tensor veli palatini* p-value=0,004

Conclusion : L'analyse statistique confirme l'hypothèse de départ. Les patients présentant un acouphène ont une musculature plus épaisse du côté pathologique. Aucun élément ne permet de savoir s'il s'agit d'une conséquence ou d'un facteur étiopathogénique de la pathologie.