

M. Dhaha¹, A. Sifaoui¹, A. Zahmoul¹, R. Brahem¹, M.W. Trabelsi¹, A. Methnani¹, S. Jbeli¹, S. Dhambri¹, S. Kedous¹
¹Service D'Orl Et Chirurgie Cervico-Faciale Institut Salah Azaiez, Tunis-Tunisie - Tunis (Tunisie)

Abstract

La pyramide nasale est une région **fréquemment touchée** par les cancers cutanés, entraînant des pertes de substance cutanée suite aux résections chirurgicales. Ces pertes posent des **problèmes fonctionnels et esthétiques** significatifs, rendant la reconstruction particulièrement complexe.

Les lambeaux frontaux, notamment les lambeaux anciens tels que le lambeau indien, représentent une option séduisante pour la reconstruction nasale. Connus depuis l'Antiquité, ces lambeaux sont appréciés pour leur simplicité et leur efficacité, offrant une solution viable et relativement facile à mettre en œuvre pour restaurer la forme et la fonction de la pyramide nasale.

- **14 patients** sur 7ans
 - Âge médian: 66,5 ans [29-80]
 - Sexe ratio = 2,5
 - Intoxication tabagique : 7 patients
 - **Examen clinique :**
- Aspect de la lésion: Bourgeonnante (6 cas)
 Ulcéro bourgeonnante (5 cas)
 Ulcérée: (3 cas)
- Taille médiane = 2,8cm[2-4,5]
- **Examen anatomopathologique :**
- Carcinomes épidermoïdes** : 7 patients (4 bien différenciés, 3 bien différenciés)
Carcinomes basocellulaires: 7 patients
- **Classification TNM:**
- T1N0M0: 2 patients
 T2N0M0: 11 patients
 T3N0M0: un patient
- **Traitement :**
- Temps opératoire:
 2 temps (13 patients) : résection + reconstruction puis temps de sevrage
 Un temps (1 patiente): Sans sevrage
- Lambeaux utilisés : **lambeau paramédian** (figure 1) (8 cas)
 lambeau médian (3 cas)
lambeau oblique (figure 2) (2 cas)
lambeau en îlot (figure 1) (1 cas)
- Délai médian du sevrage du lambeau : 21jours** [18-31]
- **Evolution :**
- Durée médiane d'hospitalisation : 5 jours [4-10].
 Complications post opératoires : un cas de **lâchage partiel** du lambeau et 2 cas d'**infection** des berges.
 Complications tardives : **mauvaise cicatrisation** frontale (2 cas), une **rétraction narinaire** (2 cas) et une **transposition des cheveux au niveau du nez** (1 cas)
Recul médian de 8 ans [6-13]

Résultats

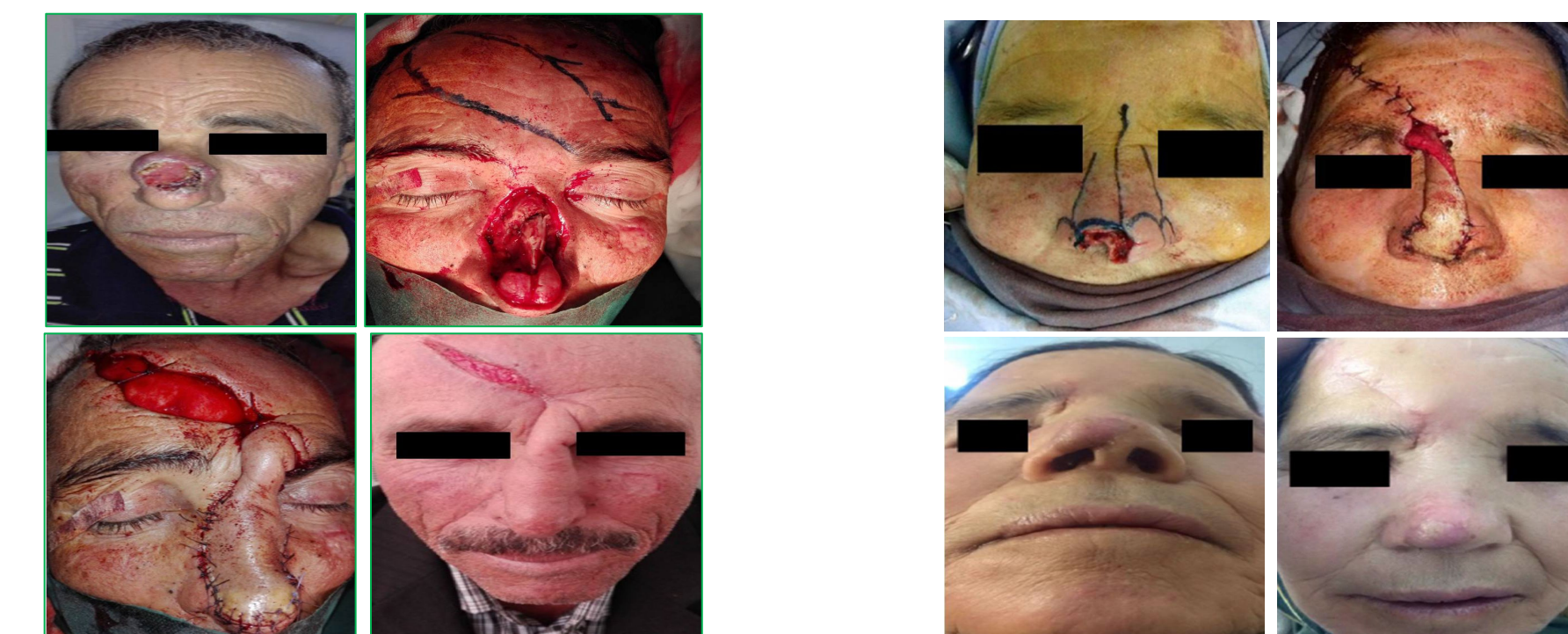


Figure 1 : lambeau paramédian



Figure 2 : lambeau oblique



Figure 3 : lambeau en îlot

Objectifs

Les lambeaux frontaux s'offrent comme une option thérapeutique simple et séduisante pour la réparation des pertes de substances de la pyramide nasale suite aux résections oncologiques. On se propose d'étudier les aspects techniques ainsi que les résultats post opératoires, carcinologiques et esthétiques relatives à ces lambeaux.

Conclusion

Le lambeau frontal est le lambeau roi pour la couverture des pertes de substance de la pyramide nasale. Malgré son inconvénient principal représenté par la cicatrice disgracieuse au niveau du site donneur, cette sanction thérapeutique reste négligeable devant ses avantages multiples.

Méthodes et Matériels

Il s'agit d'une étude rétrospective ayant colligé des patients opérés pour carcinomes épidermoïdes et basocellulaire de la pyramide nasale et ayant eu une réparation des pertes de substances nasales par des lambeaux frontaux pédiculés sur une période de 7ans (de 01/2009 à 01/2016).

Références

1. Menick FJ. Principles and planning in nasal and facial reconstruction: making a normal face. Plast Reconstr Surg 2016;137:1033e-1047e.
2. Menick FJ. Nasal reconstruction. Plast Reconstr Surg 2010;125:138e-150e.
3. Kim MJ, Choi JW. Total nasal reconstruction with a forehead flap: focusing on the facial aesthetic subunit principle. J Plast Reconstr Aesthet Surg 2021;74:1824-31