



ELSEVIER

ARTICLE ORIGINAL

Le lambeau brachial externe à la face : étude de dix cas opérés entre 1995 et 2002

The lateral brachial flap: retrospective study of its face's utilisation between 1995 and 2002

J. Delpierre *, N. Capon-Degardin, P. Patenotre,
V. Martinot-Duquennoy, P. Pellerin

*Service de chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, hôpital Roger-Salengro, CHRU de Lille,
59037 Lille cedex, France*

Reçu le 3 mars 2004 ; accepté le 7 avril 2005

NB : autre collaborateur Frédéric Laurent

MOTS CLÉS

Lambeau brachial
externe ;
Face ;
Microchirurgie

Résumé Le lambeau brachial externe est un lambeau fasciocutané utilisé essentiellement pédiculé pour reconstruire les pertes de substance des membres supérieurs. Ce lambeau fiable avec de faibles séquelles esthétiques et fonctionnelles est utilisable comme lambeau libre de couverture des pertes de substance de la face. La morbidité faible de ce lambeau lui confère des indications microchirurgicales chez les personnes âgées.

© 2005 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Lateral brachial flap;
Face;
Microsurgery

Abstract The lateral brachial flap is a fascio-cutaneous flap. This flap is secured. The functional and cosmetic sequelae are limited. The authors propose in this paper its utilisation as free flap in the reconstruction of facial defects. Thanks to its low morbidity, this free flap may be used in old patients.

© 2005 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Le lambeau brachial externe est un lambeau fasciocutané, décrit initialement par Song en 1982 [1]. Il est vascularisé par l'artère collatérale brachiale postérieure. Katsaros [2] en 1984 a décrit un lambeau latéral de bras. Ce lambeau latérob rachial est vascularisé par l'artère radiale collatérale postérieure qui est en fait une anastomose directe avec l'artère brachiale profonde et suit les mêmes règles de dissection que le lambeau brachial ex-

terne. L'utilisation fasciocutanée du lambeau brachial externe est la plus fréquente. Ce lambeau peut aussi être utilisé comme lambeau soit ostéo-fasciocutané, soit aponévrotique pur, soit comme greffe nerveuse vascularisée, soit comme greffe tendineuse vascularisée [3,4]. Ce lambeau peut être utilisé pédiculé ou libre. La littérature rapporte une utilisation essentiellement en chirurgie réparatrice des membres supérieurs comme lambeau locorégional pédiculé [5,6] ou libre [3,5,7]. En carcinologie maxillofaciale, ce lambeau est utilisé dans sa version ostéofasciocutanée pour les recons-

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : jeandelpierre@hotmail.com (J. Delpierre).

tructions mandibulaires [8,9]. Plus récemment, les indications cervicofaciales se sont étendues à la région oropharyngée [10,11].

Cette étude rétrospective expose des utilisations du lambeau brachial externe au niveau de la face à travers un descriptif clinique et technique. Les auteurs ont étudié dix cas de lambeau brachial externe fasciocutané libre réalisés dans le service de chirurgie plastique et esthétique du CHRU de Lille, entre 1995 et 2002.

Les auteurs décrivent les indications opératoires rencontrées durant cette période au niveau de la face uniquement. La satisfaction des patients et des opérateurs est rapportée.

Le protocole postopératoire inclut un traitement par Calciparine® à dose efficace ou hypocoagulante pendant un mois.

Anatomie chirurgicale (Fig. 1)

Le lambeau brachial externe est vascularisé par l'artère collatérale brachiale postérieure qui chemine dans le septum intermusculaire externe. Cette artère est la branche postérieure de l'artère humérale profonde. L'artère humérale profonde se bifurque en deux branches : l'une postérieure qui chemine dans le septum et l'autre antérieure qui reste satellite du nerf radial. Cette bifurcation est sujette à quelques variations anatomiques [3]. L'artère nourricière de ce lambeau s'anastomose à plein canal, au niveau du coude, avec l'artère récurrente radiale postérieure. L'artère récurrente radiale postérieure est une branche de l'artère interosseuse postérieure [2,5,7]. Le diamètre de la branche postérieure de l'artère humérale profonde varie de 1,5 à 3,5 mm (moyenne à 2 mm) et la longueur du pédicule varie de 5 à 7 cm.

Ce lambeau entretient un rapport étroit avec trois nerfs : le nerf radial au niveau de sa gouttière humérale, le nerf brachial postérieur et le nerf

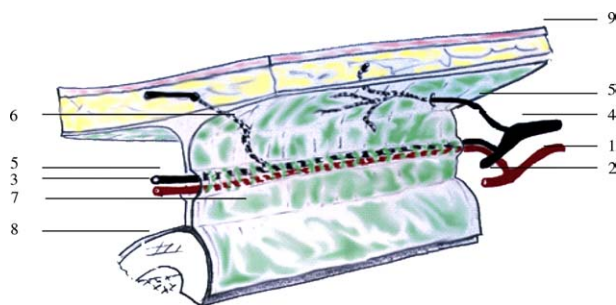


Figure 1 Lambeau fasciocutané : son pédicule et ses rapports. 1/ Artère humérale postérieure. 2/ Branche antérieure. 3/ Branche postérieure. 4/ Nerf radial. 5/ Nerf brachial postérieur. 6/ Nerf antébrachial postérieur. 7/ Septum intermusculaire externe. 8/ Humérus. 9/ Palette cutanée du lambeau.

antébrachial postérieur ; ces deux derniers sont des branches sensibles du nerf radial.

Le rameau brachial postérieur est le nerf sensitif de la palette cutanée du lambeau brachial externe et peut être utilisé pour la resensibilisation du lambeau.

Le nerf antébrachial postérieur est sacrifié lors du prélèvement du lambeau, il est donc à l'origine d'une anesthésie de la région postéroexterne de l'avant-bras qui est régressive le plus souvent. Ce nerf antébrachial postérieur peut être utilisé comme greffe nerveuse vascularisée. Certaines équipes épargnent le rameau antébrachial lors du prélèvement.

Technique chirurgicale (Fig. 2)

Lambeau brachial externe à pédicule proximal

Dessin du lambeau

L'axe du lambeau est défini par la ligne acromioépicondylienne, correspondant à l'axe du septum intermusculaire externe. Cette ligne permet de centrer le dessin de la palette cutanée.

La largeur maximale du lambeau communément admise ne doit pas excéder 6 cm (max. à 8 cm) [7],

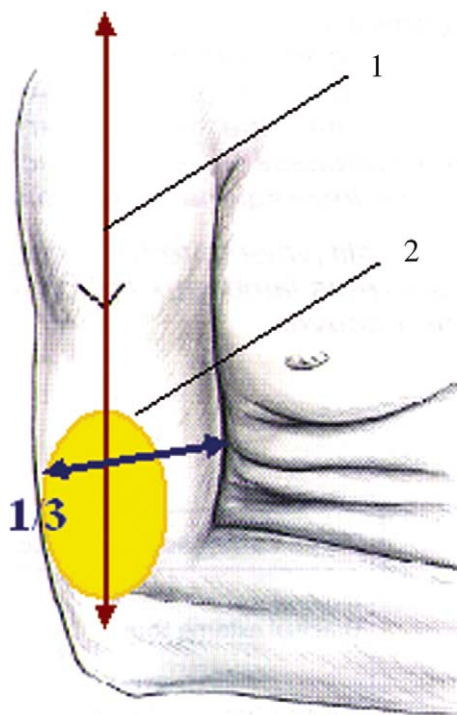


Figure 2 Repères anatomiques.

1. ligne acromioépicondylienne ;
2. palette cutanée du lambeau brachial externe, la largeur de cette palette ne doit pas excéder 1/3 de la circonférence du bras pour que le site reste autofermant

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9223414>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9223414>

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