

60ème congrès, Société Française de Stomatologie, Chirurgie Maxillo-Faciale et Chirurgie Orale, Marseille 2026

Reconstruction post-traumatique de la paupière inférieure par greffe palatine et lambeau de Fricke tunnelisé : à propos d'un cas

Ben Arif.Y, Maamouri.S, Samaali.E, Yaacoub.A, Sanaa.Y, Cherni.L, Meddeb.S, Zitouni.K, Zairi.I

Service de chirurgie maxillo-faciale et esthétique, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, *Tunisie*

Introduction

La reconstruction de la paupière inférieure constitue un défi en raison de sa complexité anatomique et fonctionnelle. L'objectif principal est d'assurer la protection cornéenne, de préserver la fonction palpébrale et d'obtenir un résultat esthétique satisfaisant. Le choix des techniques et des greffons conditionne l'efficacité de la reconstruction et la prévention des complications.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une patiente âgée de X ans, victime d'un traumatisme facial complexe ayant entraîné une fracture déplacée du malaire et une plaie déchiquetée de la région palpébrale inférieure, responsable d'une amputation quasi totale de la paupière inférieure, associée à une paralysie faciale homolatérale et d'une ptose du sourcil. Une reconstruction de l'os malaire a été réalisée initialement. La patiente présentait néanmoins une exposition sclérale et cornéenne majeure. L'hyperhémie conjonctivale diffuse et le risque de kératopathies d'expositions ont motivé une reconstruction palpébrale précoce.

La prise en charge chirurgicale a consisté en une reconstruction combinée : le tarse a été restauré à l'aide d'un greffon de fibromuqueuse palatine, tandis que la lamelle antérieure a été reconstruite par un lambeau de Fricke tunnelisé, sevré après 21 jours.

Résultats

Les suites opératoires ont été simples, sans saignement, œdème ni infection. Le lambeau a été totalement viable, sans signe de souffrance ou de nécrose. L'occlusion palpébrale a été rétablie, assurant une protection cornéenne efficace.

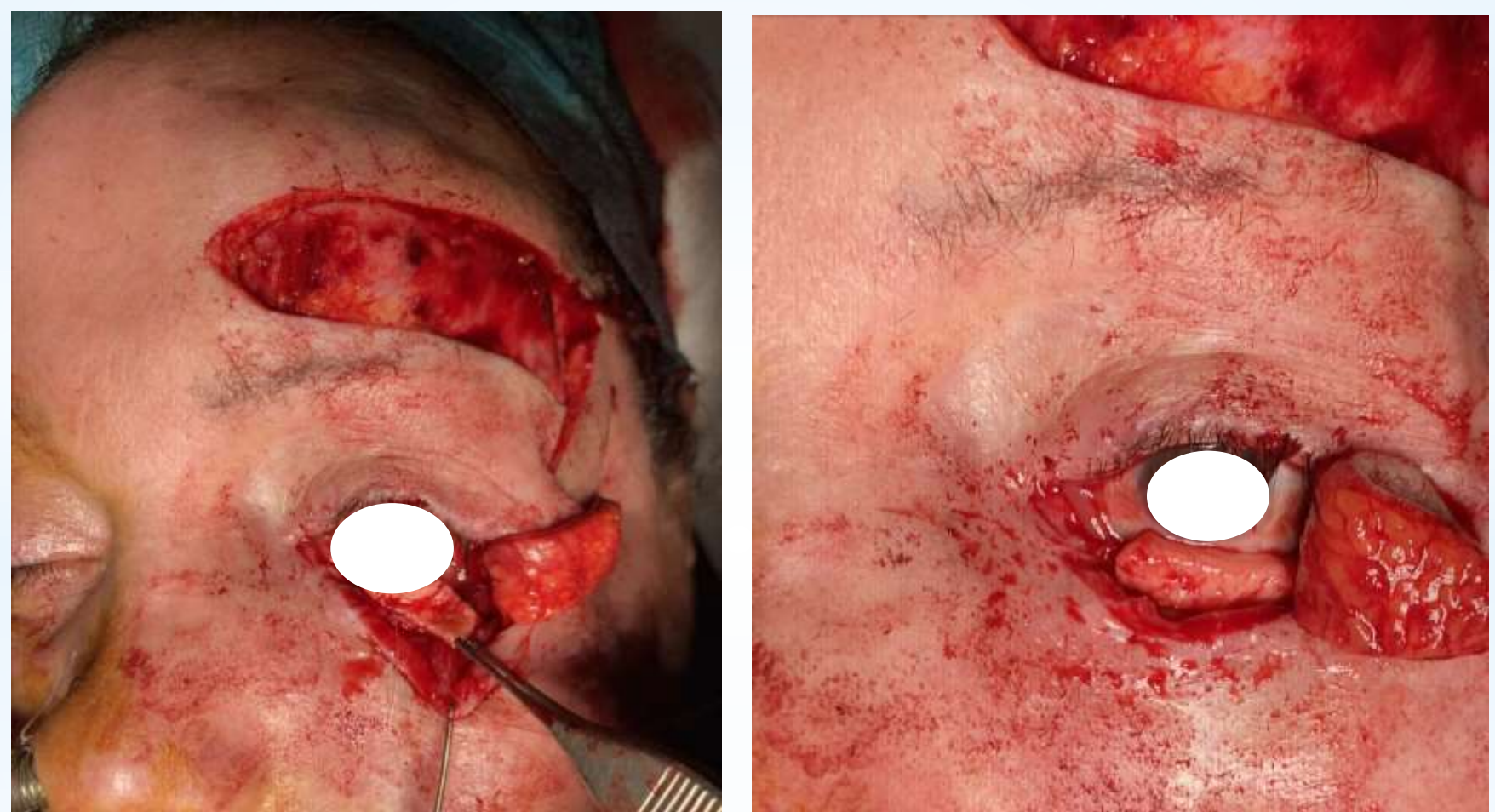


Aspect préopératoire



Traçage du lambeau

Levée et tunnelisation du lambeau



Reconstruction du tarse par un greffon de fibromuqueuse palatine



Aspect postopératoire immédiat



Sevrage du lambeau à 3 semaines postopératoires

Sur le plan esthétique, la reconstruction était satisfaisante, avec une symétrie correcte et une harmonie préservée de la région périorbitaire. Aucune rétraction ni ectropion n'a été observé au suivi à moyen terme.

Discussion

La reconstruction de la paupière inférieure implique la restauration coordonnée des lamelles antérieure et postérieure pour assurer une fonction palpébrale optimale et une protection cornéenne efficace. Le greffon de fibromuqueuse palatine constitue le choix le plus adapté pour la lamelle postérieure, grâce à son épaisseur et sa rigidité proches de celles du tarse inférieur, limitant la rétraction et le risque d'ectropion par rapport à d'autres muqueuses endobuccales.

Le lambeau de Fricke tunnelisé permet de plaquer la peau sans incision fronto-palpébrale ouverte, évitant la jonction directe « berge sur berge » entre la peau périorbitaire fine et la peau frontale sus-sourcilière. Cette technique réduit les tensions cicatricielles, prévient l'ectropion et contribue à l'élévation du sourcil, corrigeant partiellement la ptose liée à la paralysie faciale.

La combinaison de ces deux techniques fournit une solution efficace et stable, offrant à la fois un soutien fonctionnel de la paupière inférieure et un résultat esthétique harmonieux, conforme aux principes reconnus dans la littérature.

Conclusion

L'association greffon palatin et lambeau de Fricke tunnelisé constitue une option fiable pour restaurer la fonction et l'esthétique de la paupière inférieure, tout en évitant les complications, dans les pertes de substance palpébrales complexes.

Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêts personnel.

E-mail : byasmine703@yahoo.com