



Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

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



# Aspects esthétiques de la reconstruction des paupières



## *Aesthetic aspects of eyelid reconstruction*

S. Bruneau<sup>a,1</sup>, D. Arnaud<sup>b,1</sup>, P. Rousseau<sup>b</sup>, A. Belmahi<sup>c</sup>,  
J.-B. Duron<sup>d</sup>, A. Gary-Bobo<sup>e</sup>, T. Malet<sup>f</sup>, V. Darsonval<sup>b,\*</sup>,  
J. Bardot<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, hôpital de la Conception, 147, boulevard Baille, 13385 Marseille, France

<sup>b</sup> Service de chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, CHU d'Angers, 4, rue Larrey, 49933 Angers cedex 9, France

<sup>c</sup> Service de chirurgie plastique, 9, rue Ghzaoua Souisi, 10000 Rabat, Maroc

<sup>d</sup> 76, avenue Raymond-Poincaré, 75116 Paris, France

<sup>e</sup> 9, rue de la République, 34000 Montpellier, France

<sup>f</sup> Centre Monticelli-Paradis d'ophtalmologie, 433, rue Paradis, 13008 Marseille, France

### MOTS CLÉS

Paupières ;  
Cils ;  
Esthétique ;  
Lambeaux ;  
Reconstruction

### KEYWORDS

Eyelids ;  
Lashes ;  
Aesthetic ;

**Résumé** En matière de reconstruction palpébrale, combler la perte de substance ne suffit pas. Chez le sujet jeune, le souci est de restaurer un aspect le plus proche possible de la normale. Chez les sujets âgés, la grande quantité de peau disponible et la qualité des cicatrices paraissent être des facteurs plus favorables. Mais, l'affaiblissement des structures de la paupière, la sécheresse oculaire et la fragilité cornéenne compromettent le résultat fonctionnel. Cet exposé est illustré par la description détaillée de cas venus d'horizons divers. Ces différents cas cliniques, fort différents de par les caractéristiques cliniques des lésions, le terrain de survenue ou encore les choix thérapeutiques effectués, ont pour dénominateur commun la restauration simultanée de la fonction et de l'esthétique palpébrale.

© 2013 Publié par Elsevier Masson SAS.

**Summary** In eyelid reconstruction, filling the defect is not sufficient. In young patients, the aim is to obtain a reconstructed eyelid, as normal as possible. In elderly patients, the large amount of available skin and the good quality of scars seem to be favorable. But weakening and stretching of the connective tissue and eyelid structures and deficient production of tears may compromise the functional result. In every case, restoring aspect and function are going together. The purpose of this chapter is to show how different techniques may be used in

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [vidarsonval@chu-angers.fr](mailto:vidarsonval@chu-angers.fr) (V. Darsonval).

<sup>1</sup> Les deux premiers auteurs ont contribué de manière équivalente à la rédaction de cet article (*Both authors have participated equally to this article*).

## Principes à respecter dans le cadre de la reconstruction palpébrale

Principes à respecter :

- respecter si possible le principe d'identité (reconstruire de la paupière avec de la paupière) ;
- éviter d'utiliser la paupière supérieure pour reconstruire la paupière inférieure, même si on peut déroger à ce principe ;
- il faut tout faire pour éviter un ectropion postopératoire, complication classique en reconstruction palpébrale inférieure ;
- ne pas mettre de peau au contact de la cornée, et veiller à ce que les fils du plan tarso-conjonctival ne viennent pas irriter la cornée. Il faut donc éviter d'avoir une suture tarso-conjonctivale en regard de la cornée ;

- respecter la fonction palpébrale supérieure, c'est-à-dire que la paupière supérieure reconstruite doit être suffisamment fine pour pouvoir se relever ;
- reconstruire plan par plan. Le plan conjonctival doit être impérativement restauré par de la conjonctive ou de la muqueuse. La reconstruction doit être armée pour ne pas subir de rétraction. La couverture cutanée peut être assurée par divers procédés, et la reconstruction musculaire de l'*orbicularis oculi* manquant est idéale, mais reste quant à elle facultative.

### Cas clinique n° 1

Dans le cas d'une perte de substance non transfixiante de la paupière supérieure qui dépasse les possibilités offertes par le simple « redrapage cutané », il est possible de réaliser une greffe de peau totale prise en controlatéral. L'avantage est de symétriser les paupières et de se rapprocher d'une blépharoplastie supérieure esthétique (Fig. 1–4).



**Figures 1–4** Utilisation de la peau palpébrale supérieure en excès. Épithélioma basocellulaire de la paupière supérieure chez une femme jeune. Dessin préopératoire montrant l'excision de la lésion étendue à la totalité de la largeur de la paupière. Prélèvement controlatéral d'une greffe de peau totale. Mise en place de la greffe de peau totale. Résultat à distance (a : yeux ouverts ; b : en occlusion).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184739>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184739>

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