



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## NOTE TECHNIQUE

# Amélioration de la technique de prélèvement des lambeaux périscapulaires grâce au système de positionnement de membre Spider®



*Addition to the dorsal decubitus position for scapular based flap harvest: The Spider® limb positioning system*

S. Cassier\*, C. Beaudoin Cloutier, M.A. Danino

Service de chirurgie plastique et reconstructrice, hôpital Notre-Dame, centre hospitalier universitaire de Montréal, 1540, rue Sherbrooke-Est, Montréal, Québec, Canada

Reçu le 27 avril 2016 ; accepté le 4 juillet 2016

### MOTS CLÉS

Lambeau grand dorsal ;  
Prélèvement lambeau ;  
Système Spider® ;  
Décubitus dorsal

### KEYWORDS

Subscapular based flaps;  
Latissimus dorsi flap;

**Résumé** Les lambeaux libres ou pédiculés basés sur les branches de l'artère scapulaire inférieure et en particulier le lambeau de latissimus dorsi, offrent une multitude de solutions pour la couverture d'une grande variété de pertes de substance. La technique de prélèvement en décubitus dorsal permet à deux équipes de chirurgiens de travailler simultanément et d'effectuer la préparation du site receveur ainsi que le prélèvement du lambeau dans des conditions d'asepsie et d'efficacité optimales. Le système de positionnement de membre Spider® est largement utilisé en chirurgie orthopédique pour les interventions de l'épaule ou du coude et permet d'optimiser notre technique de prélèvement en maintenant le membre supérieur dans la position désirée sans effort et sans nécessité d'une aide supplémentaire. Dans le contexte actuel de limitation croissante des ressources humaines disponibles, nous pensons que ce dispositif permet de conserver l'avantage de la position de prélèvement en optimisant la technique chirurgicale.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Summary** Subscapular vascular system based flaps provide excellent solutions for the coverage of a large variety of soft tissue defects. Dorsal decubitus position allows two teams of surgeons to work simultaneously and to harvest the flap in both an effective and safer way. Previously described for orthopaedic surgery, the Spider® limb positioning system offers a

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [sophcass@gmail.com](mailto:sophcass@gmail.com) (S. Cassier).

Flap harvest;  
Spider<sup>®</sup> limb positioning  
device;  
Dorsal decubitus harvest

precious addition to the technique, giving a simple mean to keep the arm in the desired position while harvesting the flap. The need for an assistant to hold the upper limb is no longer required, enabling him to help in a more effective and time sparing way during surgery.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Malgré les récentes avancées dans les techniques de chirurgie réparatrice, les lambeaux basés sur les branches de l'artère scapulaire inférieure, et en particulier le lambeau de latissimus dorsi, gardent des indications pour la couverture de pertes de substances complexes cervico-faciales, thoraciques ou des membres, en apportant du tissu fascio-cutané, musculaire et/ou osseux [1–4]. Néanmoins, malgré la fiabilité anatomique du système vasculaire, les difficultés de prélèvements orientent le plus souvent le choix vers des lambeaux plus simples à prélever. En effet, plusieurs auteurs rapportent la complexité et le risque élevé de contamination iatrogène lorsque le prélèvement du lambeau se fait en décubitus latéral et impose un double positionnement [5–7].

Nous avons déjà publié notre expérience avec le prélèvement des lambeaux sous scapulaires en décubitus dorsal [8,9] et démontré qu'il pouvait être réalisé de façon efficace et reproductible. Cette technique permet à deux équipes chirurgicales de travailler simultanément, en diminuant ainsi considérablement la durée opératoire.

Récemment, nous avons décidé d'ajouter à notre technique l'utilisation du système Spider<sup>®</sup> de positionnement de membre. Il s'agit d'un système pneumatique, qui est fixé à la table d'opération et qui permet très simplement de fixer le membre supérieur dans la position désirée. Son utilisation est décrite en chirurgie orthopédique des membres, notamment pour la chirurgie oncologique du membre inférieur [10]. Nous présentons notre expérience avec ce dispositif, qui nous semble être un ajout précieux pour optimiser la technique de prélèvement de ce type de lambeau.

## Matériel et méthode

### Marquages préopératoires et préparation du patient

Suivant le type de lambeau qui est choisi, les marquages préopératoires sont dessinés sur le patient avec les repères habituels. Pour le lambeau de grand dorsal, le bord antérieur du muscle est repéré lorsque le patient se tient debout, le poing homolatéral sur la hanche, poussant vers le pelvis. Une fois le patient placé sous anesthésie générale, un drap roulé ou un coussin en gel est placé sous la ligne des épineuses vertébrales comme nous l'avons déjà décrit dans nos publications précédentes [8,9] (Fig. 1). Si cela est nécessaire, un deuxième coussin peut être placé perpendiculairement sous la ceinture scapulaire formant un « T ». Cette installation permet d'optimiser l'accès aux vaisseaux dans le creux axillaire. La désinfection cutanée inclut les moitiés homolatérales de la face antérieure et postérieure du tronc ainsi que le membre supérieur du côté du lambeau. Les champs stériles sont installés le long de la ligne médiane antérieure et

postérieure. Le bras du côté au lambeau est inclus dans le champ opératoire et sera placé initialement perpendiculairement au tronc sur une table à bras, afin de dégager la région axillaire. Il s'agit d'un système en deux parties. D'une part, un bras pneumatique articulé fixé à la table d'opération au niveau de la hanche controlatérale du patient (Fig. 2) et placé dans une gaine stérile. La deuxième partie du dispositif est attachée autour du membre supérieur homolatéral au lambeau (Fig. 2–4). Pour le bras, le système Spider<sup>®</sup> avec le Shoulder Connection Bar<sup>®</sup> (Fig. 2 et 3) est utilisé. Il s'agit d'une orthèse en mousse jetable qui est attachée autour du bras, complétée par le dispositif de fixation en métal, stérilisable, qui s'emboîte dans l'orthèse. Le système est ensuite complété par une bande élastique fournie avec l'orthèse en mousse qui va parfaire la fixation du dispositif autour du bras et permettre sa stabilité une fois raccordé à la



Figure 1 Installation du patient avec un coussin le long des épineuses.

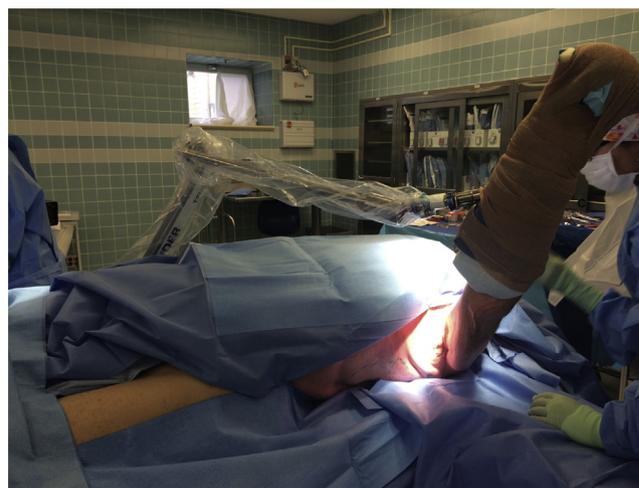


Figure 2 Les deux parties du dispositif une fois connectées. Le bras peut être placé dans la position désirée.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5644552>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5644552>

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