#### + Models ANNPLA-1420; No. of Pages 10

### **ARTICLE IN PRESS**

Annales de chirurgie plastique esthétique (2018) xxx, xxx-xxx



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect** 

www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM consulte

www.em-consulte.com

DE CHIRURGIE
STATIQUE
ESTHÉTIQUE

Page de la basil basil
basil bas

## La reconstruction mammaire par TRAM

#### Breast reconstruction by TRAM

#### **B.** Couturaud

Institut Curie, 26, rue D'Ulm, 75005 Paris, France

#### **MOTS CLÉS**

Lambeau de grand droit de l'abdomen; TRAM; Reconstruction mammaire; Technique chirurgicale

#### **KEYWORDS**

Rectus abdominis musculocutaneous flap; Breast reconstruction; Surgical technique **Résumé** Le lambeau de grand droit de l'abdomen ou Transverse rectus abdominis musculocutaneous flap (TRAM) a été décrit pour la première fois par Hartrampf en 1982. Il consiste à prélever un lambeau musculo cutané dont la palette cutanée de plastie abdominale est centrée sur des perforantes issues des vaisseaux épigastriques supérieurs, avec pour support vasculaire le muscle grand droit de l'abdomen. Nous décrivons la technique chirurgicale pas à pas par des photos commentées sur les différents temps.

© 2018 Publié par Elsevier Masson SAS.

**Summary** The Transverse Rectus Abominis Musculocutaneous flap or TRAM was first described by Hartrampf in 1982. It consists in raising a abdominal musculocutaneous flap whose perforators vessels come from the superior epigastric vessels. We describe the surgical technique step by step with photos commented on different times.

 $\odot$  2018 Published by Elsevier Masson SAS.

La technique du TRAM est illustrée par un atlas iconographique.

L'indication sera retenue si la palette cutanée abdominale est suffisante pour une fermeture avec cicatrice basse et adaptée au volume du sein. Dans cette indication, il s'agit d'une reconstruction mammaire immédiate avec conservation de l'étui cutané (Fig. 1a,b).

Le tracé de la palette cutanée passe au-dessus de l'ombilic emportant ainsi le maximum de perforantes (dont les péri-ombilicales sont les plus fiables). En position opératoire, le premier temps consiste à inciser le bord supérieur de la palette cutanée (Fig. 2a,b).

Le tablier supérieur est décollé et l'on vérifie que le lambeau cutané supérieur descend bien jusqu'à l'incision inférieure. En bleu préfigure ce que va représenter le prélèvement de l'aponévrose des droits. Hartrampf a décrit des zones de I à IV qui représentent les zones de fiabilité vasculaire. La zone I qui contient les perforantes les plus fiables. La zone II externe qui est une extension au hasard. La zone III extension interne au hasard également mais de bonne

Adresse e-mail: cbenoit@noos.fr.

https://doi.org/10.1016/j.anplas.2018.06.003 0294-1260/© 2018 Publié par Elsevier Masson SAS.

Pour citer cet article : Couturaud B. La reconstruction mammaire par TRAM. Ann Chir Plast Esthet (2018), https://doi.org/10.1016/j.anplas.2018.06.003

2 B. Couturaud

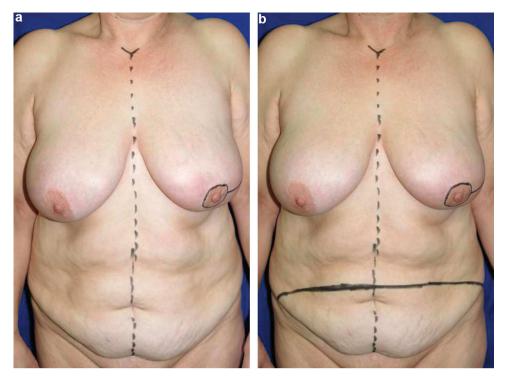


Figure 1 a : morphotype de la candidate au TRAM ; b : RMI avec conservation de l'étui cutané.

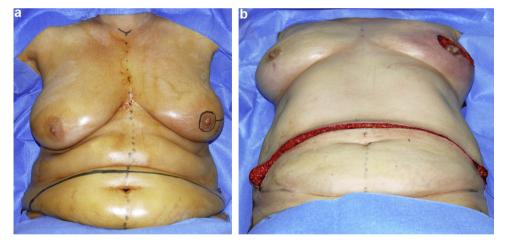


Figure 2 a : tracé de la palette ; b : incision supérieure.

fiabilité. La zone IV de moins bonne fiabilité que l'on ne conserve qu'exceptionnellement (Fig. 3a—d).

La projection cutanée du prélèvement aponévrotique est représentée. Pour préserver le maximum d'aponévrose ce qui va conditionner les séquelles abdominales, on décolle jusqu'au ras des perforantes externes et internes. Aujourd'hui cette dissection est aidée par un repérage Doppler préopératoire. Généralement les perforantes sont sur une ligne verticale, l'objectif est d'inclure le maximum de perforantes dans le prélèvement aponévrotique (Fig. 4a—d).

On constate l'économie aponévrotique maximale. L'aponévrose est ouverte avec précaution au ras des perforantes. Le pédicule épigastrique inférieur est toujours disséqué jusqu'au ras des vaisseaux iliaques pour pouvoir faire une anastomose vasculaire en cas de souffrance visible en fin d'intervention ou permettre un prélèvement plus large (Turbo TRAM). À noter que le lambeau présente un contact musculaire minime avant d'être complètement libéré (Fig. 5a—d).

La section partielle de la partie externe du muscle audessus du gril costal pour ne pas prendre de risque de léser le

#### Download English Version:

# https://daneshyari.com/en/article/11008512

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/11008512

<u>Daneshyari.com</u>