

## Introduction

La reconstruction nasale constitue un défi majeur en chirurgie plastique et reconstructrice en raison de la complexité anatomique du nez et de son rôle fonctionnel et esthétique . Les pertes de substance nasales (PDS), notamment étendues, requièrent des techniques fiables permettant une restauration harmonieuse de la forme et de la fonction notamment le lambeau frontal demeure une technique de référence.

Cette étude permettra d'évaluer les résultats fonctionnels et esthétiques du lambeau frontal et de préciser sa place actuelle face aux techniques modernes de reconstruction.

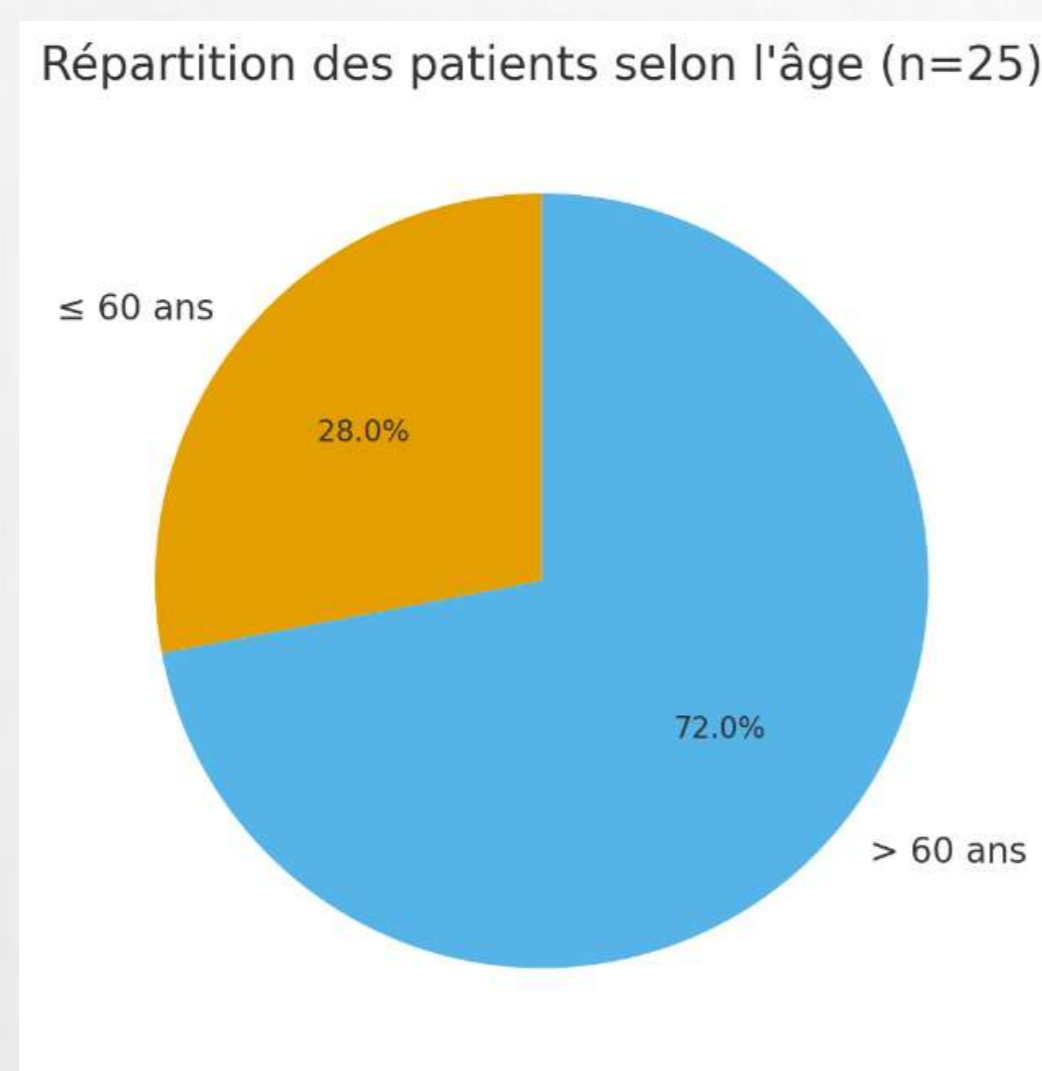
## MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective de 25 cas présentant une PDS nasale reconstruite par lambeau frontal a été menée au service de chirurgie maxillo-faciale du CHU Ibn Sina de Rabat entre 2021 et 2025.

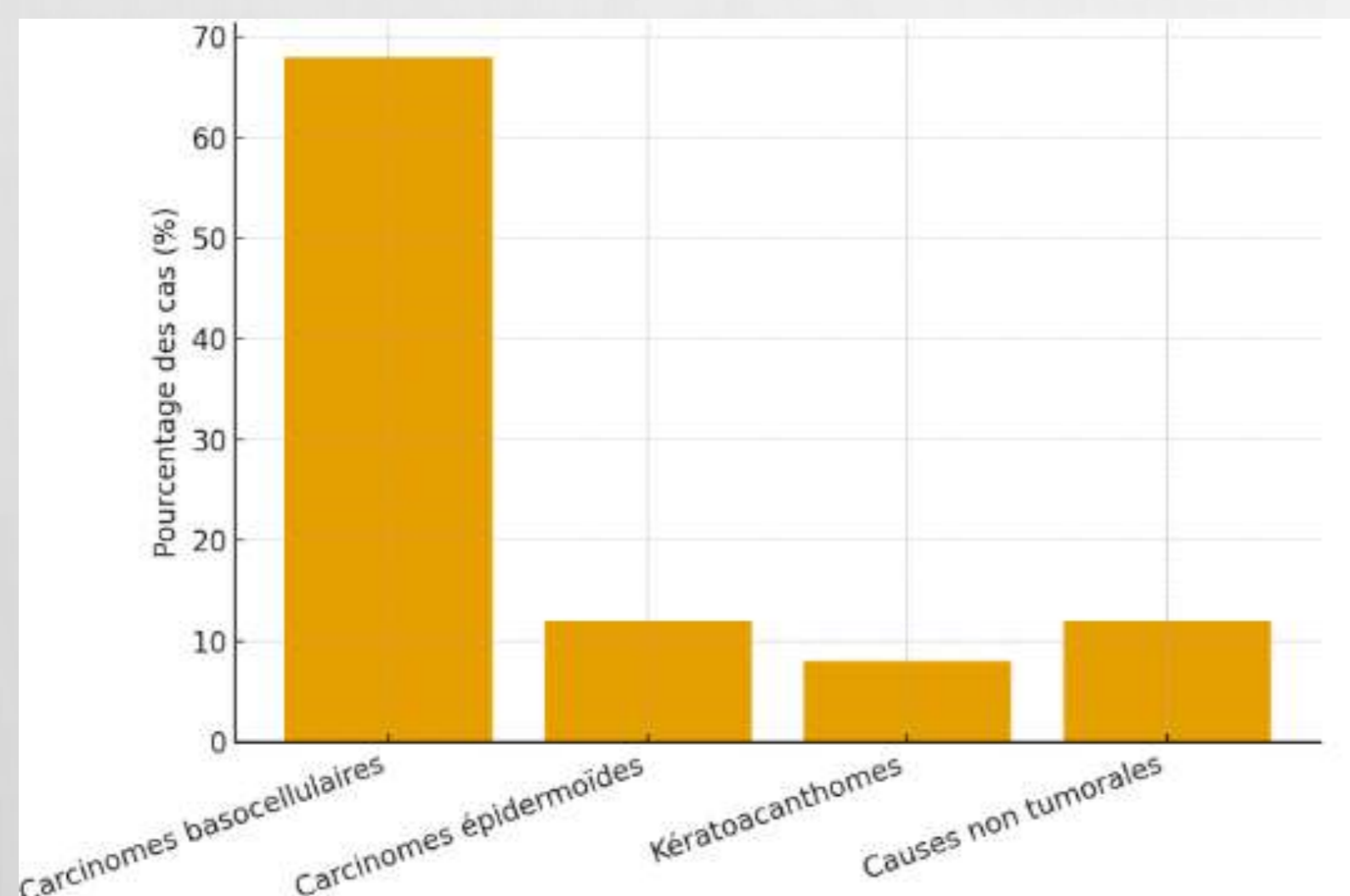
## RESULTATS

### Donnée épidémiologique :

L'âge moyen des patients était de 65 ans, avec une prédominance masculine (64 %). avec 16 hommes (64 %) contre 9 femmes (36 %), soit un sex-ratio de 1,78 en faveur des hommes.



L'étiologie tumorale était retrouvée dans 92 % des cas, dominée par le carcinome basocellulaire suivis des carcinomes épidermoïdes (12 %) et des kératoacanthomes (8 %).



Les localisations les plus fréquentes concernaient le dorsum nasal (28 %) et la pointe nasale (24 %). Le lambeau frontal médian a été utilisé dans 48 % des cas et le lambeau paramédian dans 32 %.

Les résultats fonctionnels étaient satisfaisants dans 92 % des cas et la satisfaction esthétique atteignait 88 %. Aucune complication majeure n'a été notée.

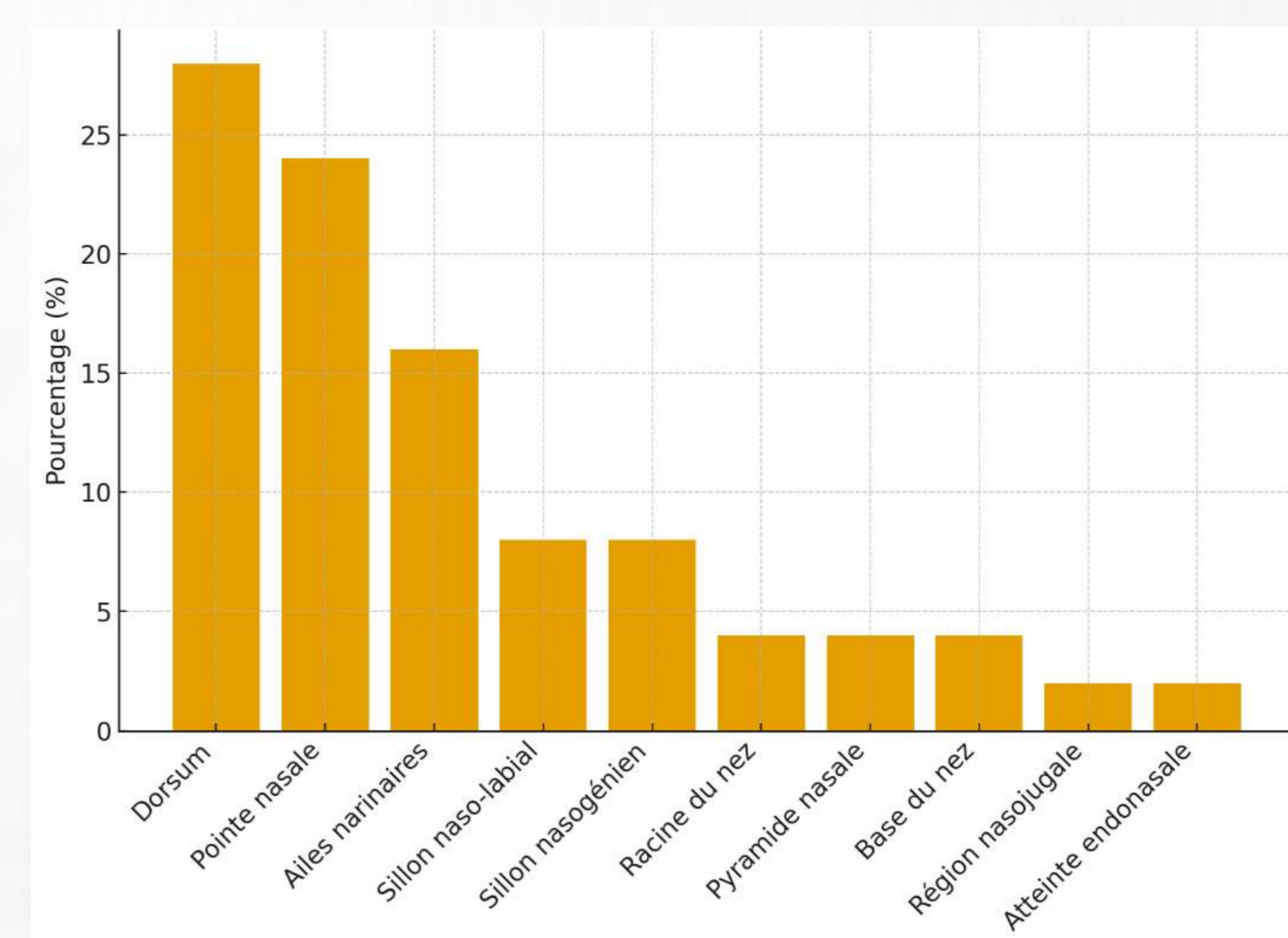


Figure 1 : Localisation des pertes de substance



A : ASPECT PRÉOPÉRATOIRE MONTRANT UNE TUMEUR ULCÉRO-BOURGEONNANTE CROÛTEUSE DE LA LOBULE DE L'AILE NARINAIRE, AVEC EXTENSION AU DORSUM INFÉRIEUR ET ATTEINTE PARTIELLE SUPRA LABIALE.  
 B : ASPECT PEROPÉRATOIRE APRES EXERESE DE LA TUMEUR  
 C : TRANSPOSITION DU LAMBEAU FRONTAL MÉDIAN VERS LE SITE RECEVEUR NASAL, AVEC ADAPTATION PRÉCISE AUX CONTOURS DE LA PERTE DE SUBSTANCE



Figure 2 : RÉSULTAT POSTOPÉRATOIRE À J45

## DISCUSSION

Grâce à sa vascularisation robuste, sa texture cutanée proche du nez et sa fiabilité, le lambeau frontal demeure une technique de choix dans la reconstruction nasale. Les avancées modernes n'ont pas encore permis de le supplanter, notamment dans les pertes de substance complexes du tiers moyen et inférieur. Sa souplesse d'adaptation et la qualité des résultats en font un standard durable de la rhinopoièse.

## RÉFÉRENCES

1. O'Neal RM, Beil RJ. Surgical Anatomy of the Nose. Clin Plast Surg. 1 avr 2010;37(2):191-211
2. Nasal reconstruction with a forehead flap. Clinics in Plastic Surgery, 2009;36(3):443-459
3. Local flaps in facial reconstruction. Elsevier, 2014.