

Le lambeau prémaxillaire pour la réparation des fistules palatines antérieures.

J. Hamila^a (Dr), H. Touil^b (Dr), S. Jmal^a (Dr), K. Ismail^a (Dr), M. Bouzaiene^a (Pr)

^a CHU TAHER SFAR MAHDIA TUNISIE, Mahdia, TUNISIE ; ^b CHU TAHER SFAR MAHDIA TUNISIE, Ksar Hellal, TUNISIE

Introduction

La chirurgie secondaire du palais est principalement dédiée à la fermeture des fistules qui peuvent apparaître après correction de la fente originelle. Les techniques de réparation par lambeaux de transposition sont les plus utilisées mais certaines fistules palatines antérieures larges peuvent persister après usage de toutes les possibilités de reconstructions locales. Quelle solution ?

Cas clinique

Il s'agit du cas d'une patiente âgée de 8 ans suivie à notre consultation dès la naissance pour une fente labio-alvéolo-palatine droite. Notre patiente présentait une fistule palatine antérieure (figure1) symptomatique récidivante qui avaient été traités par lambeaux palatins de transposition auparavant. Devant l'absence de dents au niveau du secteur incisivo canin maxillaire, nous avons donc pour l'utilisation d'un lambeau prémaxillaire de rotation (figure2-3) avec fermeture sans tensions de la fistule (figure 4).

Les Suites post-opératoires étaient jugées satisfaisantes avec absence de récurrence de la fistule (figure5).

Discussion:

Les fistules peuvent apparaître précocement après la fermeture primaire ou tardivement lors de l'expansion orthodontique des maxillaires. Dans les deux cas, si elles sont symptomatiques elles doivent être fermées.

La règle suivante doit toujours être présente à l'esprit lors de la fermeture d'une fistule palatine : le lambeau de transposition muqueux ou périosté qui est utilisé pour fermer le plan buccal doit toujours être plus grand que la fistule et dessiné de telle sorte qu'il puisse être mobilisé sans tension.

Conclusion:

Les fistules du palais antérieure peuvent poser des contraintes de réparation surtout lorsqu'elles sont larges ou récidivantes. Le lambeau prémaxillaire de rotation semble être une bonne alternative lorsque toutes les techniques locales sont usées.

Matériels et méthodes:

Les auteurs de ce travail illustrent à travers la présentation d'un cas clinique la fermeture d'une fistule palatine antérieure par un lambeau de rotation prémaxillaire. Nous discuterons des indications et des résultats de cette technique en faisant une revue de la littérature.



Figure 1:
Fistule palatine antérieure

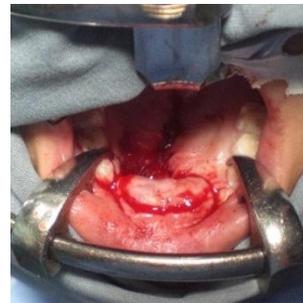


Figure 2:
Incision du lambeau prémaxillaire

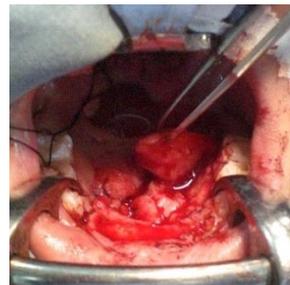


Figure 3:
Décollement du lambeau



Figure 4:
Résultat per opératoire immédiat après suture du lambeau



Figure 5:
Résultat post-opératoire, cicatrisation complète