

# LE LAMBEAU FRONTAL DANS LA RECONSTRUCTION NASALE: ÉTUDE DE CAS

Dr M.ANAGAM, Dr M.BOUKSIRAT, Pr B.DANI, Pr M.BOULAADAS

FACULTÉ DE MEDECINE ET DE PHARMACIE MOHAMMED V DE RABAT, Rabat, MAROC \*  
Service de chirurgie maxillo-faciale et stomatologie de l'hôpital des spécialités de Rabat

## INTRODUCTION

La reconstruction nasale représente un défi majeur en chirurgie reconstructrice en raison du rôle central du nez dans l'esthétique faciale et la fonction respiratoire. Le lambeau frontal demeure une technique de référence pour la reconstruction des pertes de substance nasales étendues, offrant une peau de texture et de couleur proches de celles du nez, ainsi qu'une vascularisation fiable.

## MATÉRIELS ET MÉTHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive incluant 10 patients ayant bénéficié d'une reconstruction nasale par lambeau frontal entre Janvier 2024 et Janvier 2025 avec un recul moyen d'une année.

Les indications concernaient principalement des pertes de substance nasales secondaires à des excrèses tumorales ou à des traumatismes.

La technique chirurgicale reposait sur la réalisation d'un lambeau frontal paramédian vascularisé par l'artère supra-trochléaire. L'évaluation des résultats portait sur la viabilité du lambeau, l'intégration esthétique et les complications éventuelles.

## RÉSULTATS

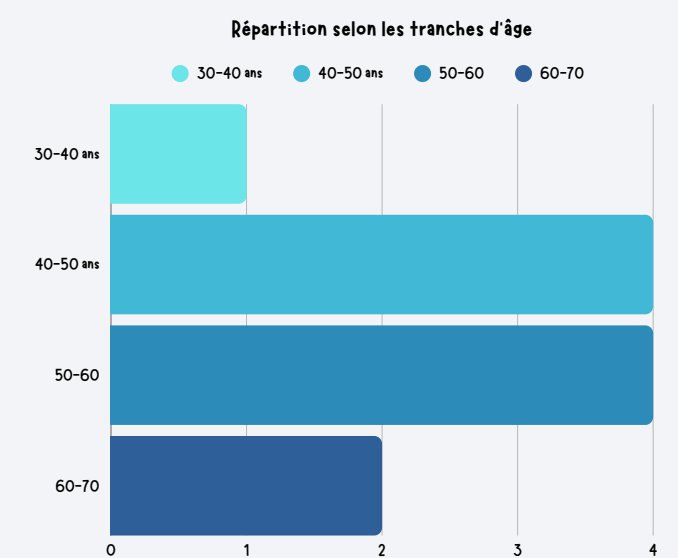
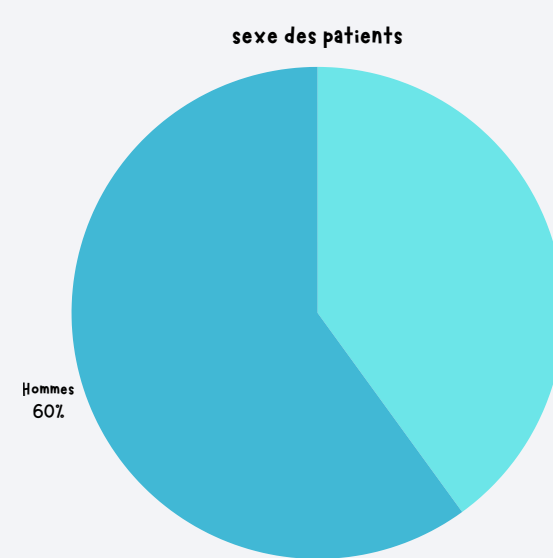
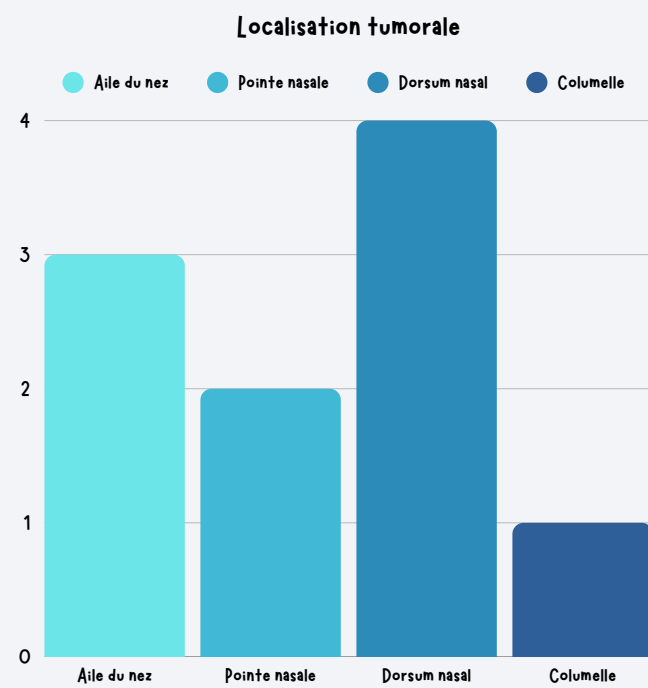
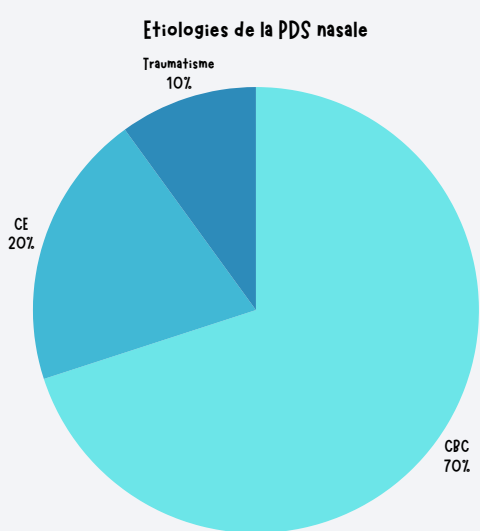


Figure 1: CPC nasal

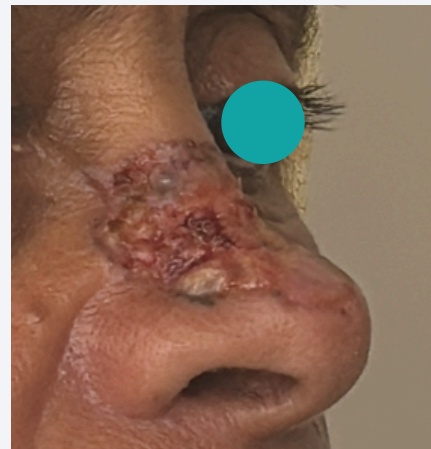


Figure 2: CE nasal



Figure 3: lambeau frontal sévré

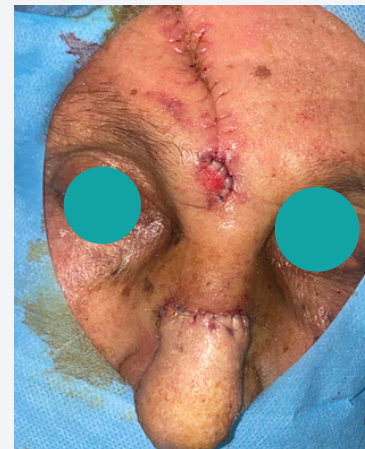


Figure 4: sevrage d'un lambeau frontal à j21



Figure 5: PDS nasale due à un CPC

Les récurrences et les complications postopératoires ont été très rares dans notre série, confirmant la grande viabilité du lambeau frontal. La satisfaction des patients était élevée, avec des résultats fonctionnels et esthétiques jugés très satisfaisants.

## DISCUSSION

Le lambeau frontal constitue une technique de référence dans la reconstruction des pertes de substance nasales étendues ou complexes. Sa fiabilité repose sur une vascularisation robuste assurée principalement par l'artère supra-trochléaire, permettant un excellent taux de survie, même dans des reconstructions de grande taille. Dans notre étude de cas, la viabilité du lambeau a été obtenue sans nécrose complète, confirmant la sécurité de cette approche.

Sur le plan esthétique, le lambeau frontal offre une qualité tissulaire proche de celle du nez en termes de texture, d'épaisseur et de couleur. Le respect du principe des sous-unités esthétiques nasales a permis d'obtenir une intégration harmonieuse, avec un contour nasal satisfaisant.

Toutefois, comme décrit dans la littérature, des retouches secondaires (amincissement, révision cicatricielle) peuvent être nécessaires pour optimiser le résultat final.

Sur le plan fonctionnel, la reconstruction a permis de préserver la perméabilité des voies aériennes et la stabilité structurale du nez. L'association éventuelle à des greffes cartilagineuses joue un rôle clé dans la prévention des rétractions et du collapsus alaire.

Les complications observées dans notre cas étaient mineures, dominées par un œdème prolongé et des irrégularités cicatricielles discrètes.

L'absence de complications majeures souligne l'importance d'une planification rigoureuse, d'une dissection respectueuse du pédicule vasculaire et d'un suivi postopératoire attentif.

Ainsi, le lambeau frontal demeure une technique fiable, reproductible et adaptée aux reconstructions nasales complexes, offrant un compromis optimal entre exigences esthétiques et fonctionnelles.

## CONCLUSION

L'expérience du service à travers cette série de 10 cas confirme que le lambeau frontal demeure une technique de choix dans la reconstruction nasale complexe. Lorsqu'il est correctement indiqué et maîtrisé, il permet d'obtenir des résultats fonctionnels et esthétiques satisfaisants avec une morbidité acceptable.