




Disponible en ligne sur  
 ScienceDirect  
www.sciencedirect.com

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



ARTICLE ORIGINAL

# Lambeau perforant glutéal inférieur : étude anatomique en vue de son application en reconstruction mammaire

*Inferior gluteal artery perforator flap: Anatomical study for its application  
in breast reconstruction*

M. El Omari <sup>a,\*</sup>, V. Casoli <sup>b</sup>, V. Pinsolle <sup>b</sup>

<sup>a</sup> Service de chirurgie plastique, CHU Ibn Sina, Rabat, Maroc

<sup>b</sup> Service de chirurgie plastique, centre F.X.-Michelet, place Amélie-Raba-Léon, 33076 Bordeaux cedex, France

Reçu le 6 décembre 2010 ; accepté le 14 mars 2011

## MOTS CLÉS

Anatomie ;  
Lambeau perforant ;  
Artère glutéale  
inférieure ;  
Reconstruction  
mammaire

## KEYWORDS

Anatomy;

## Résumé

**But de l'étude.** — Le lambeau perforant glutéal inférieur, vascularisé par les branches perforantes de l'artère glutéale inférieure (anciennement « ischiatique »), est prélevé en regard du pli glutéal. Le but de cette étude anatomique était de préciser les caractéristiques anatomiques de ce lambeau et de localiser les perforantes qui lui sont destinées, dans la perspective de faciliter son prélèvement chirurgical, notamment comme lambeau libre pour la reconstruction mammaire.

**Matériel et méthode.** — Nous avons réalisé une série de 12 dissections sur cadavres frais, injectés au préalable par une solution gélifiée colorée et radio-opaque par voie sélective au niveau de l'artère glutéale inférieure. Lors du prélèvement de la palette, nous avons localisé les perforantes issues de l'artère glutéale inférieure et destinées à la palette cutanée du lambeau.

**Résultats.** — Nous avons pu distinguer quatre zones, définies par rapport aux repères anatomiques de la région, en fonction de la fréquence des perforantes.

**Conclusion.** — Cette étude anatomique permet d'orienter le prélèvement chirurgical de ce lambeau dans sa forme libre en vue de son utilisation en reconstruction mammaire. Il représente une alternative intéressante de reconstruction autologue, d'autant plus qu'il a de nombreux avantages : un volume graisseux constant même chez les patientes minces et des séquelles minimales au niveau du site donneur.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## Summary

**Purpose.** — The inferior gluteal artery perforator flap, which is vascularised by perforator branches of the inferior gluteal artery (formerly ischiatic artery) is harvested in the gluteal

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [mounia.elomari@hotmail.fr](mailto:mounia.elomari@hotmail.fr) (M. El Omari).

Perforator flap;  
Inferior gluteal artery;  
Breast reconstruction

crease. The purpose of this anatomical study was to clarify the anatomical features of this flap and locate the perforators of the inferior gluteal artery destined to the flap, in view to facilitate its surgical removal, as free flap for breast reconstruction.

**Materials and method.** – We performed 12 dissections on fresh cadavers, after selective injection of the inferior gluteal artery with a gelified solution. During harvesting, we located the perforators which arise from the inferior gluteal artery and perfuse the flap.

**Results.** – We distinguished four zones, defined relatively to anatomical landmarks of the region, according to the frequency of perforators.

**Conclusion.** – This anatomical study makes possible an improvement of the technique to raise this flap in its free shape with view to use it for breast autologous reconstruction especially given its numerous advantages: a constant volume of fat even in thin patients and minimal donor site morbidity.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Les techniques de reconstruction mammaire font de plus en plus appel aux lambeaux autologues. L'utilisation croissante du DIEP en est la meilleure illustration. Cependant, ce dernier ne peut être prélevé que chez des patientes ayant une paroi abdominale sans cicatrices et qui se prête à une dermolipéctomie. Par ailleurs, la région glutéale, avec son pannicule adipeux plus constant même chez les patientes minces, offre la possibilité de prélever un lambeau perforant au niveau du pli glutéal, tout en préservant le muscle sous-jacent. De ce fait, le lambeau perforant glutéal inférieur pourrait être une alternative intéressante pour la reconstruction autologue chez des patientes ayant une contre-indication au DIEP. Très peu étudié dans la littérature, nous nous sommes proposés, à travers un travail de dissection anatomique, d'en préciser les principales caractéristiques. Nous avons notamment réalisé une cartographie des branches perforantes perfusant le lambeau, afin de faciliter sa levée chirurgicale.

## Matériel et méthode

Nous avons réalisé notre étude anatomique sur 12 régions glutéales de six cadavres frais. Les régions glutéales ont été



**Figure 1** Dessin des repères de la région glutéale (épine iliaque postérosupérieure [EIPS], tubérosité ischiatique, grand trochanter, pli fessier inférieur) et de la palette cutanée du lambeau.

injectées par une solution gélifiée pigmentée et radio-opaque.

## Technique d'injection

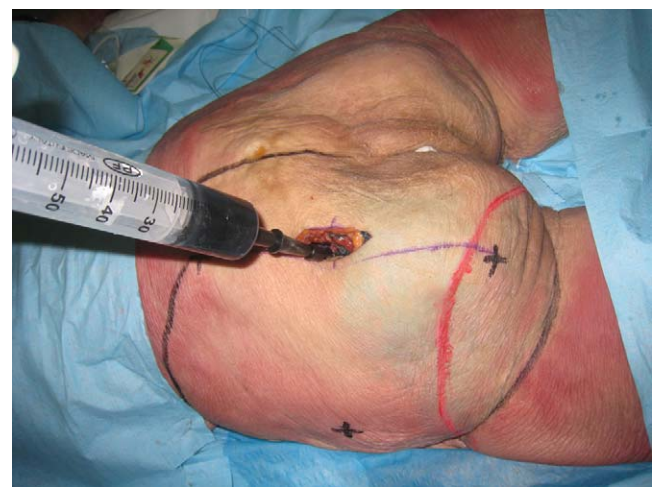
La solution injectée était composée de 50 cm<sup>3</sup> de produit de contraste (Micropac : sulfate de baryum microraffiné) + 5 g de gélatine alimentaire + colorant (une ampoule de bleu de méthylène) (Fig. 1–3).

L'artère glutéale inférieure (AGI) était repérée au niveau de son point d'émergence de la région pelvienne, puis cathétérisée par une sonde 10 ch. Une incision cutanée sur les berges du lambeau était réalisée afin de vérifier la bonne diffusion du produit. Dans un premier temps, le réseau artériel était rincé par de l'eau tiède, puis injecté par le produit préparé. Le volume injecté était déterminé par l'extravasation de produit par les berges. Le cadavre était ensuite remis au frigo pendant 24 heures. La dissection du lambeau était réalisée le lendemain.

## Technique de dissection

### Tracé du lambeau

On a choisi des repères anatomiques simples et reproductibles ; les repères osseux de la région glutéale (l'épine iliaque postérosupérieure [EIPS], la tubérosité



**Figure 2** Repérage de l'artère glutéale inférieure (AGI), cathéterisation et injection sélective.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184975>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184975>

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