

Rhinoplastie d'augmentation chez un patient thalassémique majeur : à propos d'un cas

Ben Arif.Y, Maamouri.S, Samaali.E, Cherni.L, Ben Mabrouk.L, Ben Mrad.S, Meddeb.S, Zitouni.K, Zairi.I

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

Introduction

La thalassémie majeure est une pathologie hématologique chronique dont la prise en charge a considérablement amélioré l'espérance et la qualité de vie des patients. À l'âge adulte, certains présentent néanmoins des altérations morphologiques du massif facial, pouvant être à l'origine d'une gêne esthétique significative. La demande de correction nasale s'inscrit ainsi dans une démarche de réhabilitation globale, nécessitant une approche chirurgicale adaptée et sécurisée.

Matériel et Méthodes

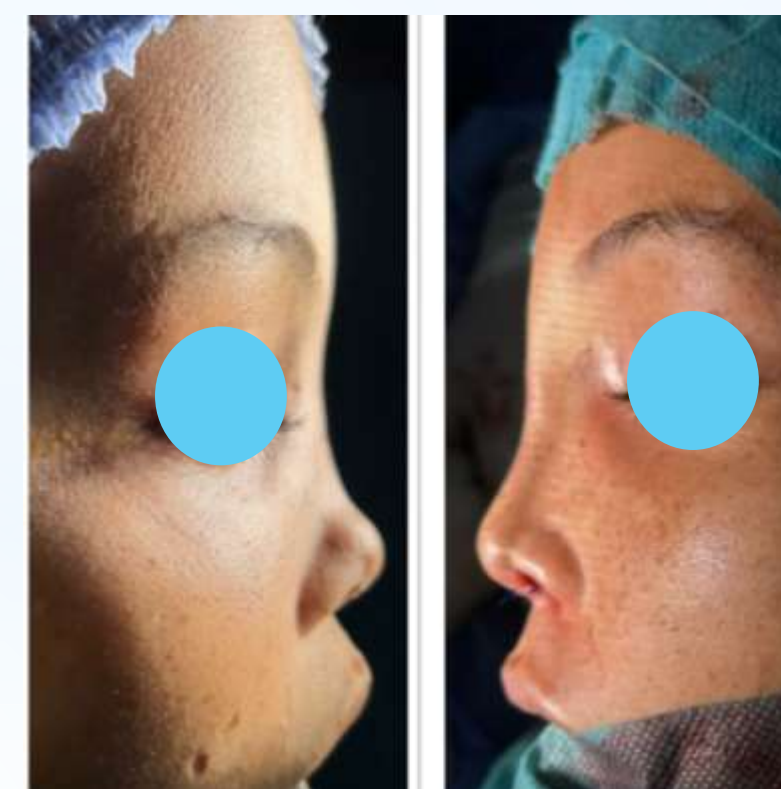
Il s'agit d'une patiente âgée de 20 ans, suivie pour une thalassémie majeure nécessitant des transfusions sanguines régulières, consultant pour une gêne esthétique nasale. L'examen clinique retrouvait une insuffisance de projection du dorsum nasal avec un affaissement du tiers moyen, sans trouble respiratoire associé. Une rhinoplastie d'augmentation a été indiquée dans un objectif de restauration du support ostéo-cartilagineux nasal. Un greffon costal autologue a été prélevé et sculpté afin de réaliser, en un seul montage, une reconstruction du dorsum nasal associée à un étai columellaire. La greffe a été positionnée selon les principes de stabilité mécanique et d'intégration tissulaire, avec fixation adaptée.



Illustration pré opératoire



Montage du dorsum+ étai columellaire



Aspects pré et postopératoire



Aspect postopératoire à J10

Résultat

Les suites opératoires ont été simples, sans complication locale ni générale. Sur le plan clinique, le résultat esthétique était jugé satisfaisant, avec une amélioration nette du relief nasal, une restauration harmonieuse du dorsum et une projection adéquate de la pointe. Le greffon costal présentait une bonne intégration, sans signe de résorption, de déplacement ou d'irrégularité. La patiente a exprimé une satisfaction esthétique notable lors du suivi, sans retentissement fonctionnel respiratoire.

Discussion

La morphologie nasale des patients atteints de thalassémie majeure est liée à l'hyperplasie médullaire secondaire à l'anémie chronique, entraînant une expansion osseuse cranio-faciale et une hypoplasie relative du massif nasal, responsable d'une dépression du dorsum et d'un défaut de projection. La rhinoplastie d'augmentation permet de corriger ces anomalies et de restaurer l'harmonie faciale. Le greffon costal autologue constitue une option fiable grâce à sa solidité et à sa stabilité à long terme, particulièrement adaptée aux besoins de soutien structurel. Malgré la pathologie systémique, la gêne esthétique représente un motif de consultation légitime, avec un retentissement psychosocial important. Une prise en charge standardisée, réalisée en un seul temps opératoire, permet d'obtenir des résultats durables et reproductibles, contribuant à l'amélioration de la qualité de vie.

Conclusion

La rhinoplastie d'augmentation chez les patients atteints de thalassémie majeure constitue une option reconstructrice pertinente, permettant une correction durable des déformations nasales dans des conditions de sécurité satisfaisantes. Lorsqu'elle est intégrée à une prise en charge multidisciplinaire et réalisée selon des principes techniques rigoureux, elle répond à une demande esthétique légitime et participe à l'amélioration du bien-être et de la qualité de vie de ces patients.