



Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Voies d'abord en rhinoplastie



Surgical approaches in rhinoplasty

P.S. Nguyen^{a,b}, J.-B. Duron^{c,*}, J. Bardot^a, Y. Levet^d, G. Aiach^c

^a Service de chirurgie plastique, hôpital de la Conception, 147, boulevard Baille, 13005 Marseille, France

^b Clinique Saint-Roch, 99, avenue Saint-Roch, 83000 Toulon, France

^c Cabinet de chirurgie plastique, 76, avenue Raymond-Poincaré, 75116 Paris, France

^d Cabinet de chirurgie plastique, 13, rue Le-Corbusier, 92000 Boulogne, France

MOTS CLÉS

Rhinoplastie ;
Voie d'abord dissimulée ;
Incision
intercartilagineuse ;
Incision
transcartilagineuse ;
Incision marginale ;
Voie d'abord
vestibulaire ;
Voie d'abord externe ;
Septoplastie

KEYWORDS

Rhinoplasty;
Closed approach;
Intercartilaginous
incision;
Transcartilaginous
incision;
Rim incision;
External approach;
Vestibular approach;
Septoplasty;
Submucous resection

Résumé Premier temps chirurgical d'une rhinoplastie, les voies d'abord permettent d'exposer par différents types d'incisions et plans de dissection la charpente ostéocartilagineuse de la pyramide nasale avant d'effectuer des gestes de réduction ou d'augmentation sur celle-ci. Cette exposition peut s'effectuer par une voie dissimulée ou une voie d'abord externe dont le choix dépend du type de nez ainsi que des habitudes du chirurgien. Plus que s'opposer, les voies d'abords dissimulées et externes se complètent et doivent être connues et maîtrisées des chirurgiens réalisant des rhinoplasties.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary In the first step of rhinoplasty, the surgical approach will expose through different types of incisions and dissection planes the osteocartilaginous framework of the nasal pyramid prior to performing actions to reduce or increase the latter. This exposure can be performed by a closed approach or by an external approach – the choice depends on the type of nose and the habits of the surgeon. Far from being opposites, closed and external approaches are complementary and should be known and mastered by surgeons performing rhinoplasty.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : jeanbriceduron@hotmail.com (J.B. Duron).

On distingue plusieurs types d'incisions et plans de dissection permettant le décollement des tissus de recouvrement et l'exposition de la charpente ostéocartilagineuse, premier temps chirurgical d'une rhinoplastie. Cette exposition peut s'effectuer par une voie d'abord dissimulée ou une voie d'abord externe dont le choix dépendra du type de nez ainsi que des habitudes du chirurgien.

Quel que soit le type de voie d'abord, l'intervention débutera par une infiltration à la xylocaïne® adrénalinée 1 % qui sera une aide à la dissection et diminuera le saignement par son action vasoconstrictrice. Certains chirurgiens réalisent au préalable à cette infiltration, un méchage à la naphazoline qui entraînera une rétraction importante des cornets.

L'infiltration sera effectuée au moins 10 min avant l'incision, les régions infiltrées correspondant aux trajets des incisions de la voie d'abord, aux plans de décollement (muqueuse septale, pointe du nez, racine, dorsum) ainsi qu'aux trajets des ostéotomies.

On distingue principalement les voies d'abord dissimulées, la voie d'abord vestibulaire buccale et la voie d'abord externe transcolumellaire.

Voies d'abord dissimulées

Les incisions

On distingue de manière classique trois types de voies d'abord dissimulées. Chacune comprend deux parties distinctes : une incision latérale et une incision médiale qui se rejoignent en avant. Les incisions latérales peuvent

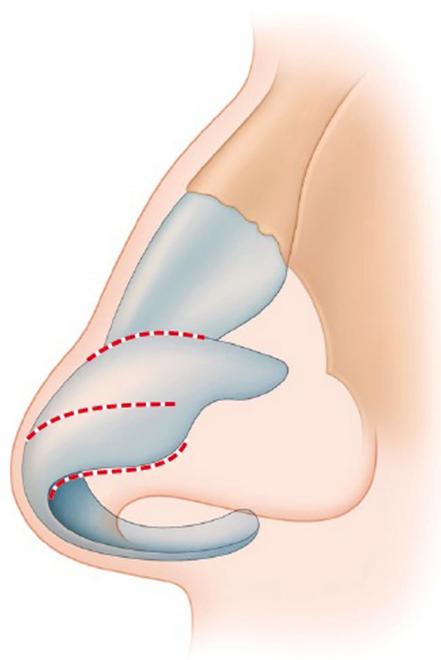


Figure 1 Voies d'abord dissimulées : tracés des incisions latérales (de haut en bas, incision intercartilagineuse, transcartilagineuse et infracartilagineuse).

siéger à trois niveaux différents : intercartilagineuse, transcartilagineuse et marginale (ou infracartilagineuse). L'incision médiale peut être, quant à elle, interseptocolumellaire ou marginale [1,2] (Fig. 1 et 2).

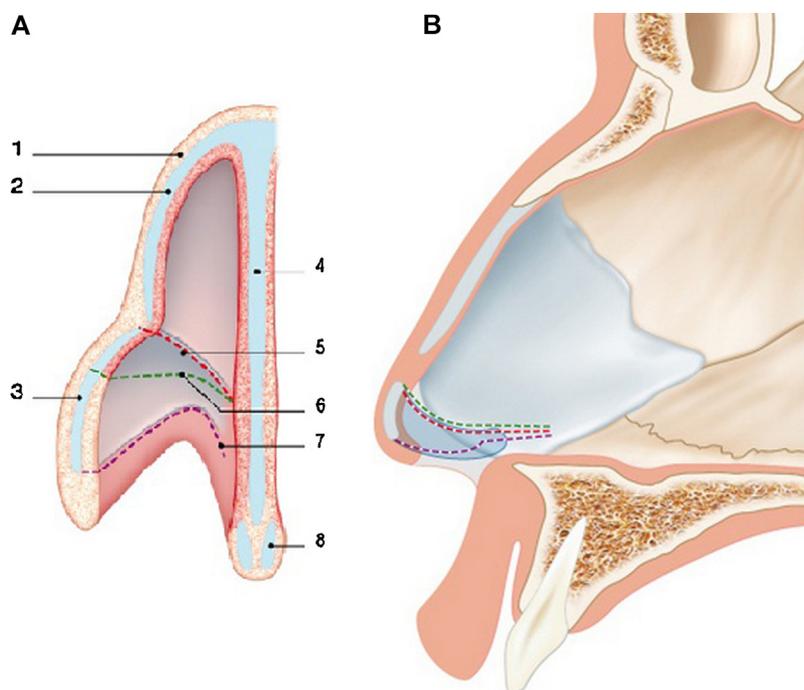


Figure 2 Voies d'abord dissimulées. A. Vue postérieure d'une coupe frontale de la pyramide nasale avec représentation des incisions latérales. B. Vue latérale du septum avec représentation des incisions médiales. 1 : peau ; 2 : cartilage latéral supérieur (triangulaire) ; 3 : crus latérale – Cartilage latéral inférieur (alaire) ; 4 : septum ; 5 : incision intercartilagineuse ; 6 : incision transcartilagineuse ; 7 : incision marginale ; 8 : crus mésiales.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184548>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184548>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)