
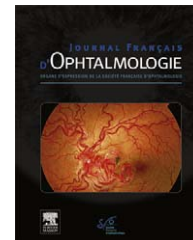




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Plicature interlamellaire du muscle releveur de la paupière supérieure par mini incision (technique de Frueh) dans la chirurgie du ptosis : étude rétrospective sur 119 cas

Small-incision, minimal dissection procedure (Frueh's procedure) in correction of involutional and congenital ptosis: A retrospective study of 119 cases

J. Gire^{a,*}, P.-Y. Robert^b, D. Denis^a, J.-P. Adenis^b

^a Service d'ophtalmologie, centre hospitalo-universitaire Nord, chemin des Bourrelly, 13915 Marseille cedex 20, France

^b Service d'ophtalmologie, centre hospitalo-universitaire Dupuytren, avenue Martin-Luther-King, 87042 Limoges cedex, France

Reçu le 29 octobre 2010 ; accepté le 5 janvier 2011

Disponible sur Internet le 7 mai 2011

MOTS CLÉS

Ptosis sénile ;
Ptosis
aponévrotique ;
Ptosis congénital ;
Réamarrage de
l'aponévrose ;
Suspension au
ligament de Whitnall

Résumé

Objectif. – Évaluer l'intérêt de la plicature interlamellaire du muscle releveur de la paupière supérieure par mini incision (technique de Frueh) dans la chirurgie du ptosis.

Patients et méthodes. – Une étude rétrospective a permis de comparer différents paramètres dans un groupe de 98 ptosis séniles chez l'adulte entre la technique de Frueh et la technique classique de réamarrage de l'aponévrose par voie antérieure, et dans un groupe de 21 ptosis congénitaux isolés entre la technique de Frueh et la suspension au ligament de Whitnall. Le critère principal de notre étude a été le nombre de reprises.

Résultats. – Dans le groupe adulte, aucune différence statistiquement significative n'a été retrouvée entre technique chirurgicale et nombre de reprises ($p = 0,82$). Dans le groupe enfant, aucune corrélation statistiquement significative n'a été retrouvée entre technique chirurgicale et nombre de reprises ($p = 0,3$).

Discussion. – Chez l'adulte, la technique de Frueh présente une efficacité comparable à la technique de référence. Elle est significativement plus rapide que la technique classique par voie antérieure et permet l'obtention d'un meilleur aspect du contour de la paupière supérieure.

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : gire.julien@hotmail.fr, juliengire@gmail.com (J. Gire).

Chez l'enfant, la technique de Frueh est une procédure de choix dans les ptosis minimes à modérés avec bonne action du releveur (ARPS). Concernant les ptosis sévères avec mauvaise ARPS, son efficacité apparaît limitée si on la compare aux techniques de référence et son utilisation en première intention semble donc plus discutable.

Conclusion. – Ce travail confirme la technique de Frueh dans l'arsenal des techniques de référence de chirurgie du ptosis chez l'adulte et même chez l'enfant.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Involucional ptosis;
Aponeurotic ptosis;
Congenital ptosis;
Aponeurotic ptosis surgery;
Whitnall's sling

Summary

Purpose. – To evaluate the efficacy and efficiency of the new small anterior incision, small-incision dissection procedure (Frueh's procedure) for the correction of involucional and congenital blepharoptosis.

Patients and methods. – This was a retrospective study to compare different parameters between Frueh's procedure and the traditional aponeurotic anterior approach in a group of 98 involucional blepharoptosis patients and between Frueh's procedure and Whitnall's sling in a group of 21 congenital blepharoptosis patients. The main criterion was recurrence requiring reintervention.

Results. – In the adult's group, the rate of reoperation was not significantly different for the two surgical procedures ($p=0.82$). In the children's group, the rate of reoperation was not significantly different for the two surgical procedures ($p=0.3$).

Discussion. – In adults, compared with the traditional aponeurotic approach, Frueh's procedure for blepharoptosis correction is equally efficacious in correcting eyelid height, superior in producing desirable eyelid contour, and much quicker to perform. In children, Frueh's procedure is a good technique for mild and moderate blepharoptosis with a good levator function. However, Frueh's procedure in severe blepharoptosis with low levator function seems not to be as efficient as the traditional surgical techniques.

Conclusion. – This study confirms Frueh's procedure as a reference for the treatment of adults and children with blepharoptosis.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'objectif de ce travail est d'évaluer l'intérêt de la plicature interlamellaire du muscle releveur de la paupière supérieure par mini incision (technique de Frueh) dans la prise en charge des ptosis séniles et des ptosis congénitaux. La comparaison chez l'adulte à la technique classique par voie antérieure et chez l'enfant à la suspension au ligament de Whitnall par voie postérieure permet d'effectuer une revue des différentes techniques de chirurgie aponévrotique disponibles dans la prise en charge thérapeutique de ces ptosis.

Patients et méthodes

Critères d'études

Une étude rétrospective a été réalisée dans le service d'ophtalmologie du CHU Dupuytren de Limoges sur une période allant de janvier 2003 à août 2009.

Les critères d'inclusion étaient :

- chez l'adulte :
 - un diagnostic de ptosis sénile aponévrotique ou myogène, un traitement chirurgical par une technique de Frueh ou une technique classique par voie antérieure, une chirurgie effectuée par deux opérateurs expérimentés (JPA ou PYR) assistées d'un interne, un suivi

minimum de un mois conduit par le chirurgien ayant réalisé l'intervention.

- chez l'enfant :
 - un diagnostic de ptosis congénital isolé, un traitement chirurgical par une technique de Frueh ou une technique de suspension au ligament de Whitnall, une chirurgie effectuée par deux opérateurs expérimentés assistées d'un interne, un suivi minimum de un mois conduit par le chirurgien ayant réalisé l'intervention.

Les critères d'exclusion étaient une chirurgie palpébrale antérieure ou concomitante pour une autre indication et un suivi inférieur à un mois. Au total 159 ptosis ont été recueillis. Trente-neuf ont été exclus en raison d'un suivi minimal insuffisant (le suivi avait été confié à l'ophtalmologue traitant qui avait adressé le patient) et un en raison d'une chirurgie concomitante sur une tumeur palpébrale associée.

Cent dix-neuf ptosis ont donc été analysés. Pour chaque ptosis, nous avons relevé l'âge et le sexe du patient, le type de ptosis, la sévérité ou degré du ptosis, la hauteur de fente palpébrale (HFP) préopératoire et postopératoire à un mois, l'action du muscle releveur de la paupière supérieure (ARPS) préopératoire et postopératoire à un mois, la nécessité d'une reprise chirurgicale avec le type de chirurgie réalisée lors de cette reprise et son délai par rapport à la chirurgie initiale. Le critère principal a été le nombre de reprises.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4024051>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4024051>

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