

Titre Poster : Technique de reconstruction de la pyramide nasale.post exérèse chirurgicale de carcinome baso-cellulaire, A propos d'une série de cas.

Auteur, Co-auteur(s) **A. Bourihane** ¹, **S. Harkati** ², **R. Bensadallah** ², **H. Hammoud** ¹.

Introduction

Les carcinomes basocellulaires sont des cancers les plus courants dans la population nord africaine. Le facteur majeur est l'exposition au soleil. Le nez est parmi les régions les plus exposé. Le traitement le plus efficace est l'excision avec des marges saines et suffisantes. Leurs réparations sont complexes.

Objectifs

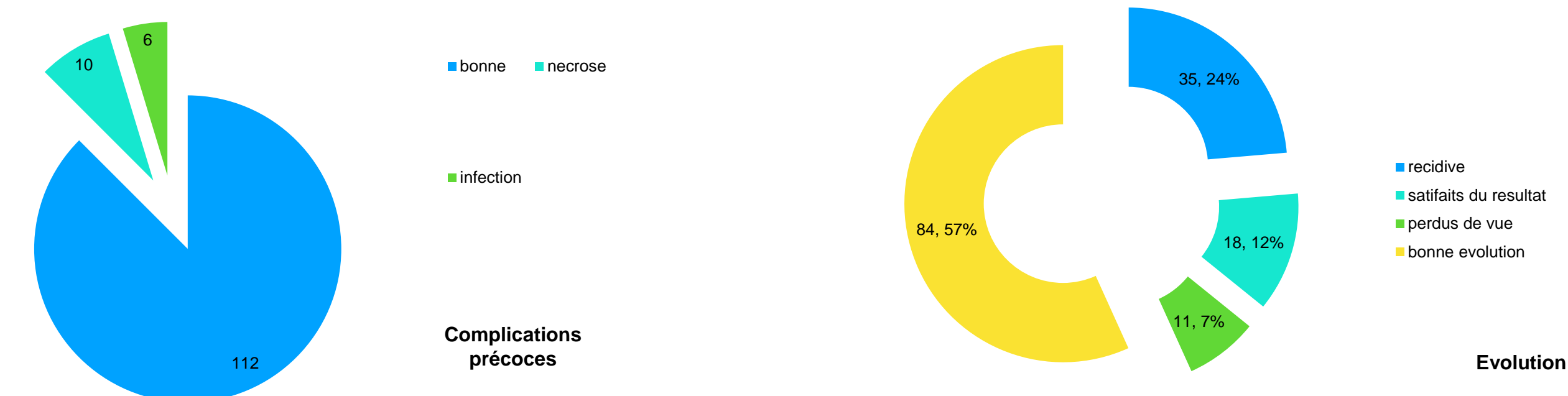
Algorithmme de prise en charge de cette pathologie est utile pour les chirurgiens oncologues.

Méthodes et Matériels

Il s'agit d'une population de 148 patients opérés de janvier 2010 à décembre 2020.Pour carcinome basocellulaire de la pyramide nasale. Ayant entraîné une perte de substance de l'auvent nasale nécessitant une reconstruction chirurgicale

Résultats

En post-op : Nécrose du lambeau pour 10 patients et Infection pour 05 patients, Evolution : bonne évolution pour 122 patients, 35 patients présentaient des récives locales nécessitant une reprise chirurgicale.18 patients non satisfait par leur résultats esthétiques suite à la chirurgie réparatrice et 11 patients perdus de vus. Le carcinome basocellulaire est une pathologie très agressive localement qui nécessite une exérèse large, la réparation chirurgicale ne doit etre prise en charge que secondairement, les différentes technique de réparation permette de d'obtenir des résultats satisfaisant.



Cas cliniques

Cas clinique 1 :



Patiente agée de 46 ans Carcinome épidermoïde centofaciale T4N0M0

Exérèse chirurgicale

1 er temps réparation de la lèvre sup

2 ème temps réparation de la pyramide nasale par un lambeau frontal

Cas clinique 2 :



Patiente agé de 64 ans présente un carcinome basocellulaire de l'auvent nasale

Amputation de la pyramide nasale

Reconstruction par un lambeau scalpant type converse

Conclusion

Le nez est souvent exposé au soleil d'où la localisation préférentiel des tumeurs cutanées, l'exérèse est souvent simple mais large car leurs potentiels de récive sont importants. La chirurgie réparatrice permet dans la plus par des cas de retrouvé une fonctionnalité est une esthétique acceptable pour le patient

Références

Matthew's, Hanasono, Theresa M, Hofstede, Craniofacial Reconstruction Following Oncologic Resection.Neurosurg Clin N am 24 (2013)111-124.