

# Plaie pédiatrique: expérience du service de chirurgie maxillofaciale et esthétique de Marrakech

ML. Ngoua Essinguele, Z. Benzenzouma, Z. Aziz, B. Abirb, N. Mansouri Hattaba  
 CHU Mohammed VI, service de Chirurgie maxillofaciale et esthétique, Marrakech, MAROC;  
 Hôpital militaire Avicenne, Marrakech, MAROC

Auteur correspondant : Dr Ngoua Essinguele Marie Lysette  
 E-mail : lyetngoua@gmail.com

### Introduction

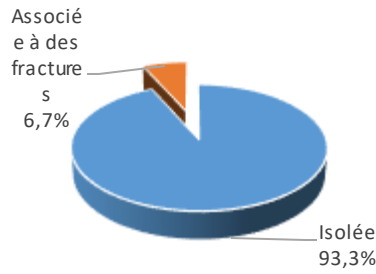
La plaie faciale est fréquente et spectaculaire chez l'enfant, occasionnant un préjudice psychofonctionnel. Sa prise en charge demeure délicate du fait du jeune âge du patient. Le but de cette étude est de relever les particularités de la plaie faciale chez l'enfant et d'établir des recommandations.

### Patients et méthodes

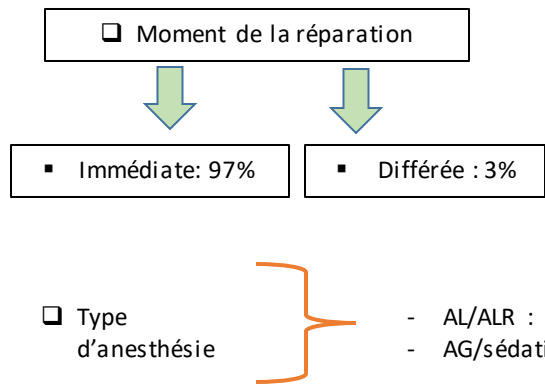
Il s'est agi d'une étude rétrospective allant de janvier 2010 à décembre 2017 ayant permis d'inclure 3758 enfants présentant une plaie faciale et pris en charge dans notre formation.

### Résultats

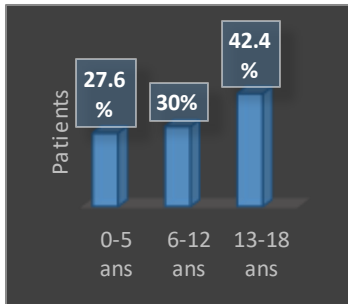
La plaie faciale pédiatrique représentait 25% des urgences maxillofaciales.



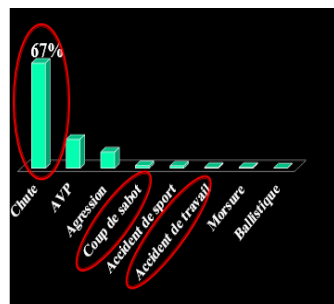
**Figure 4:** Répartition des patients selon l'association lésionnelle



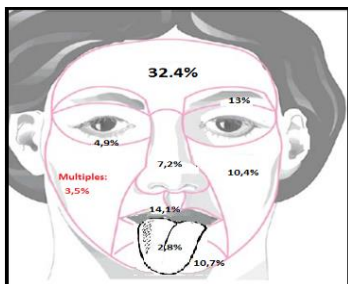
**Figure 5:** Délabrement palpébrofrontotemporojugale gauche avec fracture malaire prise en charge sous AG



**Figure 1:** Répartition des patients selon la tranche d'âge



**Figure 2:** Répartition des patients selon l'étiologie



**Figure 3:** Répartition des patients selon la topographie

### Discussion

La fréquence élevée des plaies pédiatriques rapportée également par les autres auteurs est liée au désir de découverte induisant une hyperactivité de l'enfant avec prise de risque. La variabilité de la présentation clinique de la plaie peut imposer dans certains cas une prise en charge sous anesthésie. Toutefois un suivi minutieux est recommandé dans le but de minimiser les séquelles tant esthétiques (cicatrices pathologiques++++) et fonctionnelles.

### Conclusion

La plaie faciale pédiatrique est une urgence fréquente. Son épidémiologie commune et étonnante impose une prévention primaire assurée et secondaire adéquate.

Pas de conflits d'intérêt

### Bibliographie

1. A ElKhalfi, N. Mansouri, Profil de la plaie faciale dans la région de Marrakech Tensift-Haouz étude prospective à propos de 1500 cas.
2. Bhattacharya V. Management of soft tissue wounds of the face. Indian Journal of Plastic Surgery. 2012;45(3):436-443.
3. M.-P. Vazquez\*, Plaies et traumatismes de la face de l'enfant. Annales de chirurgie plastique esthétique 2016;61(5):543—59