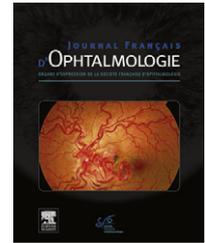




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Étude de la cicatrice cutanée de la dacryocystorhinostomie par voie faciale[☆]

Study of the cutaneous scar after external dacryocystorhinostomy

M.M. Mjarkesh, X. Morel*, G. Renard

Service d'ophtalmologie, Hôtel-Dieu de Paris, 1, parvis Notre-Dame, 75004 Paris, France

Reçu le 20 novembre 2010 ; accepté le 16 février 2011

Disponible sur Internet le 8 septembre 2011

MOTS CLÉS

Dacryocystorhinostomie ;
Cicatrice ;
Cutané

Résumé

Objectif. — Analyser objectivement l'aspect de la cicatrice cutanée après dacryocystorhinostomie par voie faciale et comparer le résultat esthétique d'une incision sur l'aile du nez à celle palpébrale inférieure.

Patients et méthodes. — Tous les patients opérés consécutivement de dacryocystorhinostomie par voie faciale entre janvier 2007 et décembre 2009 ont été convoqués. La cicatrice a été photographiée et analysée de visu par les deux auteurs qui ont attribué la note suivante ; 20 : aucune cicatrice visible ; 10 : cicatrice visible mais jugée esthétiquement non préjudiciable ; 0 : cicatrice visible jugée inesthétique.

Résultats. — Dix-huit patients sur les 60 convoqués sont revenus en consultation. Cent pour cent des dix patients opérés par voie palpébrale étaient cotés à 20 pour 25 % des huit patients opérés par incision nasale. Parmi ceux-ci, 62,5 % étaient cotés à 10. Seul un patient présentait une cicatrice cotée 0 (voie nasale).

Conclusion. — L'incision réalisée dans le pli palpébral inférieur nous a semblé considérablement minimiser le préjudice cicatriciel.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

[☆] Article issu d'une communication présentée au congrès de la Sopref, en mai 2010.

* Auteur correspondant. 3, rue Pierre-Le-Grand, 75008 Paris, France.

Adresse e-mail : docteurxaviermorel@orange.fr (X. Morel).

KEYWORDS

Dacryocystorhinostomy;
Scar;
Cutaneous

Summary

Aim. — To objectively analyze the cutaneous scar after external dacryocystorhinostomy and to compare the cosmetic result of a nasal incision and an inferior eyelid incision.

Patients and methods. — All patients consecutively operated between January 2007 and December 2009 were notified of an examination. The cutaneous scar was photographed and de visu analyzed by the two authors who gave marks : 20, no visible scar ; 10, visible scar but cosmetically considered not detrimental ; 0, visible scar and considered unesthetic.

Results. — Eighteen of the 60 patients notified came for examination. One hundred percent of ten patients operated via an inferior eyelid incision were graded 20 versus 25% of eight patients operated via a nasal incision. Of these patients, 62.5% were graded 10. Only one patient was marked 0 (nasal incision).

Discussion. — The inferior eyelid incision seemed to give much better cosmetic results than the nasal incision.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'observation des dessins originaux de dacryocystorhinostomie par voie faciale élaborés par Dupuy-Dutemps en 1921 surprend par la quasi-similarité de la technique initiale par rapport à celle réalisée de nos jours [1]. C'est l'excellent taux de succès habituellement reporté qui n'a eu de cesse de conforter la pérennité de cette méthode chirurgicale. En effet, bien réalisée, elle permet d'assurer la guérison dans 80 à 90% des cas et ce de façon durable [2,3]. Le problème était et reste la localisation de l'incision cutanée dans une région réputée difficile pour sa cicatrisation compte tenu du risque de survenue d'un épicanthus. C'est alors la recherche d'un résultat fonctionnel couplé à l'absence de préjudice esthétique qui a été le moteur du développement des voies para-cutanées, canaliculaire [4], caronculaire [5] et bien sûr endonasale [6–8]. Cette dernière a connu à juste titre un essor considérable avec un taux de succès quasi identique à celui de la voie faciale, mais nécessite bien sûr un apprentissage de l'anatomie et de l'endoscopie endonasale auxquelles l'ophtalmologiste est peu familier. La voie faciale est donc par la force des choses encore couramment pratiquée et la minimisation du préjudice cicatriciel reste une préoccupation essentielle du chirurgien.

Nous avons voulu étudier de manière rétrospective et objective par analyse photographique quel était réellement l'aspect de la cicatrice à long terme, en comparant notamment deux sites d'incision, l'un palpébral inférieur et l'autre sur l'aile du nez.

Patients et méthodes

Tous les patients opérés consécutivement entre janvier 2007 et décembre 2009 par le même chirurgien ont été convoqués par courrier pour une consultation.

La cicatrice cutanée des patients consultés était photographiée, de face et de trois quarts et était analysée par les deux auteurs et par une tierce personne étrangère à l'étude.

Celle-ci était évaluée par la cotation suivante :

- 20 : aucune cicatrice visible ;

- 10 : cicatrice visible mais jugée par les médecins et le patient esthétiquement non préjudiciable ;
- 0 : cicatrice visible et jugée inesthétique.

Le statut inflammatoire préopératoire du sac lacrymal était rétrospectivement défini en :

- 0 : pas de mucocèle ;
- 1 : mucocèle peu inflammatoire ;
- 2 : mucocèle infectée, abcès ou dacryocystite.

L'opération était réalisée de la manière suivante :

- incision dans le canthus interne à la lame froide N° 15 ;
- initialement (entre janvier 2007 et septembre 2008) l'incision était réalisée sur l'aile du nez assez antérieure, d'une longueur d'environ 1,5 cm, droite (Fig. 1). D'octobre 2008 à décembre 2009, le site d'incision a été décalé en paupière inférieure à la partie interne du pli palpébro-jugal, incision plutôt courbe, épousant le pli sur une longueur de 1,5 cm (Fig. 1) ;
- ouverture de l'orbiculaire et dissection jusqu'au périoste en évitant dans la mesure du possible la veine angulaire ;
- incision du périoste à la lame froide N° 15, et décollement du périoste ;



Figure 1. Voies d'abord cutanées de dacryocystorhinostomie, nasale et palpébrale.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4023826>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4023826>

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