



available at [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)



journal homepage: [www.elsevier.com/locate/annpla](http://www.elsevier.com/locate/annpla)



ARTICLE ORIGINAL

## Pressothérapie préventive précoce pour les greffes extensives au niveau facial chez l'enfant, retour aux méthodes classiques ? Une étude rétrospective sur huit cas

### Early preventive pressure therapy in extensive skin grafts on children's face, a comeback of classic methods? A retrospective study on 8 cases

E. Coeugniet<sup>a,\*</sup>, V. Martinot-Duquennoy<sup>a</sup>, L. Gottrand<sup>b</sup>, N. Degardin<sup>a</sup>, P. Pellerin<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de chirurgie plastique et reconstructrice, CHRU de Lille, 59037 Lille cedex, France

<sup>b</sup> Centre de rééducation fonctionnelle Marc-Sautelet, Villeneuve d'Ascq, France

Reçu le 11 août 2006 ; accepté le 3 octobre 2006

#### MOTS CLÉS

Greffe de peau ;  
Naevus géant  
congénital ;  
Pressothérapie ;  
Masque rigide  
transparent

#### Résumé

**Introduction.** – La prise en charge des naevi géants faciaux nécessite souvent une chirurgie d'exérèse suivie de greffe de peau. Les résultats esthétiques et fonctionnels (cicatriciels) actuels sont variables. La physiothérapie incluant une pressothérapie préventive postopératoire immédiate pourrait améliorer ces résultats et raccourcir la durée de la maturation cicatricielle.

**But.** – Évaluation des résultats cicatriciels de la pressothérapie précoce après exérèse et greffe de peau des naevi géants faciaux.

**Patients et méthodes.** – Étude rétrospective sur huit enfants entre un et neuf ans présentant des naevi faciaux congénitaux, et ayant bénéficié d'une exérèse suivie de réparation par greffe de peau totale. La physiothérapie adjuvante, représentée par une pressothérapie continue au moyen d'un masque rigide ou élastique, était débutée dès découverte de la greffe entre 7 et 20 jours. La durée de ce traitement était fonction de la maturation cicatricielle. Étaient évalués la durée de maturation cicatricielle, le résultat de texture cicatricielle et le résultat esthétique par trois examinateurs.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [e\\_coeugniet@hotmail.com](mailto:e_coeugniet@hotmail.com) (E. Coeugniet).

**KEYWORDS**

Skin graft;  
Congenital giant  
naevus;  
Pressure therapy;  
Rigid facial mask

**Résultats.** — La durée de maturation cicatricielle définitive était acquise entre 8 et 14 mois ; la qualité de la texture cicatricielle était évaluée le plus souvent très bonne par les examinateurs, le résultat esthétique était évalué entre bon et moyen le plus souvent.

**Conclusion.** — La physiothérapie adjuvante dans la prise en charge des greffes de peau totale au niveau de la face chez l'enfant paraît une mesure indispensable. La pressothérapie précoce pourrait ainsi améliorer le résultat fonctionnel et esthétique, accélérer la durée de maturation et faire de la greffe simple une méthode de première intention. Des études prospectives futures pourraient s'annoncer prometteuses.

© 2006 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Abstract**

**Introduction.** — One of the common techniques in the treatment of giant facial naevi is the excision covered by a skin graft. It's functional and esthetic results are not always excellent. Physiotherapy including immediate postsurgical preventive pressure therapy could ameliorate these results and shorten the period of scarring.

**Purpose.** — Evaluation of scarring results with early pressure therapy in skin grafts of congenital facial naevi.

**Patients and methods.** — Retrospective study on 8 children being 1 to 9 years old and presenting congenital facial naevi. All of them were treated by excision followed by full thickness skin grafting. The associated physiotherapy was realized by a transparent rigid or elastic mask. The pressure was started after skin graft uncovering between 7 and 20 days. The period for this treatment was depending on the maturing of the scar. Evaluation was established by 3 examiners on: time till scar maturing, trame quality and esthetic quality.

**Results.** — The period till definitive scar maturing was showed to be between 8 and 14 month; trame quality was mostly evaluated as excellent, the esthetic result oscillated between good and medium.

**Conclusion.** — Physiotherapy seems to be an essential association for the treatment of facial full thickness skin grafts in children. Early pressure therapy could better the functional and esthetic result and accelerate scar maturing. Simple skin grafting could become the first treating option in this indication. Future prospective studies are expected to confirm these results.

© 2006 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Introduction**

Les greffes de peau mince, demi-épaisse ou totale font partie des méthodes de base en chirurgie plastique et se trouvent en première intention de l'échelle thérapeutique pour la couverture des pertes de substance superficielles. De réalisation simple, elles donnent un résultat esthétique variable au niveau du visage et ne trouvent ici que des indications bien précises. En dehors du traitement des brûlures, il s'agit surtout de reconstructions après exérèse des tumeurs cutanées extensives bénignes. Parfois, cette greffe peut s'inscrire dans un protocole d'une reconstruction en plusieurs temps comportant souvent des expansions cutanées, parfois des lambeaux [1-3]. La rançon cicatricielle, la texture différente et la dyschromie des greffes de peau s'opposent fréquemment à un résultat esthétique satisfaisant. Malgré ces défauts, elles restent néanmoins une des principales méthodes de prise en charge des tumeurs bénignes de grande taille du visage chez l'enfant, tels les naevi géants congénitaux [1,3,4].

Si le recours à la greffe est inéluctable, il est parfois possible d'intervenir pour améliorer la qualité finale du résultat. La physiothérapie adjuvante représente un moyen efficace dans la prise en charge des cicatrices hypertrophiques en général. Ainsi, chez les grands brûlés par

exemple, il est courant d'utiliser les techniques de pressothérapie associant vêtements compressifs, kinésithérapie et ergothérapie [4-6]. Les cicatrices suivent constamment une évolution inflammatoire dont l'intensité et la durée varient selon les patients et la compression semble avoir un effet bénéfique sur l'évolution cicatricielle [7,8]. Fort de cette expérience, il nous a semblé intéressant de proposer le même type de prise en charge à titre préventif. Dès cicatrisation complète, ce type de traitement a pu ainsi être appliqué à tous les patients chez qui nous avons réalisé une grande greffe de peau en région faciale.

Nous rapportons les résultats de cette étude rétrospective faite chez huit enfants entre un et neuf ans. Tous avaient bénéficié d'un protocole de pressothérapie postopératoire précoce suite à l'exérèse-greffe de naevus congénital géant au niveau de la face. Cette prise en charge était réalisée dans le but d'accélérer la maturation cicatricielle et d'améliorer ses qualités de texture et esthétiques.

**Patients (Tableau 1)**

Il s'agit de huit enfants âgés d'un à neuf ans présentant des naevi congénitaux géants au niveau de la face. La moyenne d'âge était de 2,6 ans au moment de l'intervention. Les dimensions des tumeurs variaient entre 9 et 300 cm<sup>2</sup>. Tou-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3185285>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3185285>

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