

## Brûlures

N° E-CPRE : 1 – IDENTIFIANT : 1

**TITRE :** Evaluation du Laser xxx sur la rançon cicatricielle post-chirurgicale, à un an du geste opératoire : résultats d'une étude observationnelle franco-espagnole, LATITUDE, menée en chirurgie plastique et esthétique

**AUTEUR(S) :** M. ROUIF, V. HUNSINGER, G. LASSERRE, L. LIEVAIN, A. PEGOT (Tours, Paris, Villerbanne, Rouen, Rouen)

**CONFLIT D'INTÉRÊT :** Membre d'un panel de consultation ou d'un conseil d'administration : URGO

*Abstract tel que déposé par l'auteur.*

### RÉSUMÉ :

Afin de limiter au mieux la rançon cicatricielle post-opératoire, essentielle pour la satisfaction des patients, différents systèmes laser sont utilisés en prévention des cicatrices disgracieuses. Parmi eux, le LASH (Laser Assisted Skin Healing), qui utilise une diode laser 1210 nm en application unique, a démontré son efficacité dans une étude contrôlée randomisée menée en double aveugle (réduction des volumes et surfaces des cicatrices de réduction mammaire, étude SLASH). Afin d'évaluer la transposabilité de ces résultats à d'autres indications, une large étude observationnelle a été initiée. Etude observationnelle franco-espagnole menée dans 15 centres, sur toutes indications rencontrées en chirurgie plastique et esthétique. Le système UrgoTouch® a été appliqué en phase post-opératoire immédiate, sur l'incision suturée. L'objectif principal a été d'évaluer la performance du système laser sur la rançon cicatricielle, jugée sur l'évolution du Score OSAS chez des patient(e)s revu(es) à 3, 6 et 12 mois du geste opératoire, et de documenter la satisfaction patient et chirurgien. Une population de 322 patients à prédominance féminine (93.7%) a été inclus (178 et 123 en France et Espagne), suivis 12 mois (durée médiane) après un geste de chirurgie mammaire (52.8%), d'abdominoplastie (21.6%) ou résection de cicatrice hypertrophique (6%) ; 12 patients présentaient un phototype 5-6 (Fitzpatrick). Une réduction significative du score OSAS a été observée, les chirurgiens ont été « très satisfaits ou satisfaits » dans 80.1% des cas et les patient(e)s très satisfaits ou satisfaits » dans 89.2% des cas, recommandant « certainement ou « probablement » ce laser pour une prochaine intervention, dans 93.7% des cas. La cohérence et la convergence des résultats rapportés dans cette étude observationnelle LATITUDE, menée dans des indications variées de chirurgie plastique avec ceux de l'étude SLASH, témoignent de l'intérêt de ce Laser .

## Brûlures

N° E-CPRE : 9 – IDENTIFIANT : 2

TITRE : LE DÉLABREMENT FRONTAL: QUELLE STRATÉGIE?

AUTEUR(S) : I. SALHI (Marrakech)

CONFLIT D'INTÉRÊT :

*Abstract tel que déposé par l'auteur.*

### RÉSUMÉ :

SUJET: La face est la vitrine de notre personnalité et le véritable représentant de notre identité. Elle est au premier plan dans les relations avec l'environnement, aussi bien sur les plans fonctionnel, psychoaffectif, qu'esthétique. Diverses lésions peuvent entraver cette harmonie, au rang desquelles les plaies délabrantes du front.

MATERIELS ET METHODES: Nous avons mené une étude rétrospective sur 12 mois, entre Juin 2023 et juin 2024, portant sur les patients admis aux urgences du CHU Mohammed VI de Marrakech pour délabrement frontal. Ont été inclus tous les délabrements frontaux isolé ou associé à d'autres lésions, exclus tous les cas perdu de vue.

RESULTATS : L'âge moyen était de 29 ans Avec une prédominance masculine. Les délabrements frontaux représentaient 60% de l'ensemble des délabrements faciaux. Les AVP étaient impliqués dans 83% des cas, suivi des agressions. Dans 28% des cas, le délabrement frontal était associé à une fracture sous-jacente. La réparation était immédiate en un seul temps dans 94% des cas, et elle se faisait en plusieurs temps dans 6% des cas. Pour les séquelles elles étaient constantes. Elles pouvaient être : Esthétiques à type de cicatrices, d'asymétrie faciale et de déformations ou fonctionnelles à type de paralysie frontale ou troubles de la sensibilité.

CONCLUSION : La gravité du délabrement frontal réside dans l'atteinte des structures nobles et lésions osseuses sous-jacentes. La réparation immédiate en un seul temps doit être la règle permettant un lavage, un parage, un bilan lésionnel, une PEC des lésions sous-jacentes. Quasi permanente, les séquelles affectent le vécu psychologique du patient du fait de la défiguration engendrée, justifiant quelque fois une chirurgie secondaire à visée correctrice.

## Brûlures

N° E-CPRE : 70 – IDENTIFIANT : 3

TITRE : Brûlure électrique du scalp

AUTEUR(S) : H. BOUKHENOUNA, C. HERLIN (Montpellier, Montpellier)

CONFLIT D'INTÉRÊT :

*Abstract tel que déposé par l'auteur.*

RÉSUMÉ :

Jeune fille de 20 ans, brûlure électrique profonde du scalp. Prise en charge par dépose de la voûte crânienne (neurochirurgie) et lambeau libre par ALT. Reconstruction secondaire par ballon d'expansion x 2 pour traiter l'alopecie secondaire. Résultats très satisfaisants. Une 3eme séance d'expansion est nécessaire et programmée pour arriver à un résultat prometteur.

## Brûlures

N° E-CPRE : 75 – IDENTIFIANT : 4

**TITRE :** Utilisation d'un gel cicatrisant HEMHealing contenant un transporteur d'oxygène M101 dans la prise en charge globale d'un patient présentant des brûlures profondes sur 85% de la surface cutanée totale.

**AUTEUR(S) :** E. DEJEAN-BOUYER, U. LANCIEN, P. RIDEL, P. MAHE, L. LANTIERI, P. PERROT (Nantes, Nantes, Nantes, Nantes, Paris, Nantes)

**CONFLIT D'INTÉRÊT :**

*Abstract tel que déposé par l'auteur.*

**RÉSUMÉ :**

**INTRODUCTION :** Nous rapportons la prise en charge d'un patient de 33 ans sans antécédents présentant des brûlures thermiques graves sur 85% de la surface corporelle de 2ème degré profond et 3ème degré suite à une explosion d'essence.

**OBJECTIF :** Le bilan initial retrouve des brûlures profondes étendues sur 85% de la SCT. Un plan de traitement est établi pour essayer de faire cicatriser sans greffes toute la partie supérieure du corps (thorax, abdomen, dos) tout en poursuivant une prise en charge conventionnelle sur le reste des zones brûlées. L'objectif est d'obtenir une bascule dans le ratio zones à greffer/zones prélevables.

**METHODE :** Sur le thorax, l'abdomen puis le dos, nous faisons une demande à visée compassionnelle auprès de l'ANSM pour utiliser à la place de la sulfadiazine argentique le gel cicatrisant Hemhealing (gel composé de xanthane, acide hyaluronique et transporteur d'oxygène issu de l'hémoglobine de ver marin M101, commercialisé par la société Hemarina).

**RESULTAT :** En parallèle d'une prise en charge conventionnelle avec des excisions, allogreffes, autogreffes (4 temps opératoires), l'abdomen et le thorax puis le dos vont cicatriser sans greffes dans un délai d'environ 6 semaines. A 12 mois de recul, les cicatrices sont très peu inflammatoires sans aucun caractère hypertrophique.

**DISCUSSION:** L'utilisation de ce pansement innovant -en parallèle d'une prise en charge de réanimation et de chirurgie lourde- a probablement modifié notre réflexion thérapeutique et l'évolution très favorable de ce patient conforte à posteriori ce choix.

**CONCLUSION :** Grâce à une prise en charge pluridisciplinaire, des soins lourds de réanimation et de chirurgie, ainsi que l'intégration d'un pansement innovant dans le projet de soins, ce patient a quitté notre CTB pour sa convalescence en SSR spécialisé après 3 mois.

## Brûlures

N° E-CPRE : 126 – IDENTIFIANT : 5

**TITRE :** Interêt d'un implant sur mesure dans la reconstruction des pertes de substances osseuses de la voûte crânienne

**AUTEUR(S) :** N. CAVADORE (Nantes)

**CONFLIT D'INTÉRÊT :**

*Abstract tel que déposé par l'auteur.*

### RÉSUMÉ :

Présentation d'une série de 5 cas ayant bénéficié d'un implant en silicone fabriqué sur mesure grâce à la modélisation 3D dans le cadre de reconstructions de pertes de substances osseuses de la voûte crânienne.

**INTRODUCTION :** Dans notre service, la prise en charge des reconstructions des pertes de substances osseuses de la voûte crânienne était considéré comme une chirurgie plutôt complexe et aux résultats décevants. Une réflexion sur l'intérêt de la modélisation 3D d'implants sur mesure, habituellement utilisé dans notre pratique dans la prise en charge des pectus excavatum, nous a amené à transposer cette technique pour des cas de reconstructions de voûte crânienne.

**MATERIELS ET METHODES :** Cette étude porte sur une série de 5 cas (3 hommes, 2 femmes). L'indication chirurgicale a été posée en consultation avec le patient, puis une imagerie TDM avec segmentation 3D a été réalisée. La modélisation 3D de l'implant a été réalisée par l'entreprise Anatomik Modeling, et la fabrication de la prothèse siliconée par le laboratoire Sebbin, à Toulouse.

**DISCUSSION :** L'utilisation d'implants sur mesure dans la reconstruction de la voûte crânienne apparaît comme une chirurgie rapide, avec peu de comorbidités, ne présentant pas de difficultés particulières et donnant de bons résultats sur le plan esthétique. Nous n'avons pas eu de complications sur cette série, mais le nombre de cas est faible. De plus, cette technique reste une reconstruction mécaniquement moins solide qu'avec de l'os natif. Une évaluation sur le long terme est nécessaire.

**CONCLUSION :** Nous présentons dans cette étude une technique intéressante de par sa simplicité et sa rapidité. Nous soulignons également la qualité de l'implant siliconé sur mesure grâce à la modélisation 3D. Cependant, d'autres études avec plus de sujets sont nécessaires pour conforter ces résultats favorables.

## Brûlures

N° E-CPRE : 137 – IDENTIFIANT : 6

**TITRE :** Un Nouvel Instrument Révolutionnaire Redéfinissant la Précision dans la Liposculpture

**AUTEUR(S) :** A. DELOBAUX (Paris)

**CONFLIT D'INTÉRÊT :** Autres intérêts financiers ou matériels : SAS BCA

*Abstract tel que déposé par l'auteur.*

### RÉSUMÉ :

**INTRODUCTION :** Les techniques de liposuction et de liposculpture ont connu des avancées remarquables ces dernières années. L'invention du Dr Alexis Delobaux, a transformé le paysage de la liposculpture en améliorant la précision chirurgicale et en optimisant les résultats, cet instrument est devenu un atout indispensable entre les mains des chirurgiens qualifiés, offrant un contrôle et une finesse sans précédent dans les procédures de remodelage corporel.

**METHODES :** Cette étude évalue l'efficacité et les implications pratiques de l'instrument dans la liposculpture, en se concentrant sur un groupe de 50 patients ayant subi des procédures de liposculpture haute définition en utilisant l'instrument. Des évaluations préopératoires détaillées, des procédures chirurgicales et des résultats postopératoires ont été méticuleusement documentés et comparés aux techniques conventionnelles pour discerner les avantages en termes d'efficacité procédurale, de satisfaction des patients et de récupération postopératoire.

**RESULTATS :** Nos résultats révèlent une réduction significative du temps chirurgical et une précision accrue lors de l'extraction des graisses, conduisant à des résultats de contouring et de sculpture supérieurs. L'instrument a permis aux chirurgiens de cibler des zones spécifiques avec une précision exceptionnelle, résultant en des transitions plus douces entre les régions traitées et non traitées. Les scores de satisfaction des patients étaient notablement plus élevés, par rapport aux méthodes conventionnelles.

**CONCLUSION :** Cet instrument transformateur dans le domaine de la liposculpture élève la norme de précision et de finesse réalisable dans les procédures de contouring corporel. La contribution innovante du Dr Alexis Delobaux n'a pas seulement amélioré l'efficacité chirurgicale, mais a également redéfini les possibilités d'obtenir des résultats naturels et esthétiquement plaisants dans la liposculpture haute définition. L'instrument se présente comme un témoignage de l'évolution continue des outils chirurgicaux, promettant une nouvelle ère d'interventions chirurgicales personnalisées, raffinées et centrées sur le patient.

## Brûlures

N° E-CPRE : 148 – IDENTIFIANT : 7

**TITRE :** Réparation d'une alopecie chez un enfant apres brulure du cuir chevelu

**AUTEUR(S) :** B. ABDENNOUR, R. BENSADALLAH, K. HIRECH (Oran, Alger, Alger)

**CONFLIT D'INTÉRET :**

*Abstract tel que déposé par l'auteur.*

**RÉSUMÉ :**

Il s'agit d'un patient operé apres brûlure du cuir chevelu chez l'enfant.

**INTRODUCTION** Nous avons opéré un patient age de 12 ans victime d'une brûlure du cuir chevelu. Ayant entraîné une alopecie de surface supérieur a 40 cm de diamètre.

**MATERIELS ET METHODES :** Patient agé 12 de ans qui a consulte pour alopecie post brulure du cuir chevelu qui date de 07 ans . Il a bénéficié d'une mise en place d'un expandeur cutanée puis en 2 eme temps la réparation.

**DISCUSSION** La chirurgie reconstruction d une alopecie post brûlure chez un enfant est techniquement simple mais souvent nécessite une expansion cutanée . Ce dernier permet lapres son utilisation une reparation de tres grandes perte de substances. La réparation étaient simple avec plusieurs temps opératoires.

**CONCLUSION** La chirurgie reconstructrice sur un terrain qui présente des séquelles de brûlure est difficile et tres laboreuse. Mais avec une bonne préparation on peu avoir des résultats satisfaisants.

## Brûlures

N° E-CPRE : 149 – IDENTIFIANT : 8

TITRE : Otopoïese post brûlure de la face

AUTEUR(S) : B. ABDENNOUR, R. BENSADALLAH, K. HIRECH (Oran, Alger, Alger)

CONFLIT D'INTÉRÊT :

*Abstract tel que déposé par l'auteur.*

**RÉSUMÉ :**

Il s'agit d'un patient opéré après amputation du pavillon de l'oreille post brûlure de la face.

**INTRODUCTION** Nous avons opéré un patient victime d'une amputation du pavillon de l'oreille après accident de travail ayant entraîné des brûlures de la face avec une amputation du pavillon de l'oreille

**MATÉRIELS ET MÉTHODES** Patient âgé de 33 ans qui a consulté pour amputation du pavillon de l'oreille qui date de 05 ans. Il a bénéficié d'une otopoïese totale avec charpente cartilagineuse.

**DISCUSSION** La chirurgie reconstruction sur une peau de mauvaise qualité, la réparation était laborieuse avec plusieurs temps opératoires.

**CONCLUSION** La chirurgie reconstructrice sur un terrain qui présente des séquelles de brûlure est difficile et très laborieuse. Mais avec une bonne préparation on peut avoir des résultats satisfaisants.