



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

L'expansion cutanée chez l'enfant : indications et gestion des complications. Notre expérience sur 10 ans



Tissue expansion in children: Indications and management of complications. A 10-year experience

M. Duclert-Bompaire^{a,*}, A. Sallot^a, H. Lardy^b, A. Le Touze^b

^a Service de chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, hôpital Trousseau, CHRU de Tours, 37044 Tours cedex 9, France

^b Service de chirurgie viscérale et plastique pédiatrique, hôpital Clocheville, CHRU de Tours, 37044 Tours cedex 9, France

Reçu le 28 octobre 2015 ; accepté le 9 février 2016

MOTS CLÉS

Expansion cutanée ;
Expandeur ;
Enfant ;
Complications ;
Résultats

Résumé

Introduction. — L'expansion cutanée est une technique de chirurgie plastique qui permet de restituer au patient une qualité et une surface cutanées optimales en cas de perte de substance à couvrir. Malgré les bons résultats obtenus, tant sur le plan fonctionnel qu'esthétique, cette technique reste pourvoyeuse de nombreuses complications dont la bonne gestion apparaît primordiale pour assurer des résultats satisfaisants.

Patients et méthode. — De 2002 à 2012, 45 enfants ont été pris en charge dans notre service. Cinquante et un protocoles ont été réalisés avec 73 expandeurs implantés. Les données sont obtenues rétrospectivement grâce à l'étude des dossiers médicaux.

Résultats. — Les protocoles ont été entrepris pour des indications variées tant dans les pathologies : brûlures (39 %), naevus congénitaux géants (NGC) (27 %), cicatrices (20 %), hamartomes (8 %), cutis aplasia (6 %), que dans les localisations : cuir chevelu (45 %), tronc (35 %), face et cou (8 %), membre inférieur (8 %), membre supérieur (4 %). Vingt-six pour cent de complications sont survenues dans 17 protocoles. Les NGC présentent significativement moins de complications par rapport aux autres pathologies ($p = 0,013$). Le tronc est une zone où il est survenu plus de complications de façon significative ($p = 0,026$). Au total, 84 % des protocoles ont eu un bon résultat. Ce taux est de 76 % parmi les protocoles compliqués.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : marine.bompaire@gmail.com (M. Duclert-Bompaire).

KEYWORDS

Tissue expansion;
 Expandeur;
 Child;
 Complications;
 Results

Conclusion. — L'expansion cutanée chez l'enfant reste une option thérapeutique efficace pour assurer une reconstruction satisfaisante. Malgré un taux de complications élevé, elle permet d'obtenir de bons résultats même en cas de complications si celles-ci sont bien gérées et anticipées. D'autre part, nous pensons que du matériel spécifiquement pédiatrique permettrait de diminuer la survenue de certaines complications.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Introduction. — Tissue expansion is a plastic surgery technique which enables optimal quality and skin surface reconstruction in case of soft tissue defect. Despite the good results obtained, both from a functional and aesthetic point of view, there is a high rate of complications whose management seems to be essential to ensure satisfactory results.

Patients and methods. — We retrospectively reviewed the medical files of 45 children treated in our department between 2002 and 2012: 73 expanders were placed during 51 protocols.

Results. — The studied protocols gathered a large variety of situations. Varied pathologies were treated: burn sequelae (39%), giant congenital naevus (GCN) (27%), scars (20%), hamartoms (8%), cutis aplasia (6%), as well as diverse sites: scalp (45%), trunk (35%), head and neck (8%), lower extremity (8%), upper extremity (4%). Complications occurred in 17 protocols representing 26% of total expanders. GCN is a pathology with a significantly lower complication rate ($P = 0.013$) whereas trunk is an anatomical location with a significantly higher complication rate ($P = 0.026$). Overall, 84% of reconstructions were evaluated as having a good result. This rate reached 76% for complicated protocols.

Conclusion. — Tissue expansion in paediatric patients remains an efficient therapy in order to achieve a satisfactory reconstruction. Despite a high complication rate, good results can be obtained even in those complicated cases as long as they are well managed and anticipated. We also think that specific paediatric material would help to reduce supervision of some complications.

Introduction

La réparation des pertes de substances cutanées est un problème quotidien pour le chirurgien plasticien qui tente de s'approcher le plus possible de la « restituo ad integrum » revendiquée par le patient.

L'expansion cutanée permet de répondre à des problématiques d'ordre esthétique et fonctionnel grâce à l'accroissement du capital cutané par une distension progressive et de longue durée.

Cette étude a pour but de recenser tous les cas d'expansion cutanée réalisés dans notre service depuis 10 ans afin de permettre de tracer l'évolution de la technique et d'analyser les difficultés et complications rencontrées.

Patients et méthode

Ce travail est rétrospectif grâce à l'étude de dossiers médicaux des patients ayant bénéficié d'un ou plusieurs protocole(s) d'expansion de janvier 2002 à décembre 2012 inclus dans notre service. Tous les patients ayant bénéficié de la mise en place d'expandeurs, identifiés grâce au codage de l'acte chirurgical, ont été inclus. À partir de ces dossiers, une base de données a été réalisée regroupant les critères étudiés pour chaque patient : données administratives et générales ; indication (pathologie, localisation) ; nombre de protocoles par patient ; âge lors du premier protocole ; caractéristiques du protocole : mise en place des prothèses (date de

l'intervention, type et quantité de matériel, antibioprophy-laxie), gonflage (délai postopératoire, fréquence, durée), reconstruction (date de l'intervention, type de reconstruction, antibioprophy-laxie), existence de complications (nature, délai d'apparition, phase de survenue, gestion thérapeutique et retentissement sur le déroulement du protocole), nécessité de gestes complémentaires, évaluation du résultat par rapport à l'objectif fixé avant la mise en route du protocole (exérèse complète ou incomplète de la lésion, rançon cicatricielle). Aucun patient n'a été exclu pour dossier incomplet.

Quand cela a été jugé nécessaire et possible pour objectiver les résultats observés, des tests statistiques ont été utilisés sur les séries de données afin de démontrer des différences significatives ou non. En raison de l'effectif des populations étudiées inférieur à 30, le test de Fischer a été appliqué.

Résultats

Quarante-cinq patients ont été pris en charge dans le service dont 24 filles et 21 garçons. Ils avaient en moyenne 8 ans et 8 mois allant de 7 mois à 18 ans et se répartissaient selon le diagramme suivant (Fig. 1).

Les protocoles ont été réalisés lors des indications suivantes : brûlures dans 20 cas (39 %), NGC dans 14 cas (27 %), cicatrices (séquelles de pertes de substance liées à des infections ou traumatismes) dans 10 cas (20 %), hamartomes dans 4 cas (8 %) et cutis aplasia dans 3 cas (6 %). Les

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5644528>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5644528>

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