

LAMBEAU HOMODIGITAL EN ILÔT DISSÉQUÉ EN PROPELLER- HOMODIGITAL PROPELLER FLAP (HPF)

JC Lepivert, A. Delgove, S. Roulet, P. Chirez, ML Abi-Chahla, H. Choughri

Service de chirurgie plastique - chirurgie de la main- chirurgie - des brûlés

Pr Pélissier

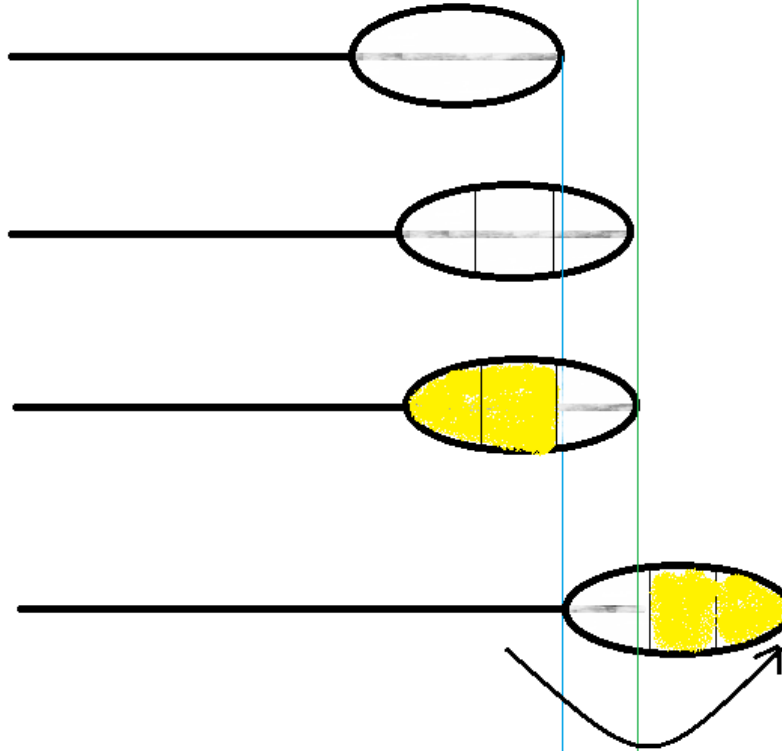
CHU Bordeaux Pellegrin

INDICATIONS

- Pertes de substance pulpaire distales en sifflet, amputation zone 1-2 avec exposition osseuse
- Atazoy non réalisable



PRINCIPES



Lambeau homodigital
en ilot

Avancement pur
classique du lambeau
homodigital en ilot

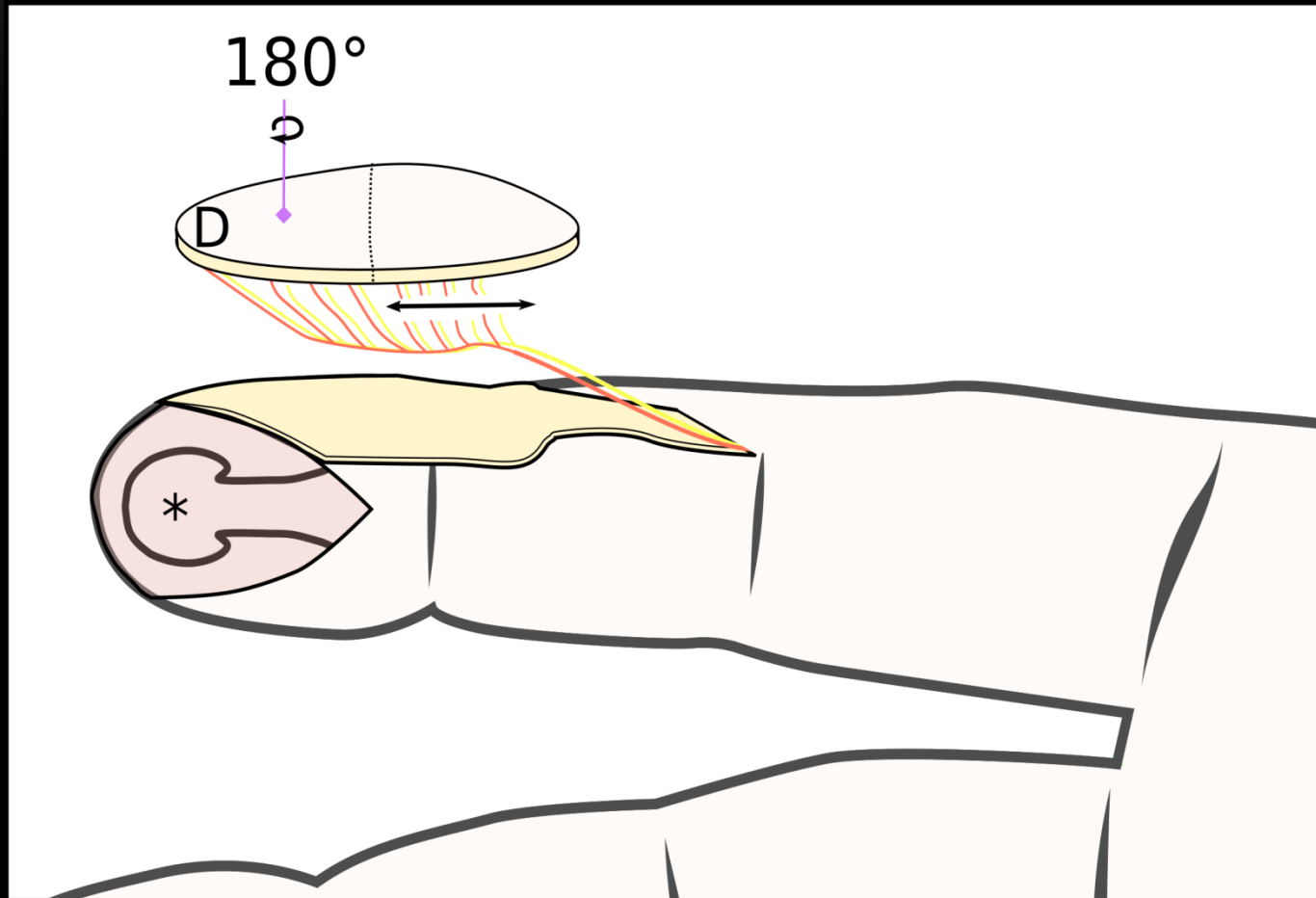
Décollement des 2/3
proximaux de la
palette cutanée du
pédicule

Avancement et
rotation type
propeller à 180° du
lambeau

ETUDE ANATOMIQUE

- Matériel et méthode :
 - 24 doigts longs frais congelés ont été disséqués(index, majeur, annulaire et auriculaire)
 - Age moyen des spécimens 79 ans
 - Perte de substance standardisée en sifflet pulpaire avec exposition osseuse
 - Broche de Kirschner intramédullaire d'arthrorise en extension des articulations interphalangiennes proximales et distales
 - Prélèvement d' un lambeau homodigital en ilot selon la technique chirurgicale classique
 - Incisions d' hemi-Brünner ne dépassant pas l' IPP
 - Moitié proximale de la palette cutanée du lambeau disséquée du pedicule en préservant une fine couche de tissu fibroadipeux sous cutanée.
 - Mesure des avancements obtenus
 - Etude de la vascularisation

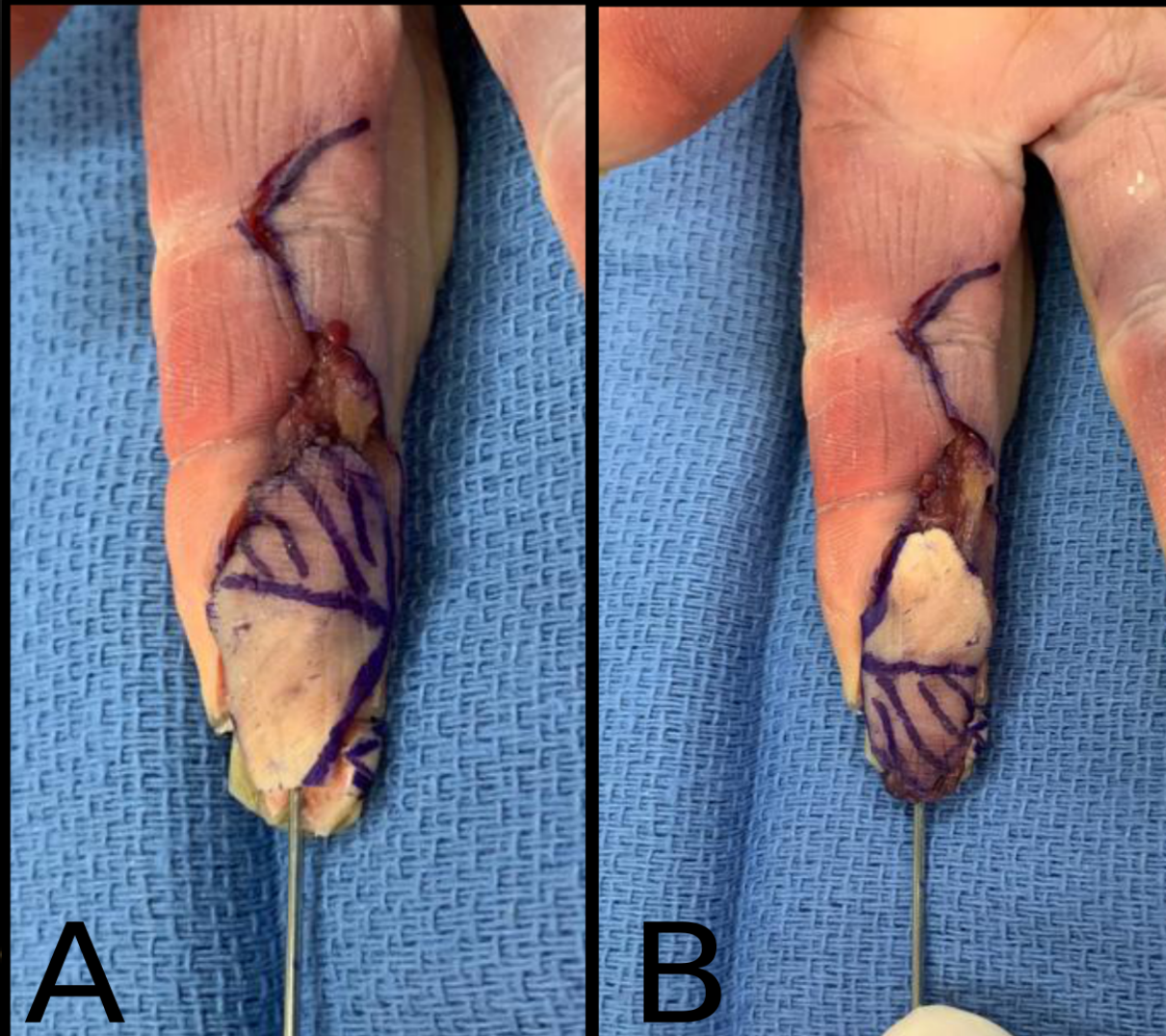
ETUDE ANATOMIQUE



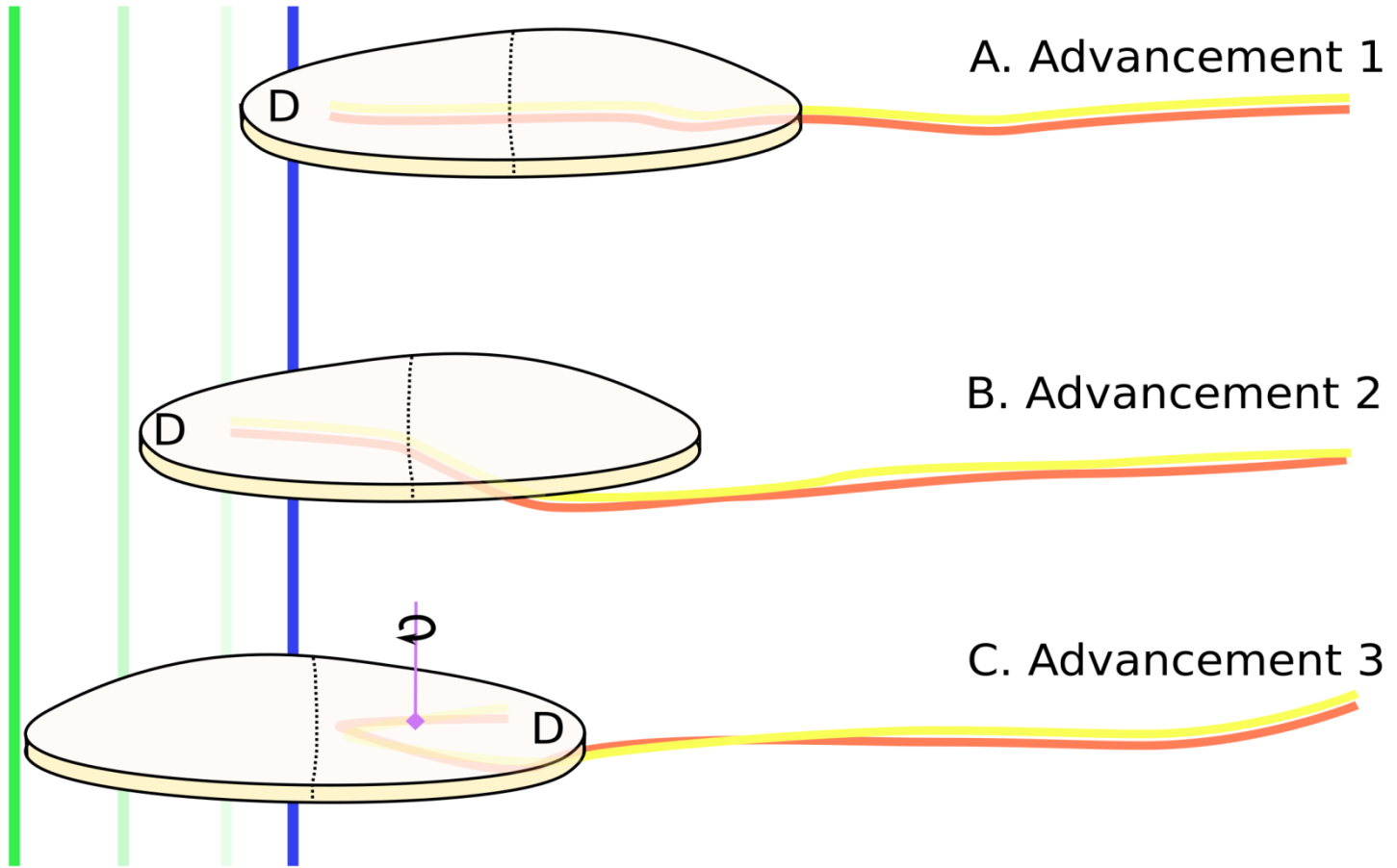
ETUDE ANATOMIQUE



ETUDE ANATOMIQUE



ETUDE ANATOMIQUE

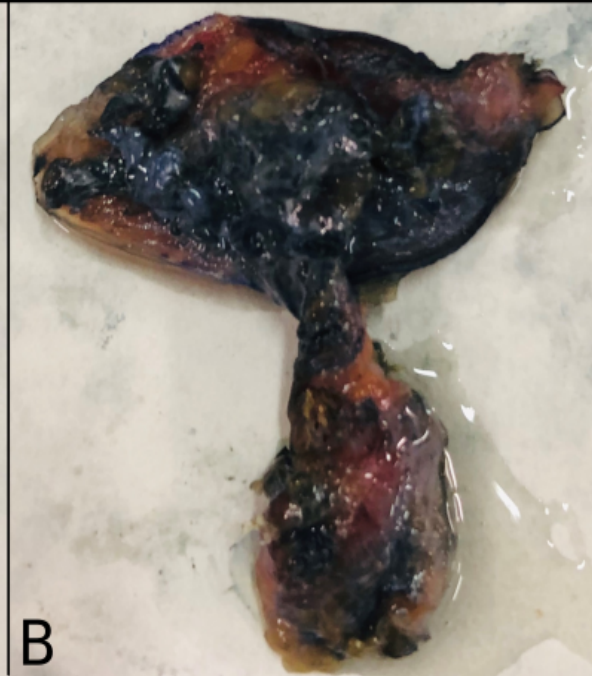


ETUDE ANATOMIQUE

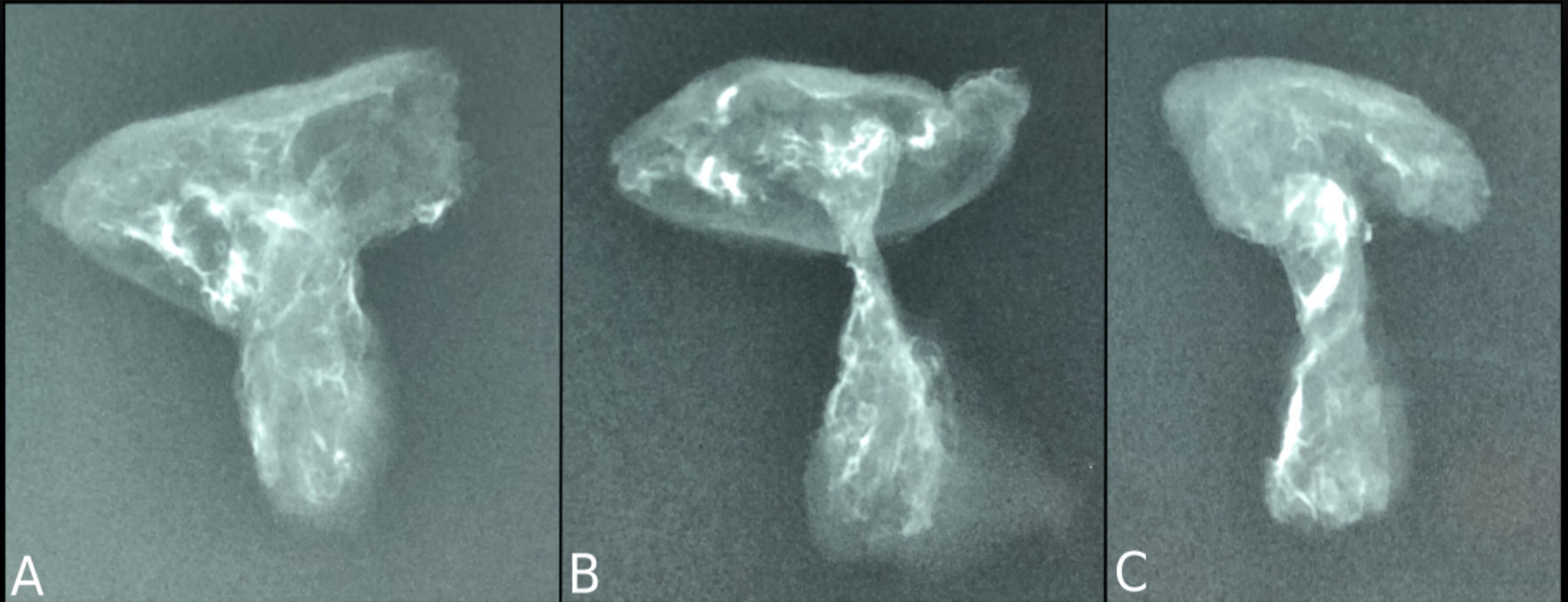
Table 1

Anatomical measurements outcomes					
Cadaver	Hand	Fingers	Advancement 1 (mm)	Advancement 2 (mm)	Advancement 3 (mm)
Specimen 1	right	index	4	15	18
		middle	5	17	22
		ring	5	17	21
		little	4	12	18
	left	index	4	13	18
		middle	5	15	20
		ring	5	14	20
		little	3	11	15
Specimen 2	right	index	4	11	18
		middle	5	12	19
		ring	3	10	15
		little	2	10	15
	left	index	3	12	18
		middle	4	14	20
		ring	4	12	17
		little	3	11	15
Specimen 3	right	index	3	14	19
		middle	5	15	21
		ring	3	12	18
		little	3	12	17
	left	index	2	13	17
		middle	4	14	19
		ring	4	12	17
		little	2	11	15

ETUDE ANATOMIQUE



ETUDE ANATOMIQUE



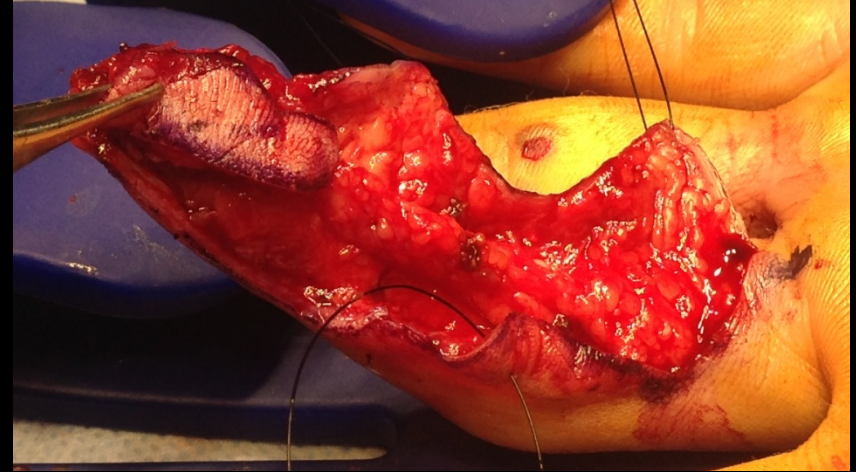
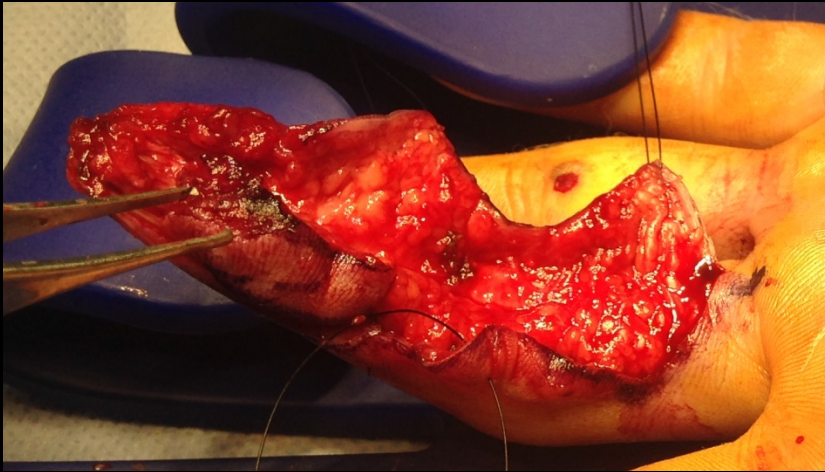
CAS CLINIQUE 1



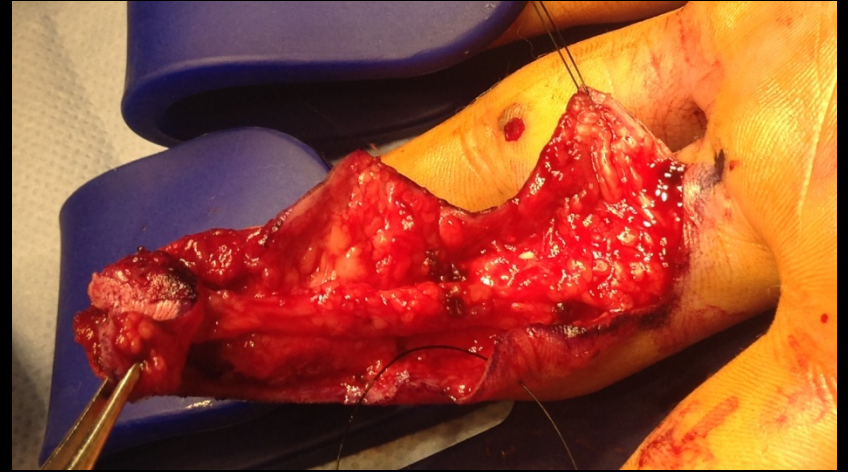
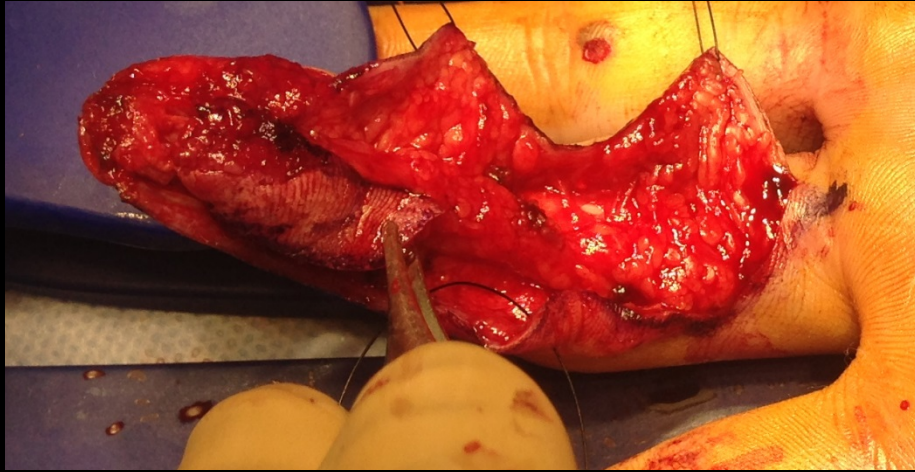
CAS CLINIQUE 1



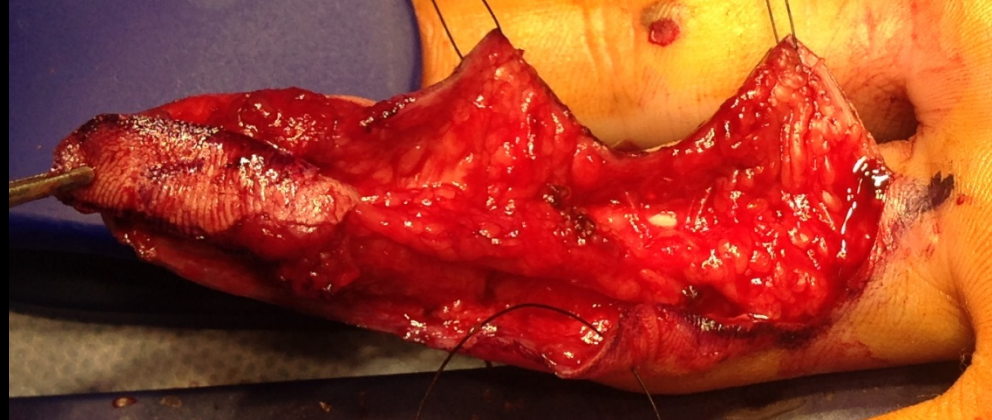
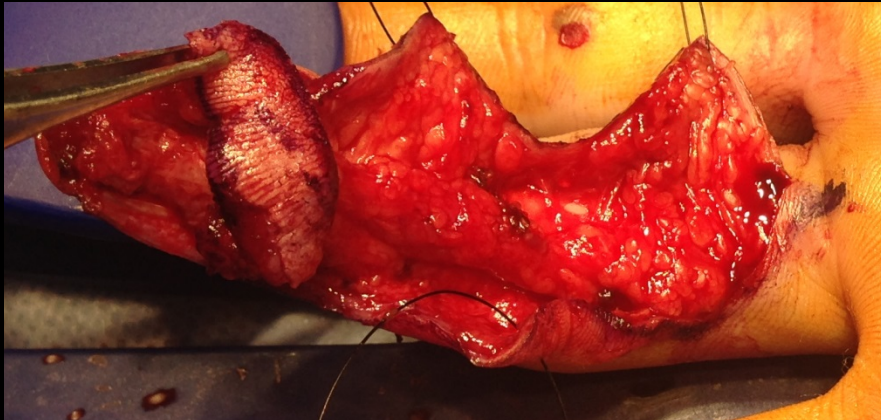
CAS CLINIQUE 1



CAS CLINIQUE 1



CAS CLINIQUE 1



CAS CLINIQUE 1



CAS CLINIQUE 1

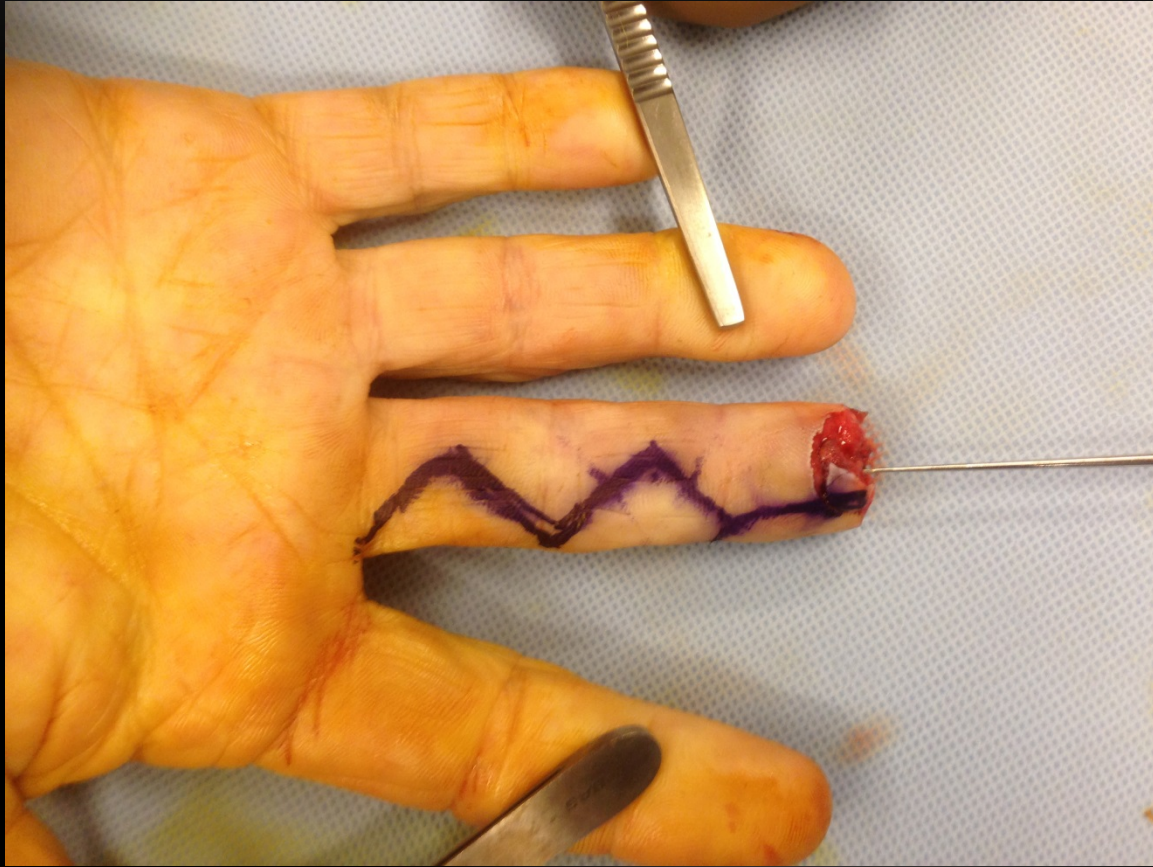


CAS CLINIQUE 1



CAS CLINIQUE 2





CAS CLINIQUE 2



CAS CLINIQUE 2



CAS CLINIQUE 2



CAS CLINIQUE 2



CAS CLINIQUE 3



CONCLUSION

- Etude anatomique :
 - Avancement permettant de couvrir les pertes de substances les plus distales sans aucune mise en flexion des articulations interphalangiennes
 - Dissection limitée en regard de l' IPP
 - Lambeaux vascularisés après injection de produit de contraste et imagerie
 - Applicable sur tous les doigts longs, l' avancement est proportionnel à la longueur du doigt
- Application clinique:
 - 3 cas
 - Couverture totale de la perte de substance
 - Pas de complications vasculaires
 - Pas de raideur postopératoire
 - Présence d' une sensibilité de protection pour 2 des 3 patients
 - Présence d' une sensibilité epicritique (weber 6 et 8mm) pour 2 des 3 patients