

LES LAMBEAUX

LAMBEAUX

- Définition:

Structure tissulaire transférée d'une zone donneuse vers une zone receveuse tout en conservant sa vascularisation par un pédicule (artère + veine, +/- nerf)

LAMBEAUX

- Indications

Classiquement, en l'absence de possibilité de cicatrisation ou de greffe

Couverture des éléments nobles

Nécessité de matelassage, esthétique

GREFFES

- Définition:

Fragment de tissu qui est complètement séparé de son site donneur pour être fixé sur un site receveur destiné à le revasculariser spontanément.

En chirurgie plastique: Peau ++ mais aussi os, tendons, cartilages, graisse, greffes composées...

- Définitions:

- Lambeau pédiculé

- Le pédicule vasculaire du lambeau est gardé définitivement ou temporairement en continuité avec la zone donneuse.

- Au hasard
 - Axial ou à réseau vasculaire

- Lambeau libre

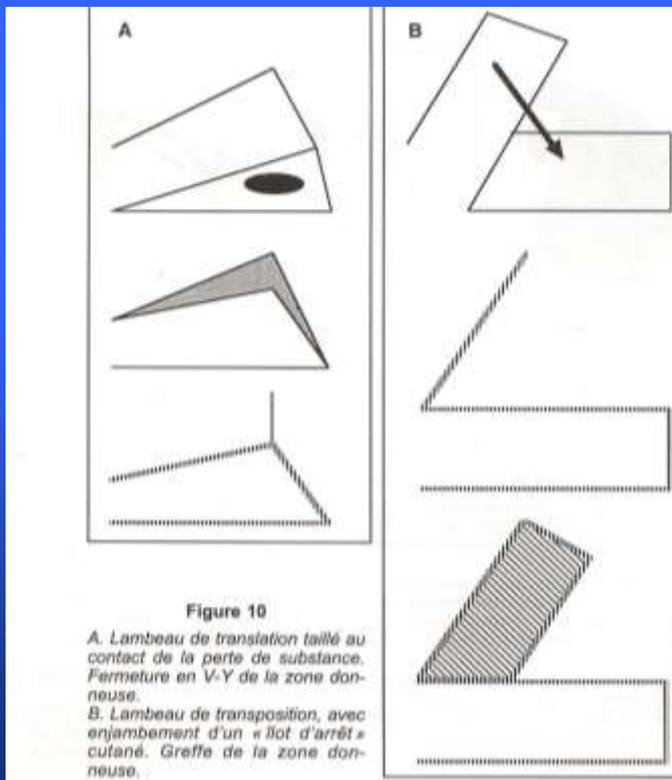
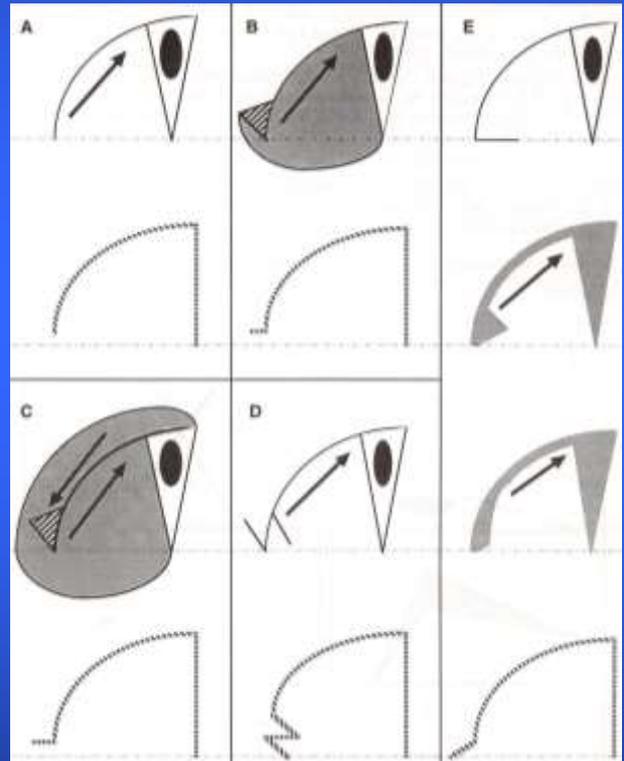
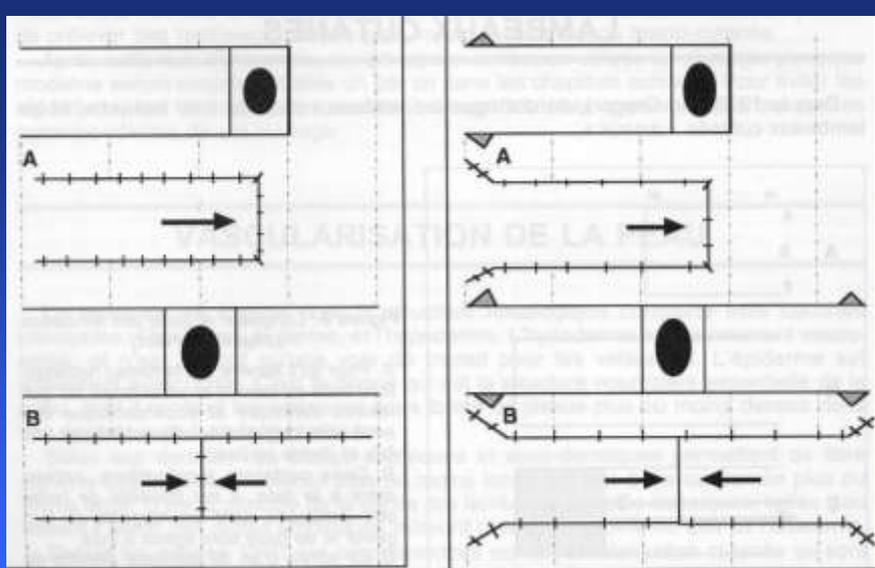
- Le pédicule est sectionné pendant l'intervention et immédiatement réanastomosé sur des vaisseaux proches de la zone receveuse

Lambeaux cutanés au hasard

Survivent par les plexus vasculaires dermiques à condition, lorsqu'ils sont rectangulaires, que le rapport de leur longueur par leur largeur ne dépasse pas 1,5.

Dans certaines conditions (visage), ce rapport peut aller jusqu'à 3

- Lambeaux d'avancement
- Lambeaux de rotation
- Lambeaux de transposition



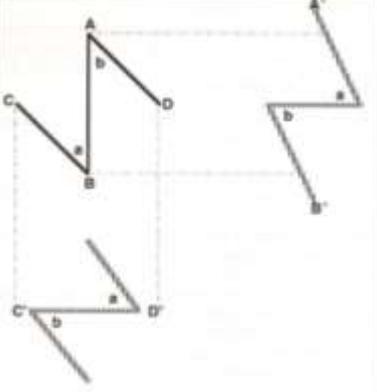


Figure 12 : Plastie en Z.

De part et d'autre de l'incision AB, deux incisions de même longueur AD et BC sont tracées selon un angle de 60° avec la verticale. Ces incisions délimitent deux lambeaux a et b. Cette plastie réalise une transposition de ces deux lambeaux a et b. La distance AB' après transposition est supérieure à AB ($AB' = 1,73 \times AB$). Cette augmentation de longueur se fait au prix d'un raccourcissement de la longueur CD'.



Figure 13 : Z asymétrique.

Pour traiter une bride à la jonction d'une peau saine et d'une peau rétractée, on peut tailler un Z asymétrique. Les deux lambeaux du Z sont représentés par a et b. La pointe a du lambeau vient s'interposer dans la zone fibreuse et permet de l'allonger.

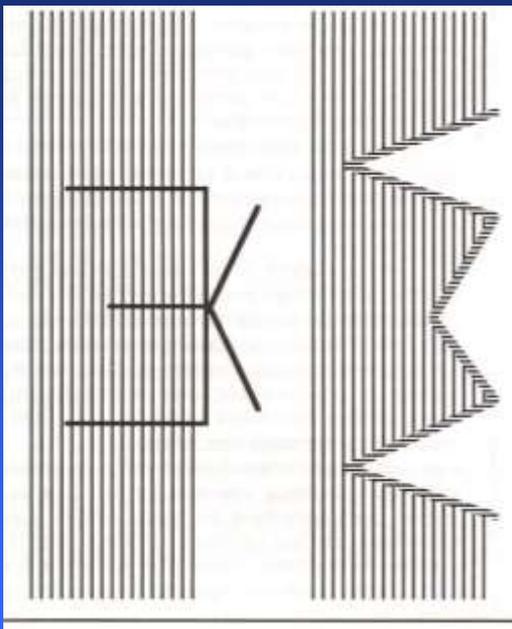
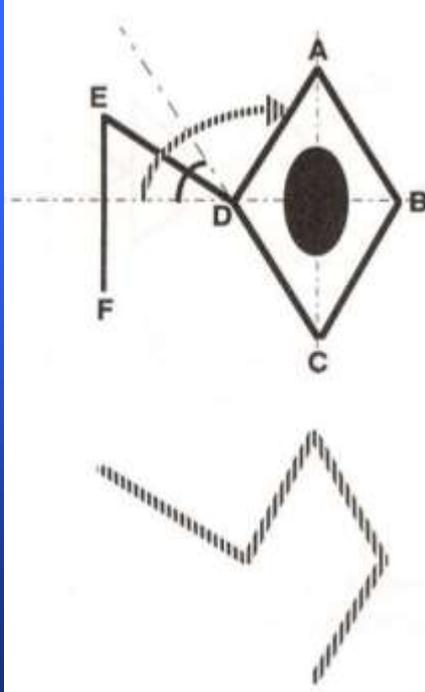


Figure 15 : Plastie en trident.

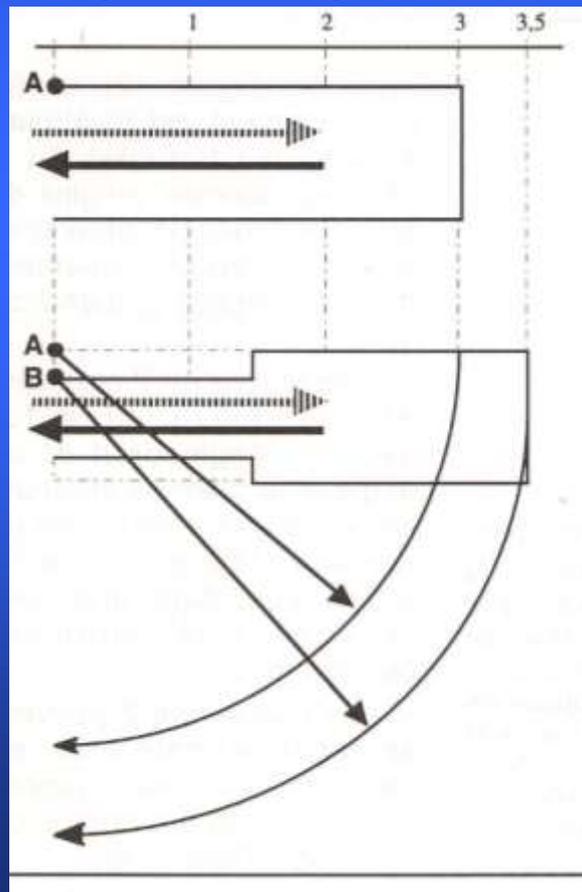
Pour traiter une bride cicatricielle à l'union d'une peau cicatricielle et d'une peau souple, on peut réaliser une plastie en trident. La plastie en trident associe deux plasties en Z asymétriques et une plastie en YV. Le V de cette plastie doit être moins ouvert que sur le schéma.





Les lambeaux axiaux ou à réseau vasculaire

Contiennent par définition un système artérioveineux anatomiques qui les perfusent de façon fiable malgré un rapport longueur/largeur très supérieur à 1,5





- Les différents types de lambeaux pédiculé

- Cutanés: **Mc Gregor**, parascapulaire
- Fascio-cutanés: **Chinois**, IOP
- Musculaires: **Grand dorsal**
- Osseux: **Péroné**
- Intestin
- Epiploplastie
- Lambeaux composites
 - Musculo-cutané: **TRAM**
 - Ostéo-septo-cutané
 - Etc.....

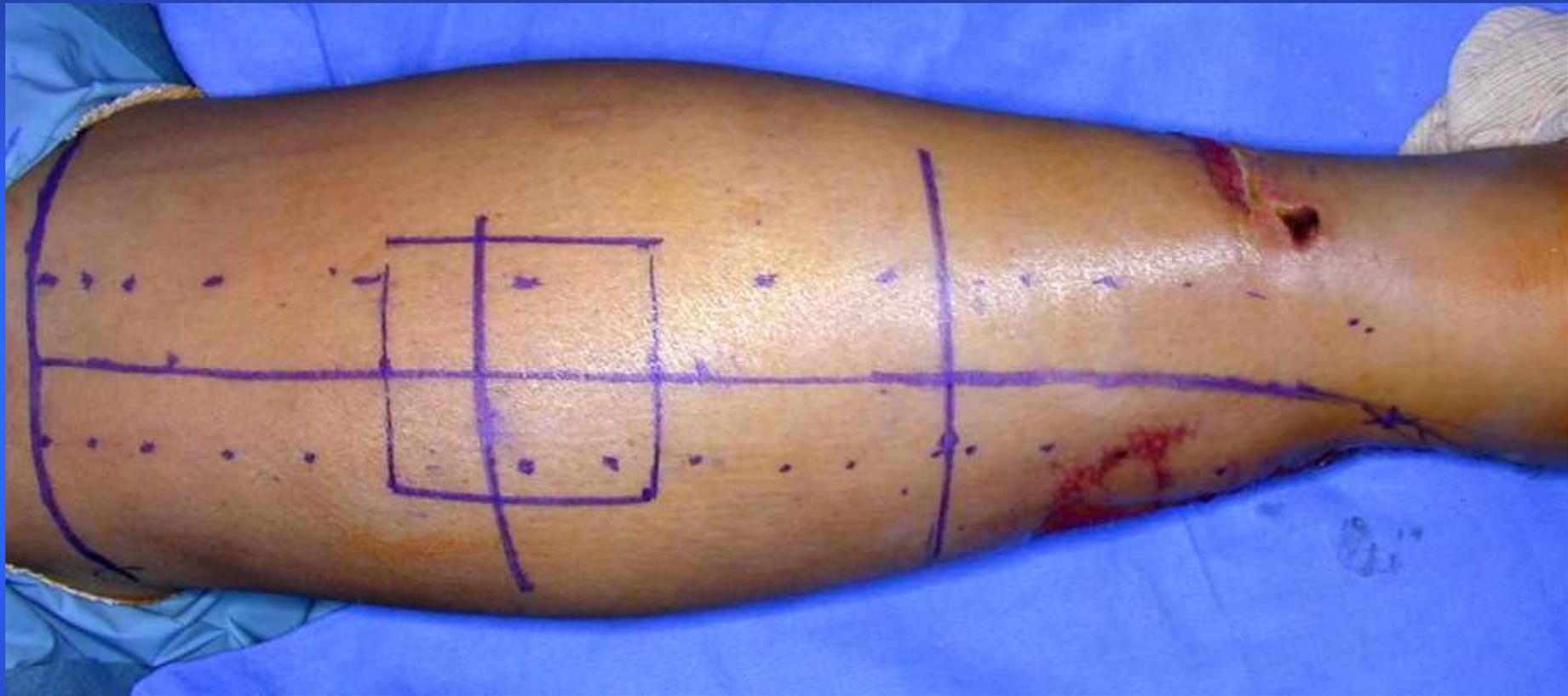
- Prise en charge globale du lambeau
 - Bilan lésionnel-Indication
 - Installation++
 - Site donneur et site receveur champés
 - Dessin
 - Levée du lambeau
 - Mobilisation prudente, sérum tiède
 - Mise en place du lambeau
 - Fermeture du site donneur
 - Pansement
 - Non compressif, Fenêtre de surveillance
 - Surveillance
 - Couleur, pouls capillaire, température



























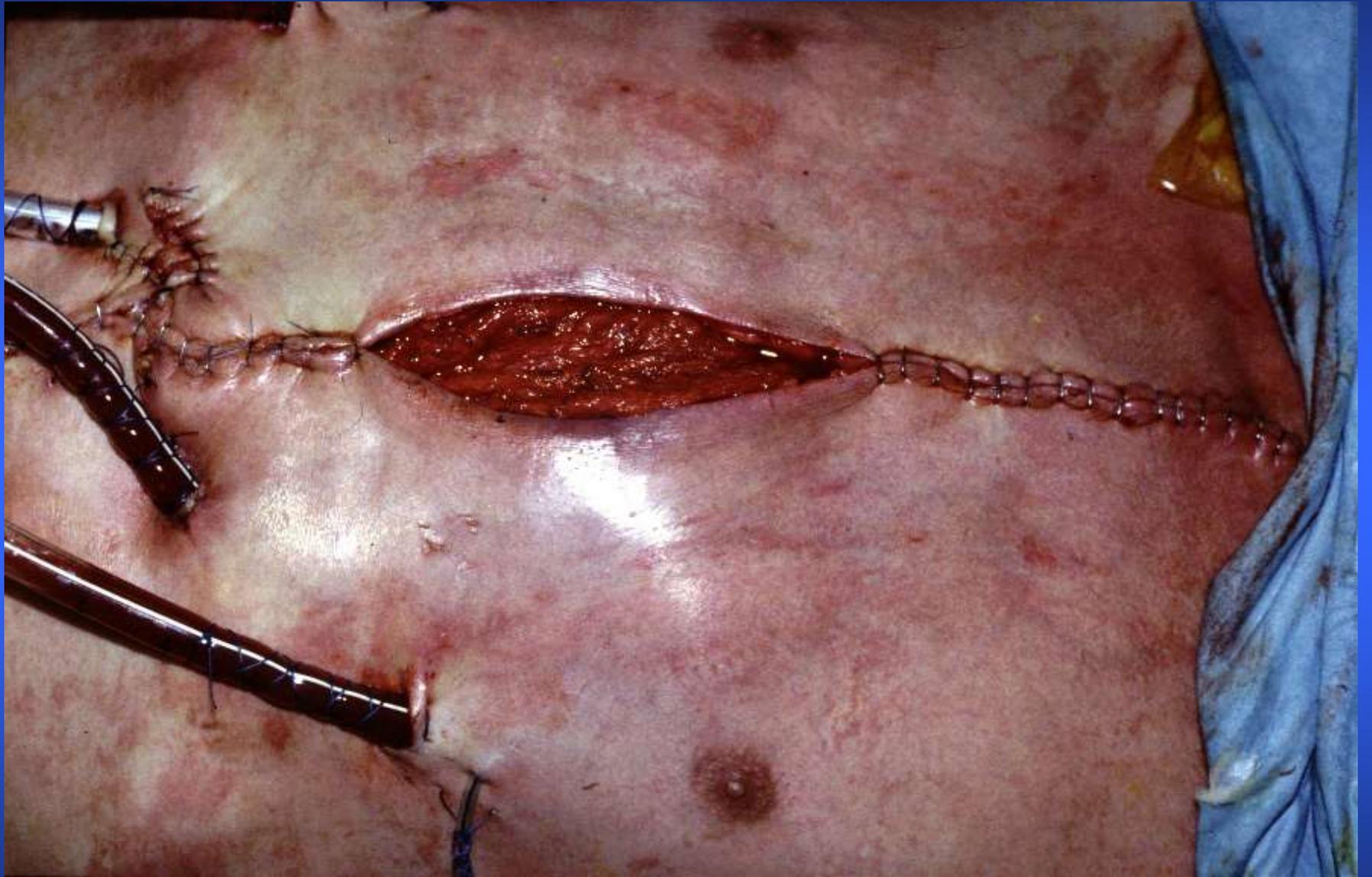


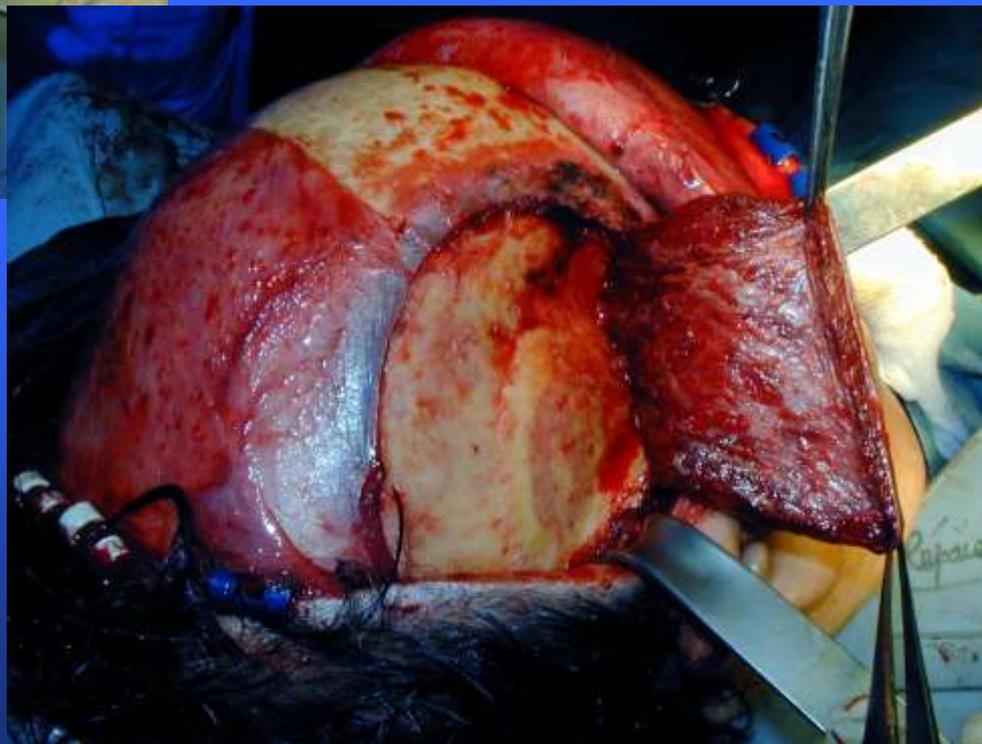
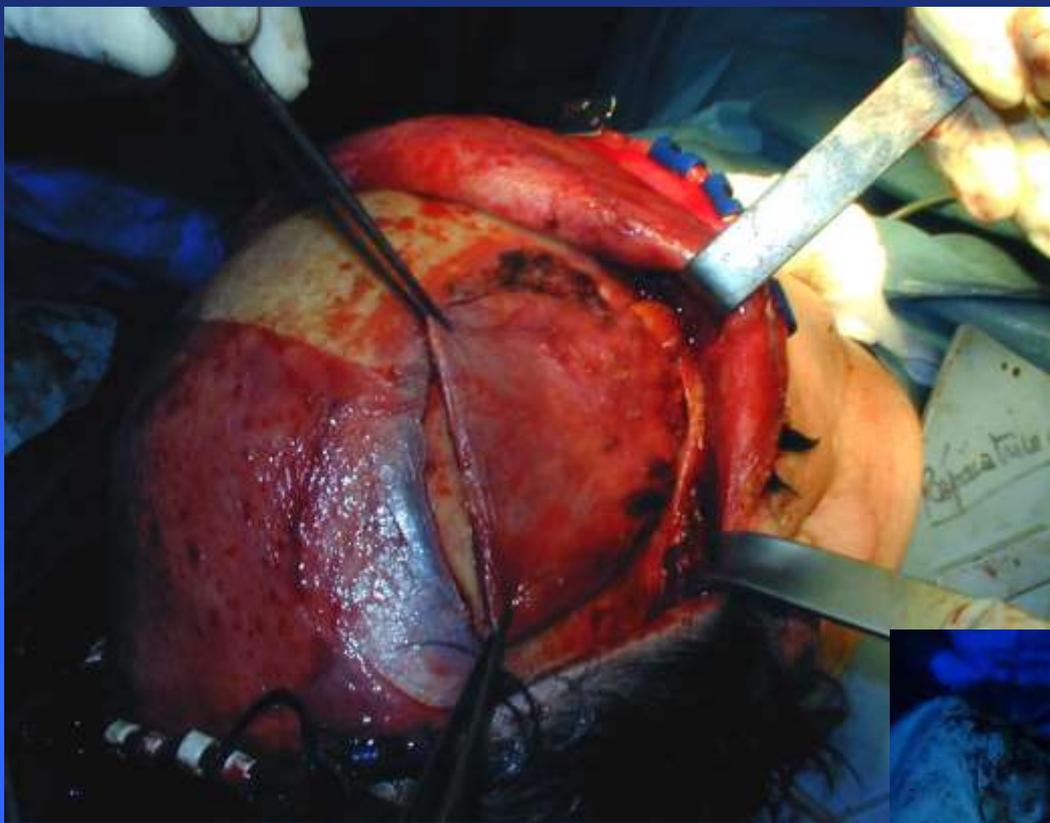
















MICROCHIRURGIE

Introduction du microscope opératoire : 1960 (Jacobson)

Premier transfert d'orteil : 1969 (Cobett)

Premier lambeau libre : 1973 (Lambeau inguinal)

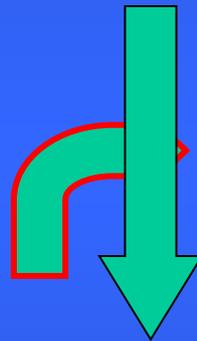
MICROCHIRURGIE

Utilisation :

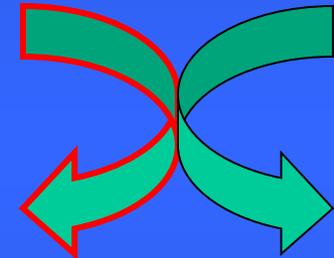
Anastomoses vasculaires permettant des transferts vascularisés libres



Termino-terminale



Latéro-terminale



Latéro-latérale

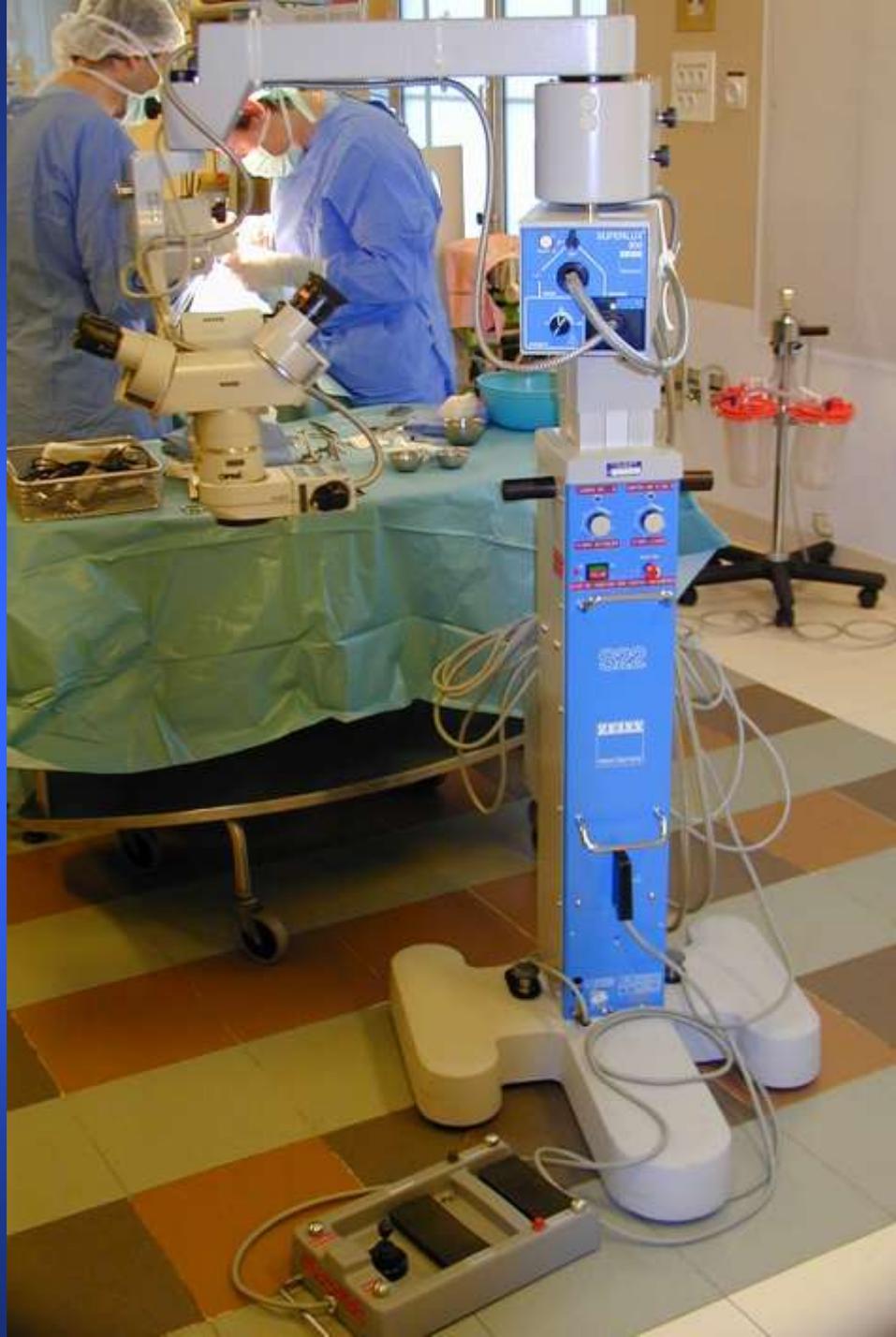
Chirurgie nerveuse périphérique

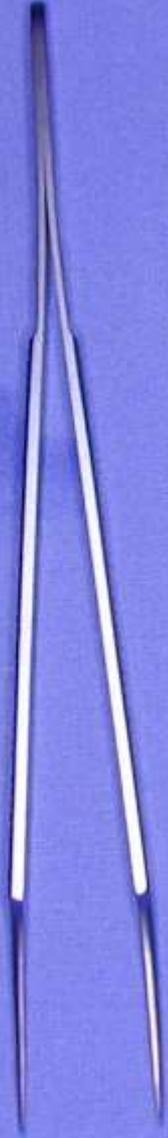
PARTICULARITÉ DES LAMBEAUX LIBRES

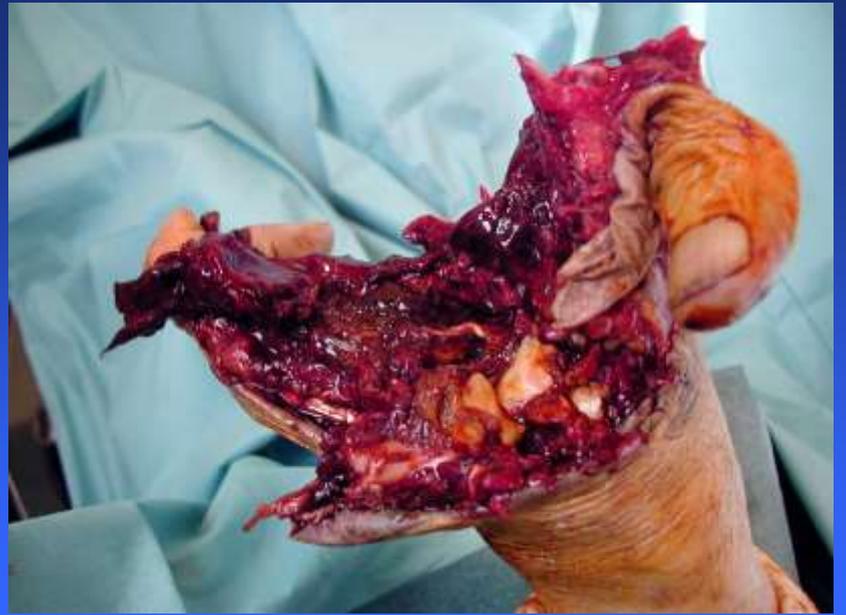
- Anastomoses microchirurgicales
 - Vaisseaux entre 4 mm (grand dorsal) et moins de 1mm (transfert d'orteil, replantation digitale)
- Risque de reprise ou d'échec augmenté:
surveillance ++

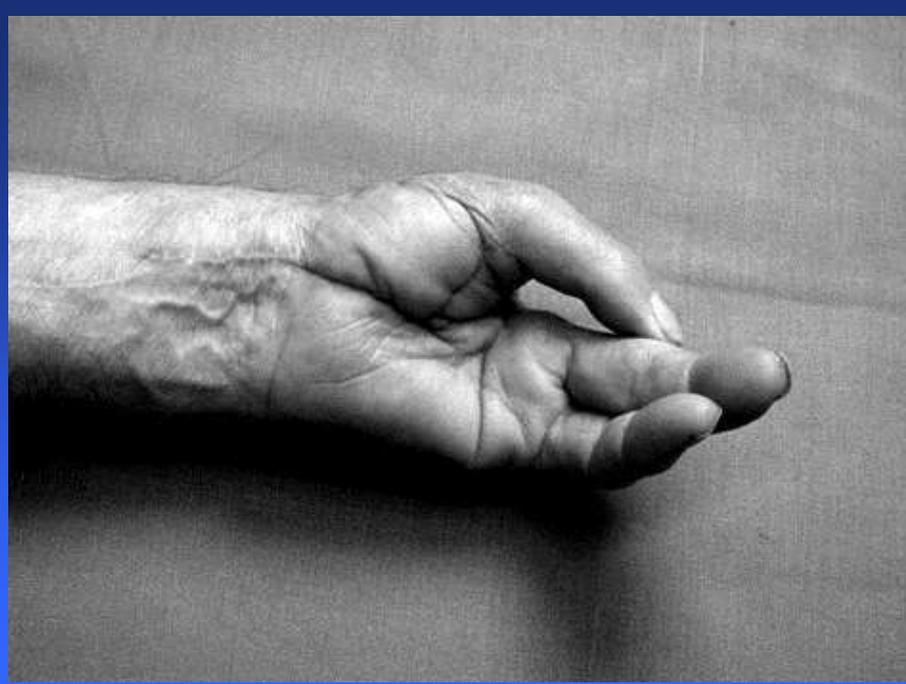
PARTICULARITÉ DES LAMBEAUX LIBRES

- Matériel
 - Microscope (cher)
 - Instruments de microchirurgie (fragiles)
 - Fils à suture (9-0, 10-0, 11-0)
- Sérum hépariné: Lavage du pédicule
- Équipe chirurgicale entraînée









Femme 70 ans
Bras-portière



Ostéosynthèse humérale par clous de Métaizeau

Parage avant-bras

Ostéosynthèse

Couverture par chinois libre

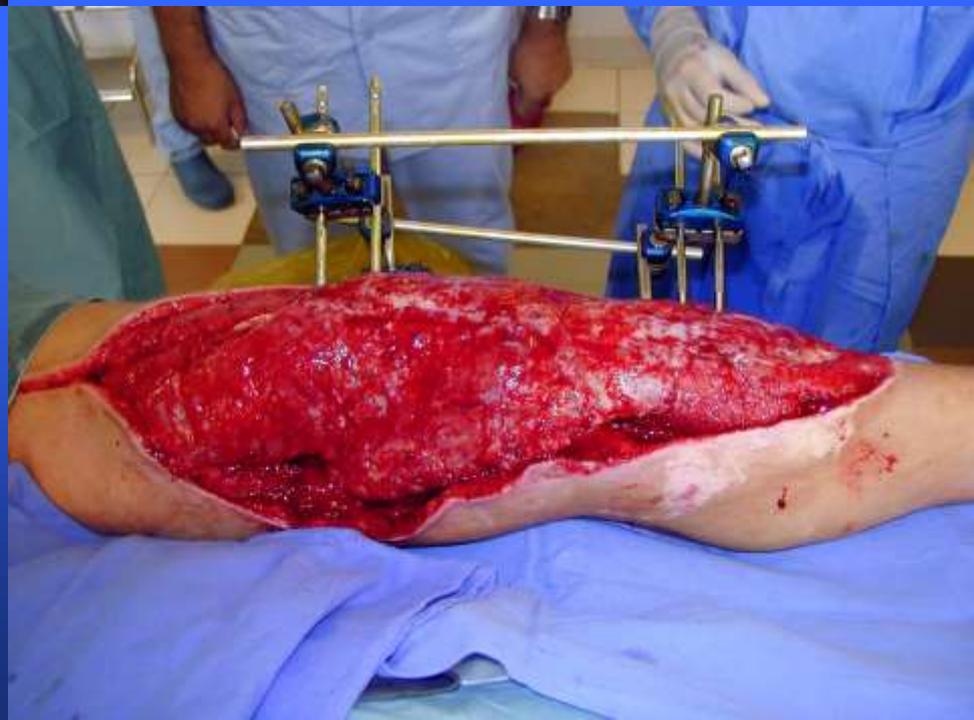


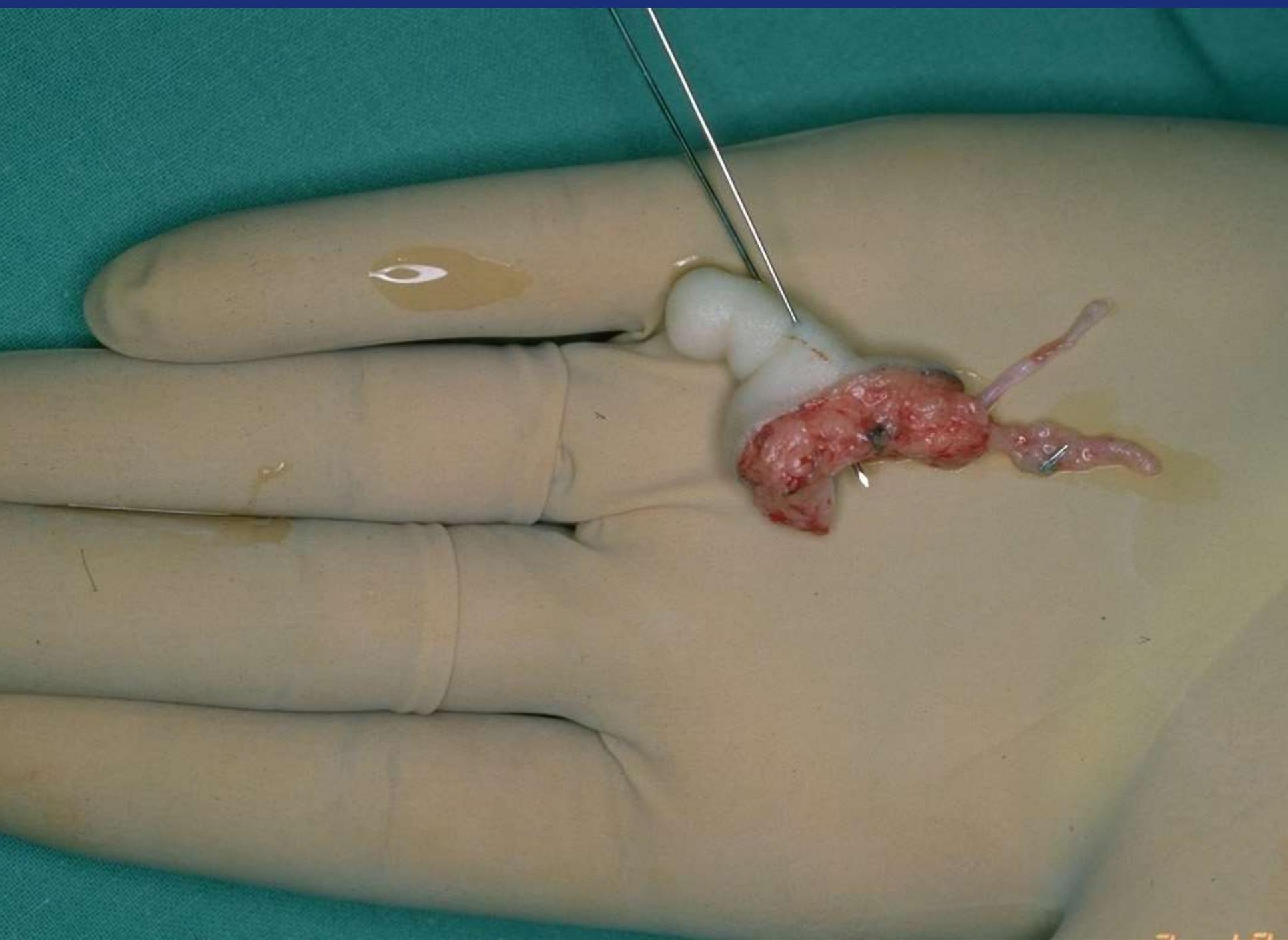


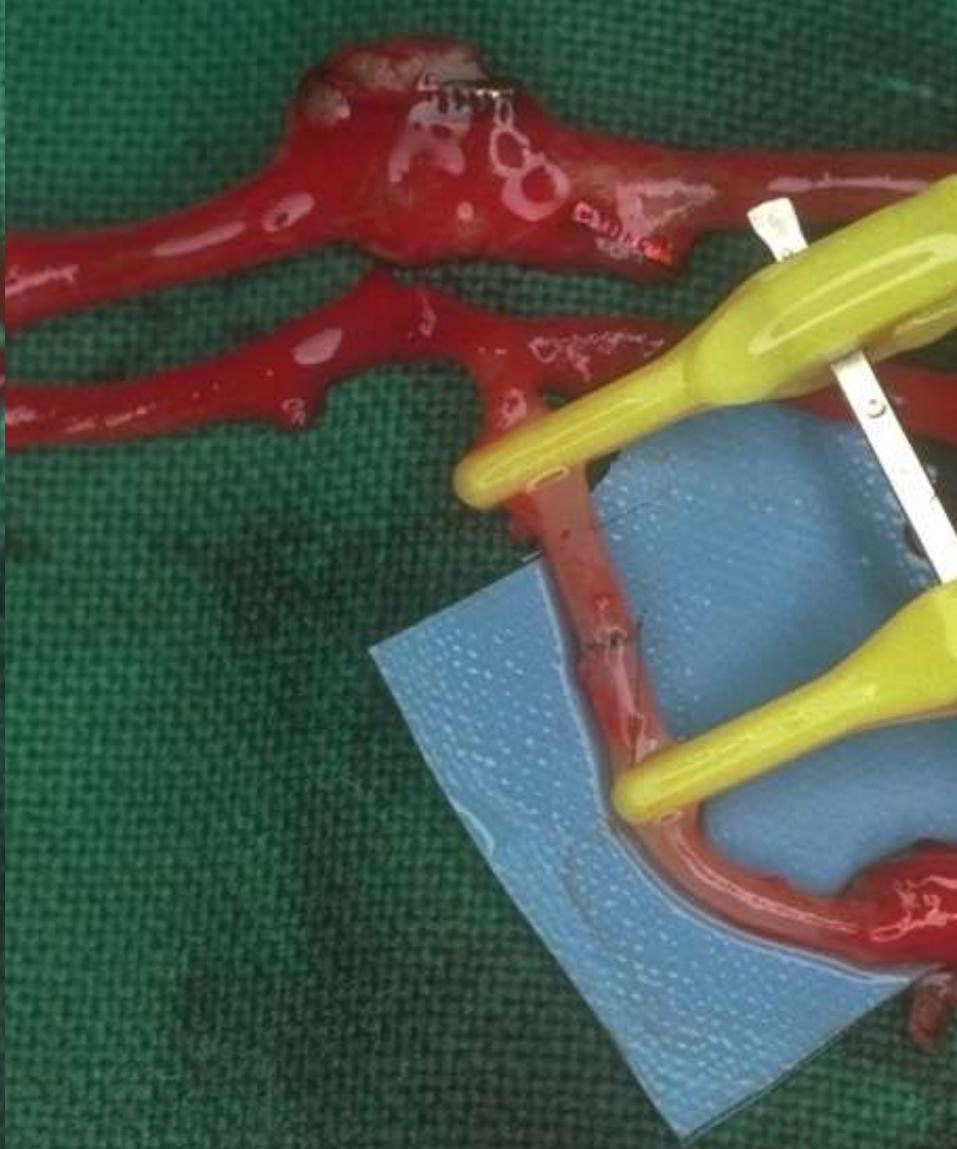






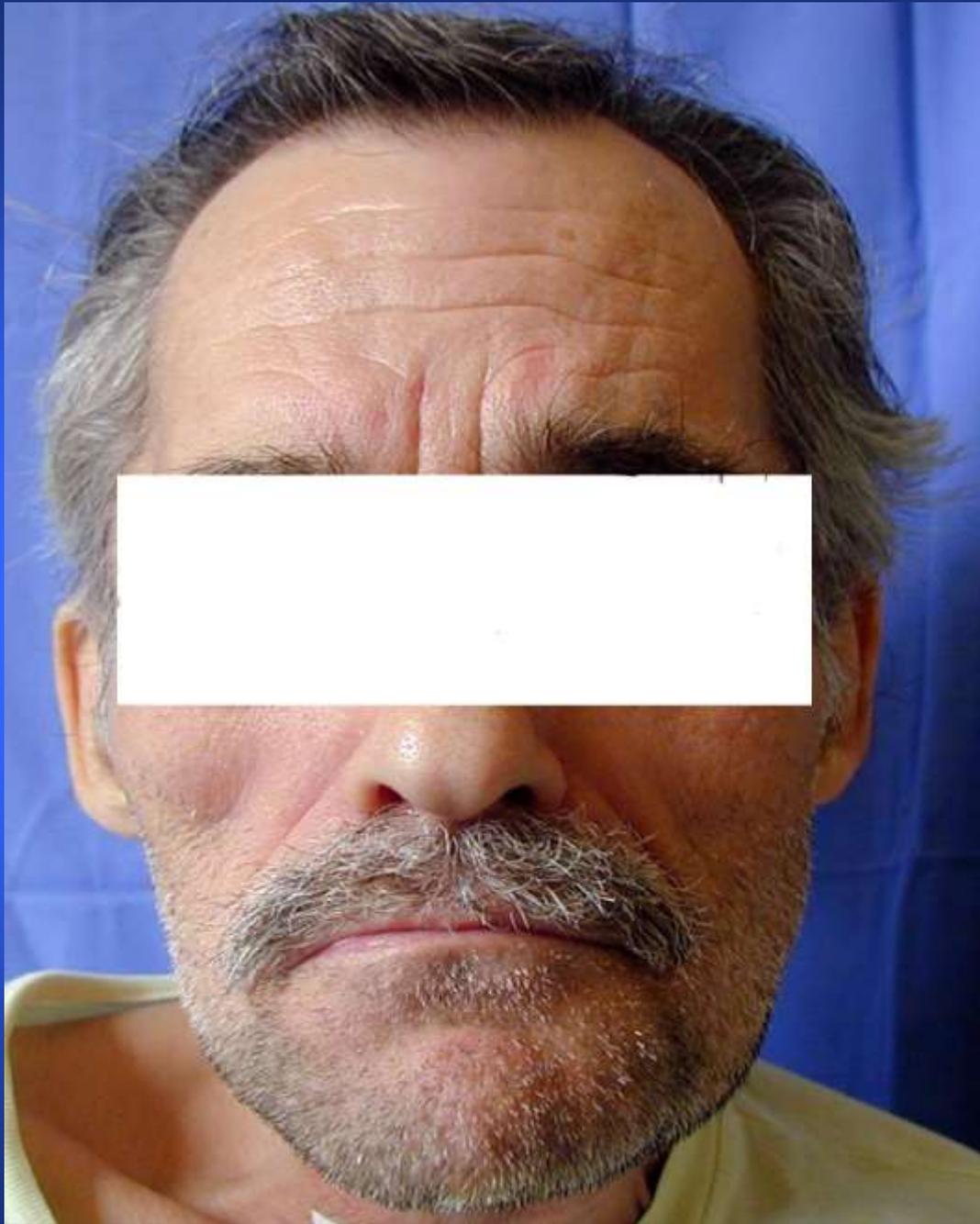
















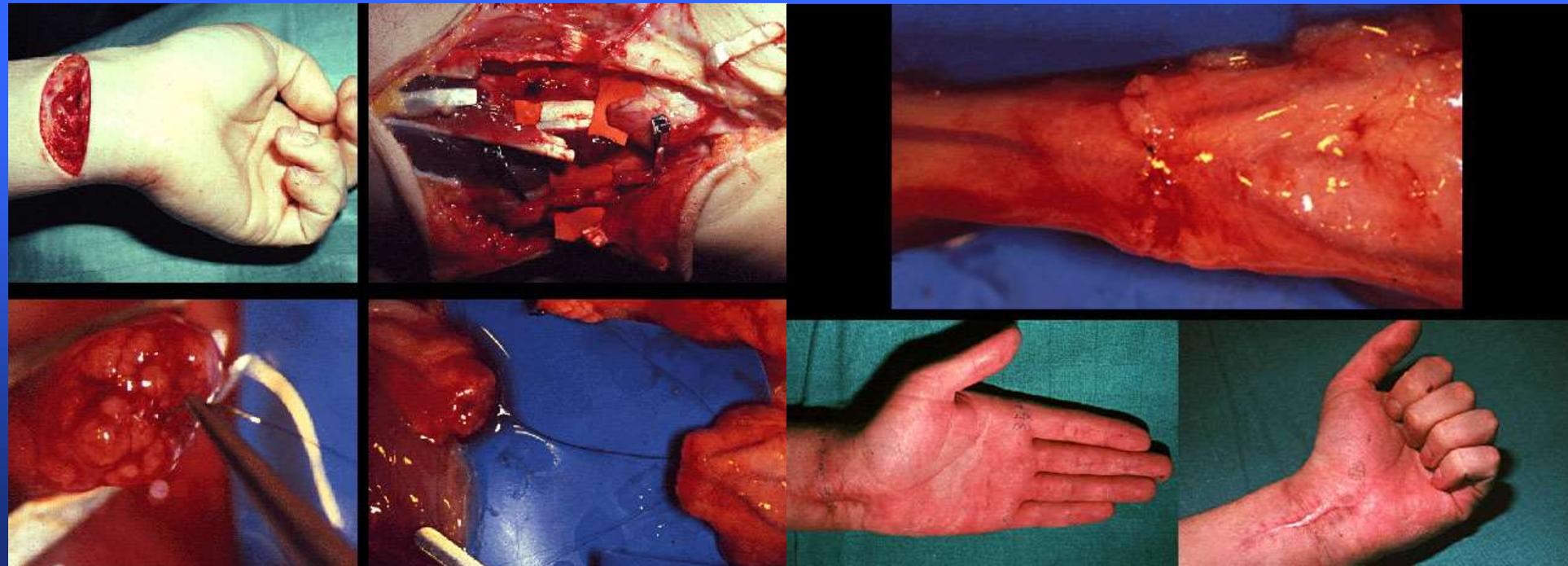


Les plaies franches des nerfs doivent être considérées comme des urgences chirurgicales

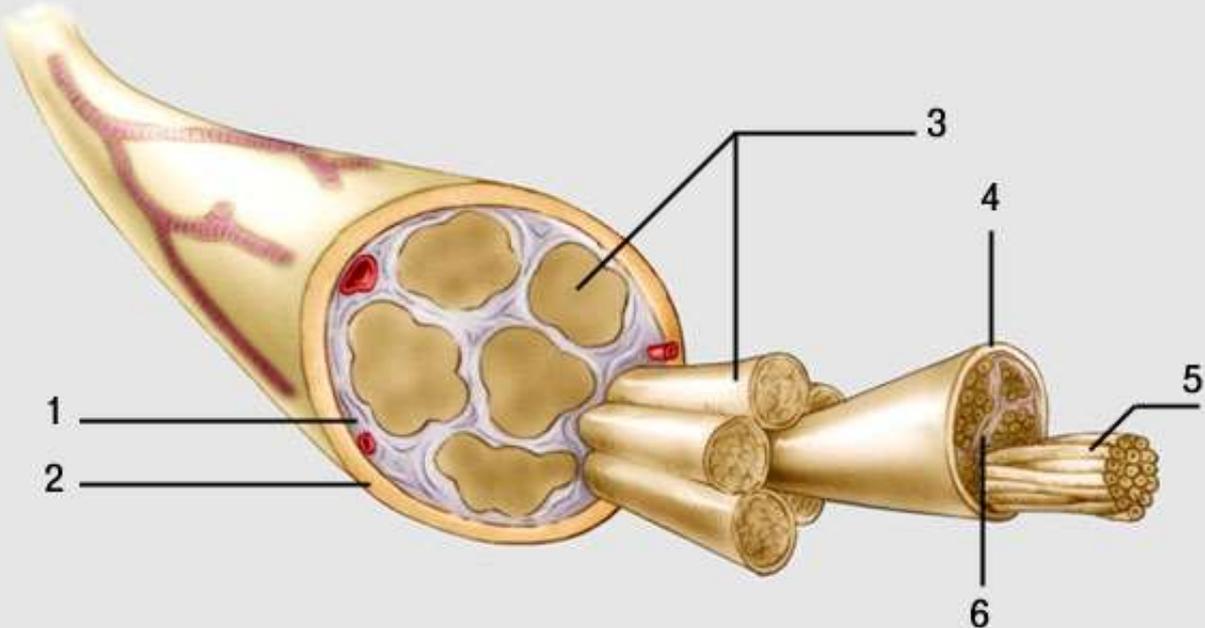
Meilleure correspondance fasciculaire

Association lésionnelle fréquente

Revascularisation nerveuse améliore la récupération.



Anatomie



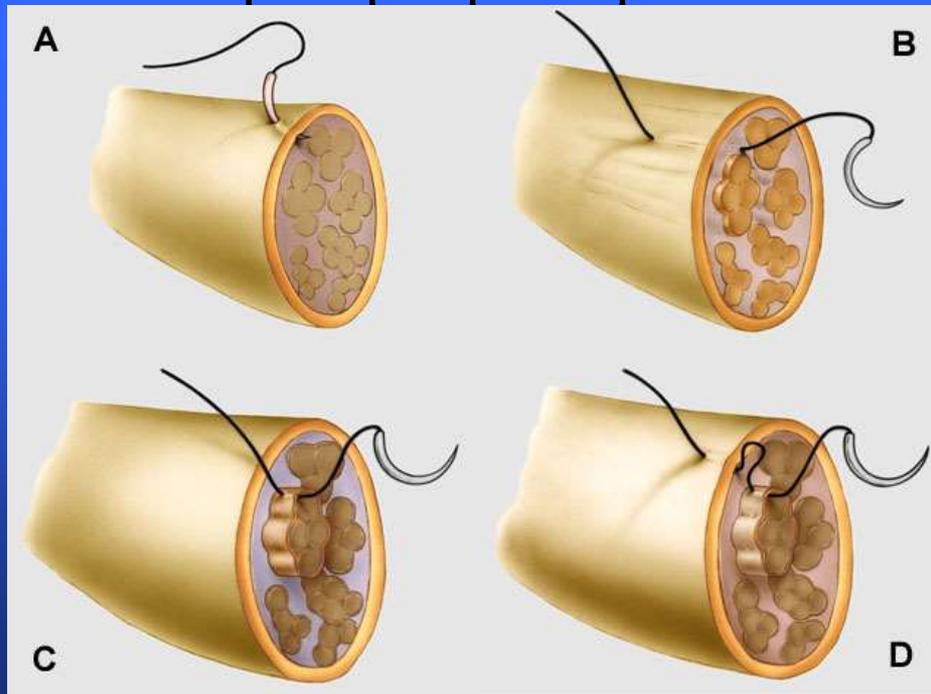
Techniques de suture

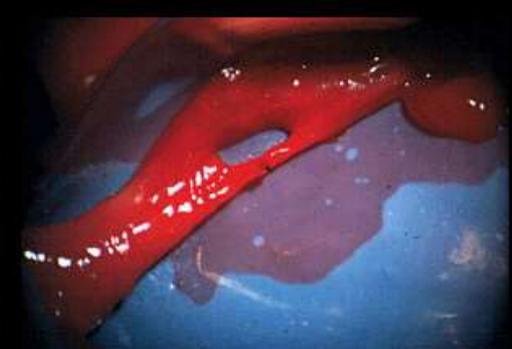
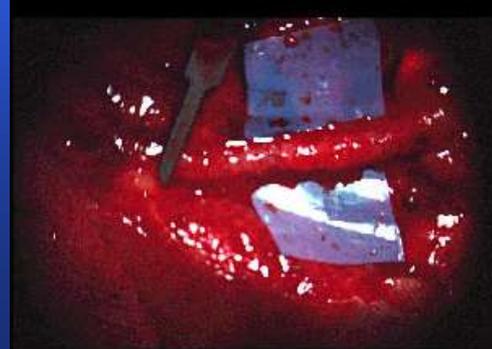
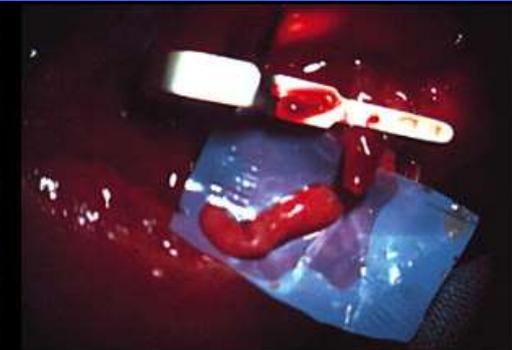
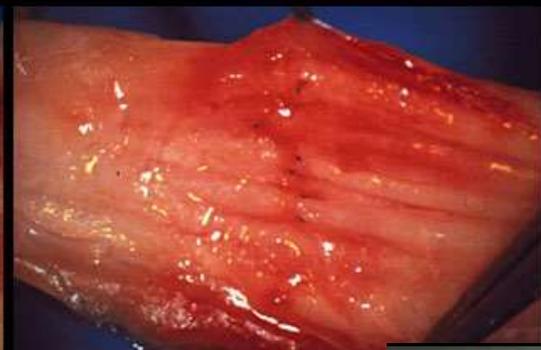
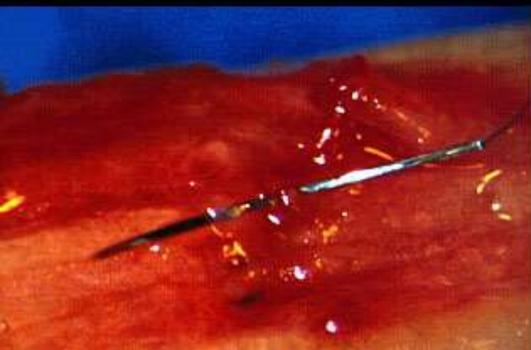
Microchirurgicales

Atraumatiques

Après recoupe nerveuse à minima si nécessaire (V. Meyer)

Epi-péri neurales : prend l'épinèvre et le périnèvre des fascicules les plus périphériques.





Après la suture

Dégénérescence Wallérienne en 3 semaine
Puis repousse axonale à la vitesse de 1mm / jour

Surveillance

Electro-myographique et clinique assidue
1er E.M.G. à 3 semaines
Examen tous les 3 mois

Cas particulier des plaies contuses

Cas le plus difficile à gérer en urgence

Nécessitent souvent une greffe nerveuse différée, il faut néanmoins repérer le nerf, l'orienter et empêcher qu'il ne se rétracte

Soins post-opératoires

Immobilisation systématique 3 semaines

Rééducation en fonction des lésions associées