



Les Lambeaux en Chirurgie ORL et le Rôle Infirmier

UNIVERSITÉ
CÔTE D'AZUR 



Manon Augias, IDE

Julie Loria, IDE

Pr. A. Bozec, Chirurgien

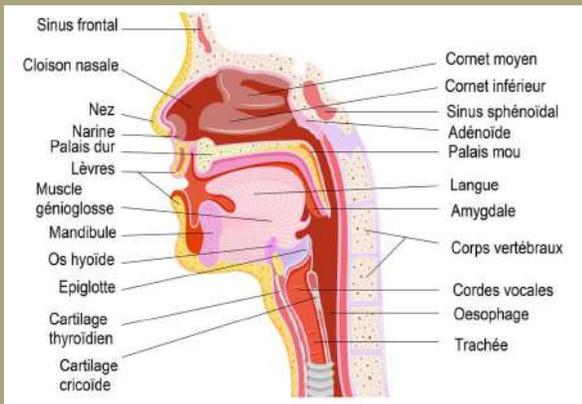
Plan de formation

- I. Introduction
- II. Contexte
- III. Les Lambeaux Pédiculés
 1. Les lambeaux locaux
 2. Les lambeaux locaux-régionaux
 3. Les lambeaux pédiculés de la paroi thoracique
- III. Les Lambeaux Libres
 1. Les lambeaux libres fascio-musculo-cutanés
 2. Les lambeaux libres osseux
- IV Surveillance et soins infirmiers postopératoires



I. Introduction

- En France, les Cancers des Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS) touchent plus de **15 000 personnes** chaque année
- **5^{ème}** cause de décès par cancer en France
- **> 90%** de carcinomes épidermoïdes
- Majorité d'hommes, > 60 ans, alcoolo-tabagiques
- Oropharynx : 30 à 50% de cancers liés à **l'HPV**



II. CONTEXTE

Institut Universitaire de la Face et du Cou

- 2 salles opératoires 8h – 18h, 5 jours / 7
- Unité de Surveillance Continue (USC) de 8 lits (2 IDE + 2 AS)
- Unité de chirurgie conventionnelle de 14 lits (2 IDE + 2 AS)
- En 2022 :
 - ✓ 34 reconstructions par lambeaux pédiculés locaux / régionaux
 - ✓ 23 reconstructions par lambeaux pédiculés de grand pectoral / dorsal
 - ✓ 43 reconstructions par lambeaux libres (dont 19 lambeaux de fibula)

Chirurgie Oncologique des VADS

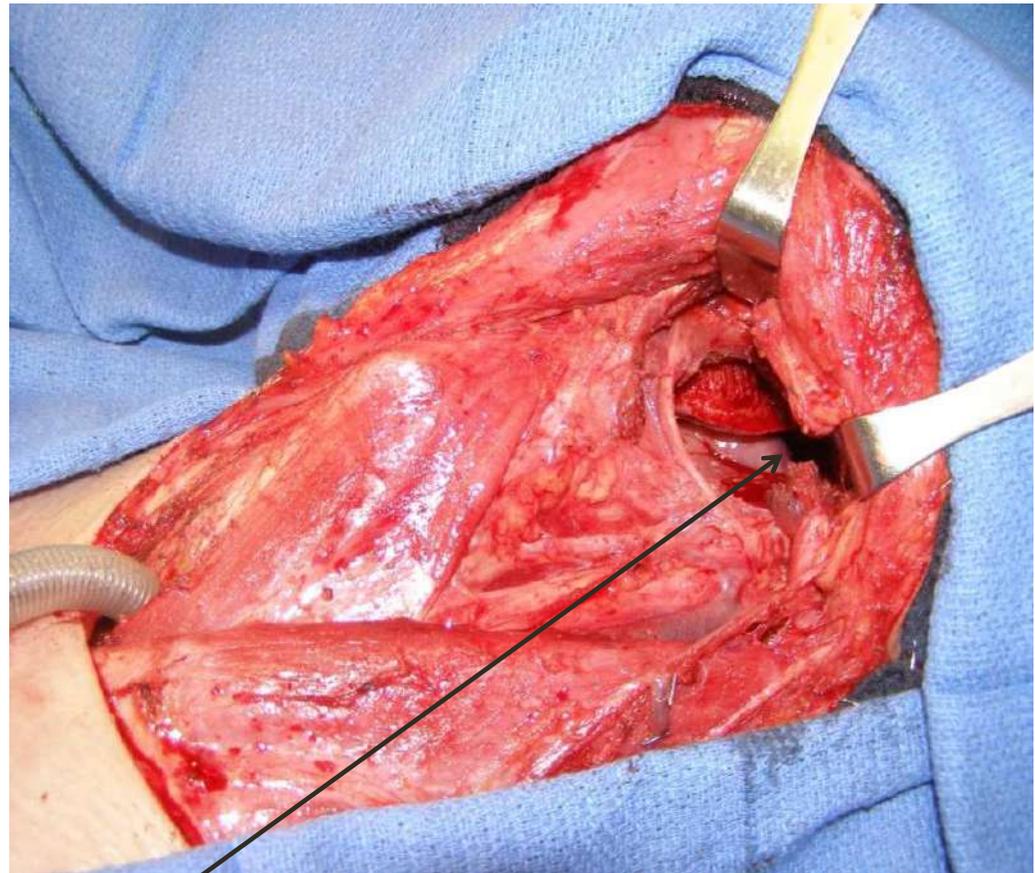
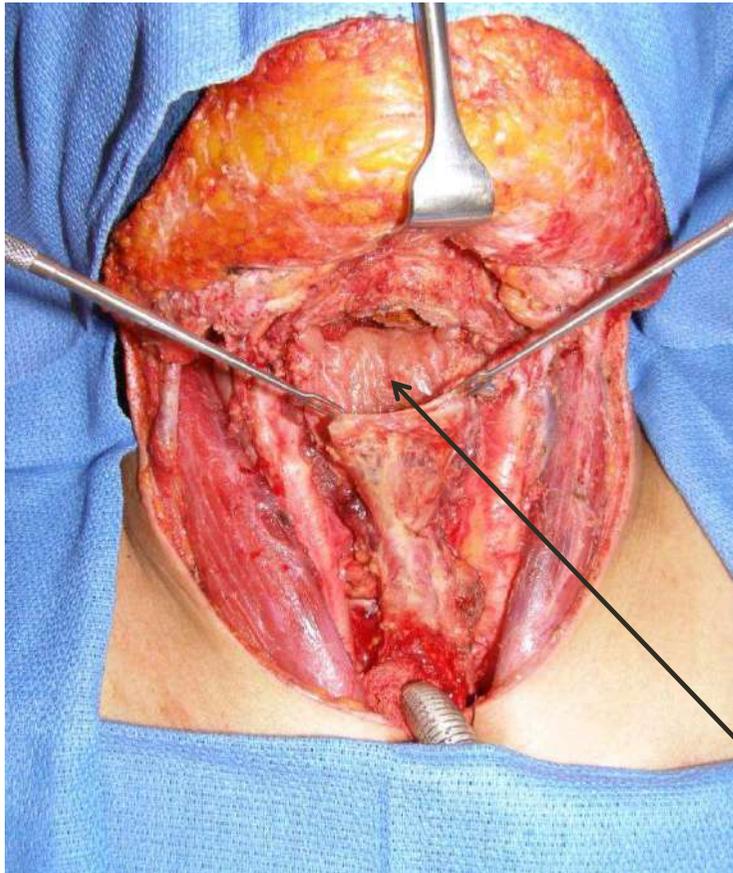
CAVITE BUCCALE	OROPHARYNX	LARYNX / HYPOPHARYNX
Glossectomie, Pelviglossectomie	Oropharyngectomie TO (± robot-assistée)	Chirurgie TO Laser / robot (cordectomie, épiglottectomie...)
Maxillectomie	Oropharyngectomie Double Voie (TO + cervicale)	Laryngectomie partielle ouverte (CHEP, CHP, L. Supra Glottique...)
Pelvi Mandibulectomie Non Interruptrice (PMNI)	Bucco Pharyngectomie Trans Mandibulaire (BPTM)	Pharyngo Laryngectomie Totale
Pelvi Mandibulectomie Interruptrice (PMI)		Pharyngo Laryngectomie Totale Circulaire

Définition

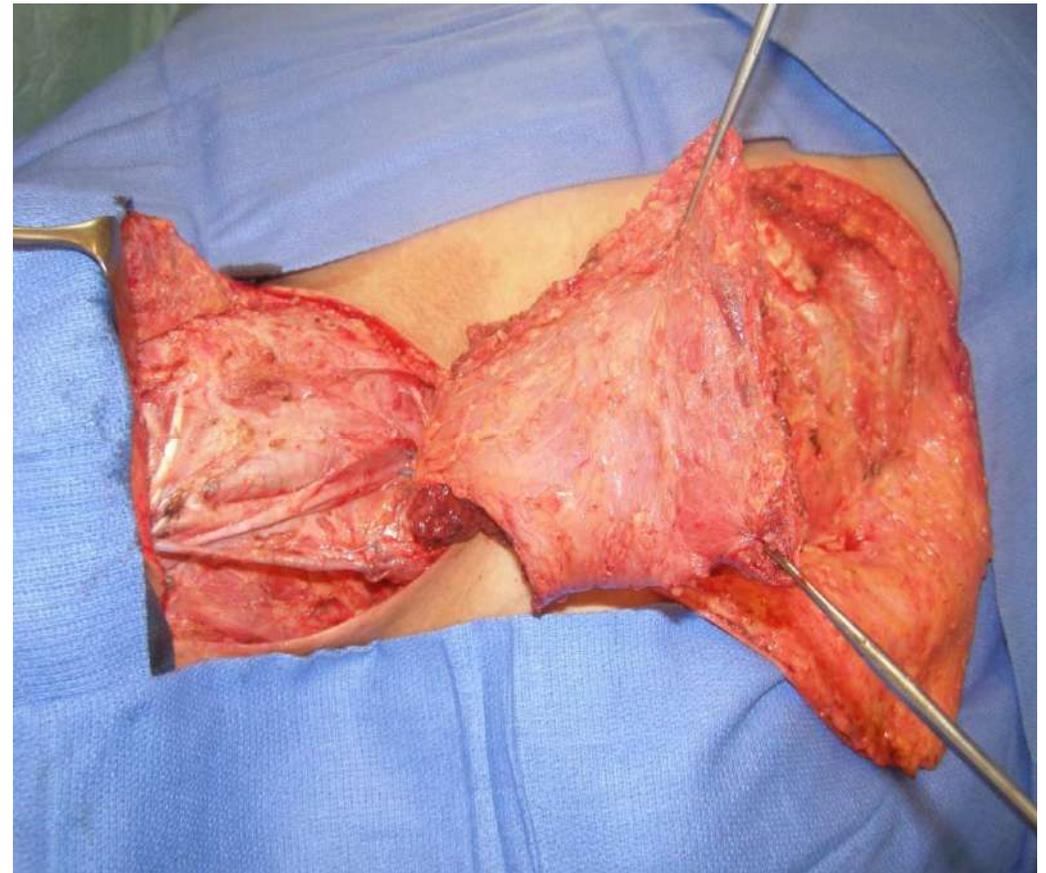
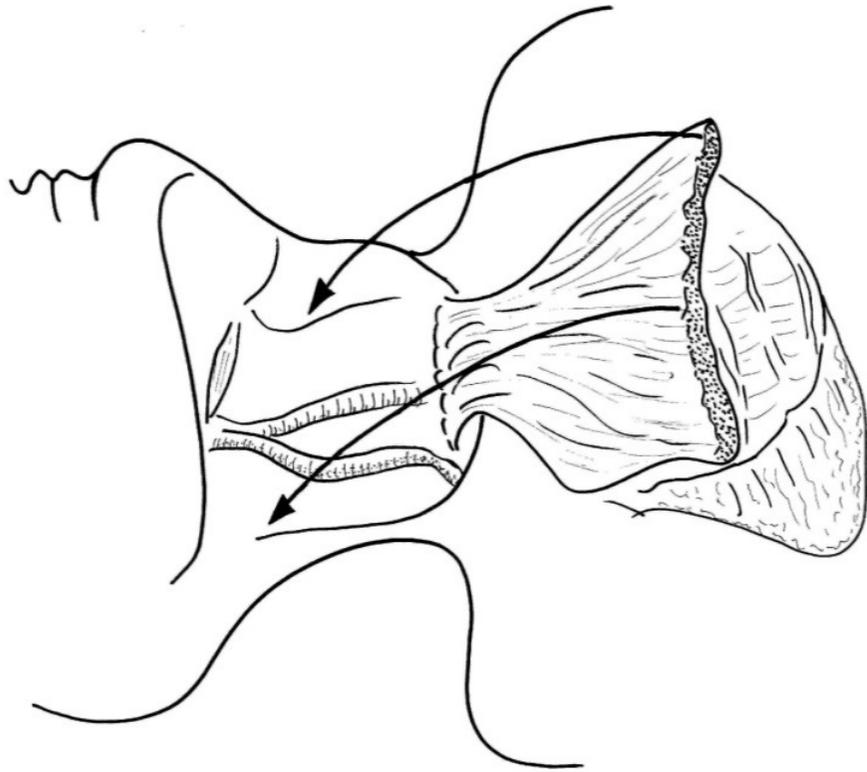
La reconstruction par lambeau est une technique chirurgicale qui permet d'apporter du tissu en remplacement d'une perte de substance

Objectifs :

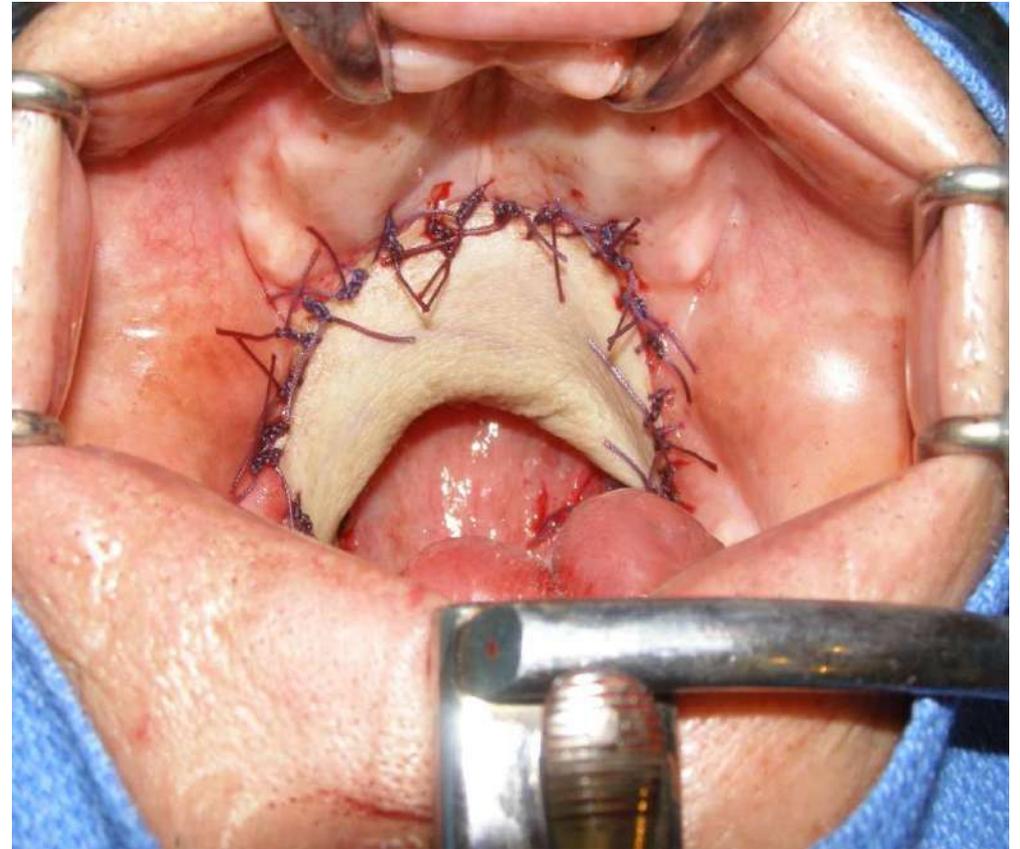
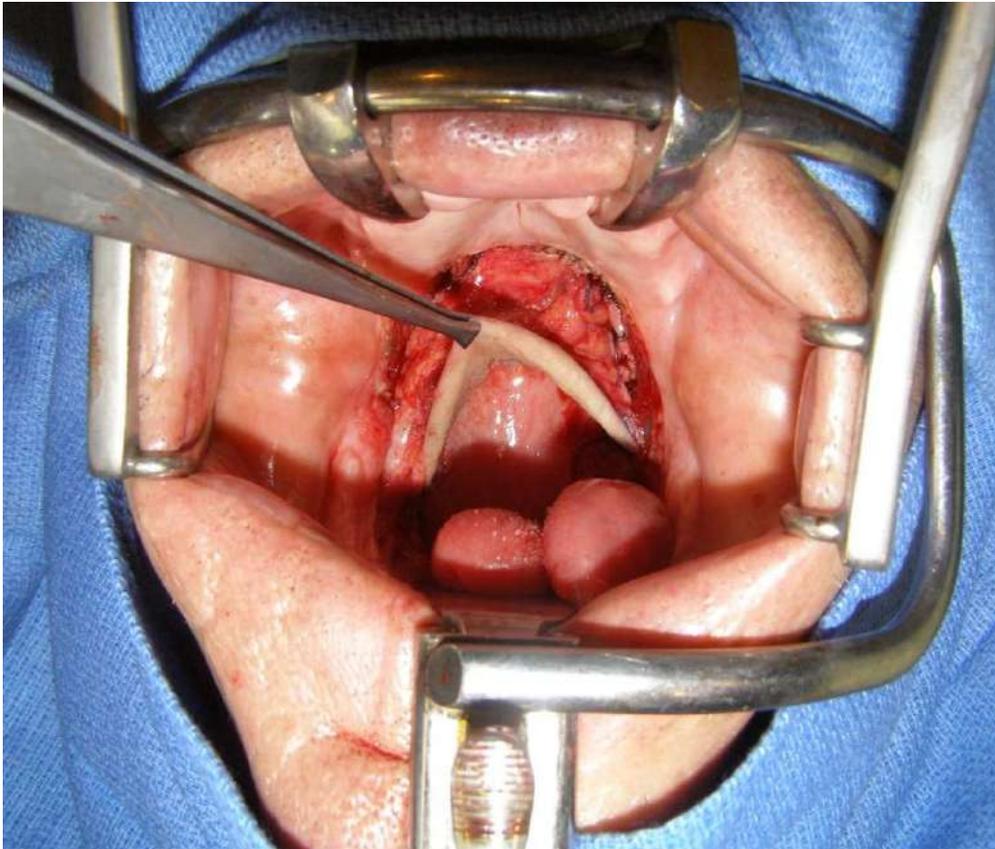
- Fermeture communication bucco / pharyngo – cervicale
- Couverture et protection des gros vaisseaux
- Restaurer la fonction : déglutition, parole, respiration
- Restaurer l'aspect esthétique



Communication bucco / pharyngo - cervicale



Couverture vasculaire



Restaurer la fonction : réparation du voile



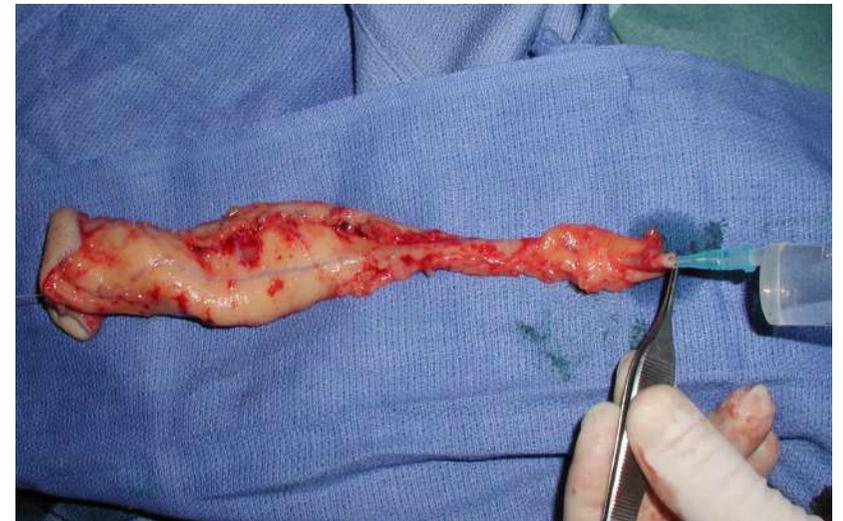
Restaurer l'aspect esthétique : réparation mandibulaire

Les différents Lambeaux

Les Lambeaux Pédiculés



Les Lambeaux Libres



III. Les Lambeaux Pédiculés

Lambeau dont le pédicule vasculaire n'est pas sectionné, il y a donc déplacement des tissus par rapport à un point pivot.

Le positionnement du lambeau est limité par le maintien du pédicule vasculaire, le site de prélèvement doit donc se trouver à proximité de la zone à reconstruire

Lambeaux pédiculés

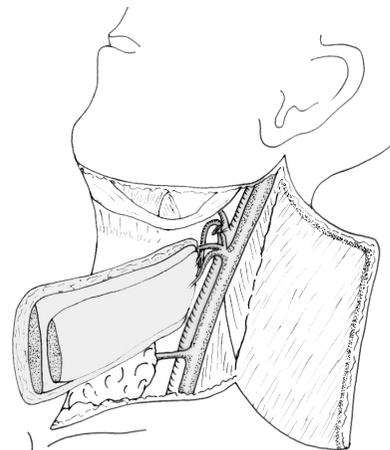
Les Lambeaux locaux

- Boule de Bichat
- Nasogénien
- Face interne de joue (FAMM)



Les Lambeaux locorégionaux

- Infra-hyoïdien
- Platysma
- Supra-claviculaire



Les Lambeaux pédiculés de la paroi thoracique

- Grand pectoral
- Grand dorsal



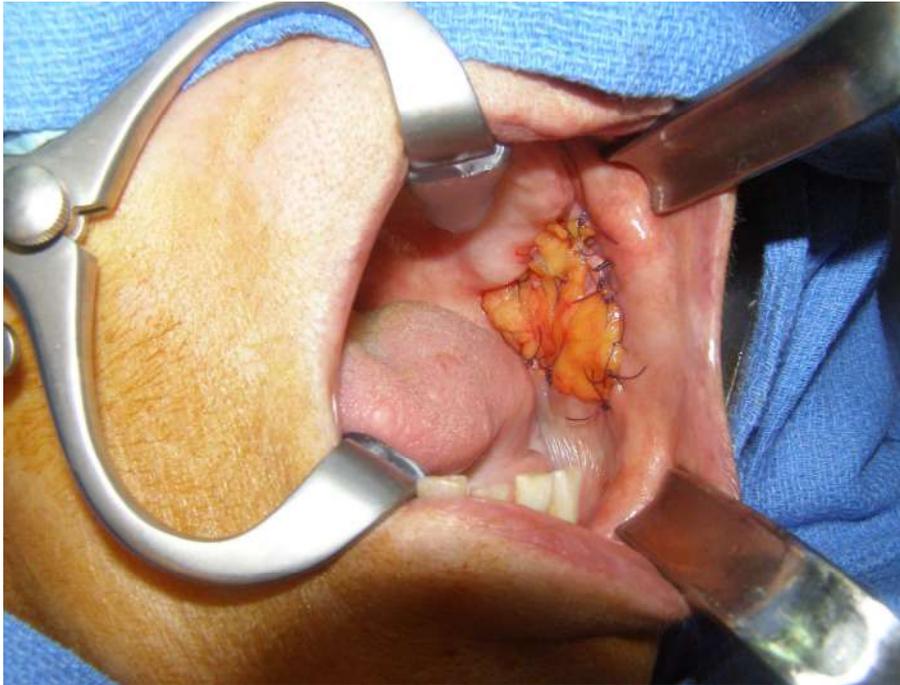
Diapositive 13

AM6

AUGIAS Manon; 17/09/2023

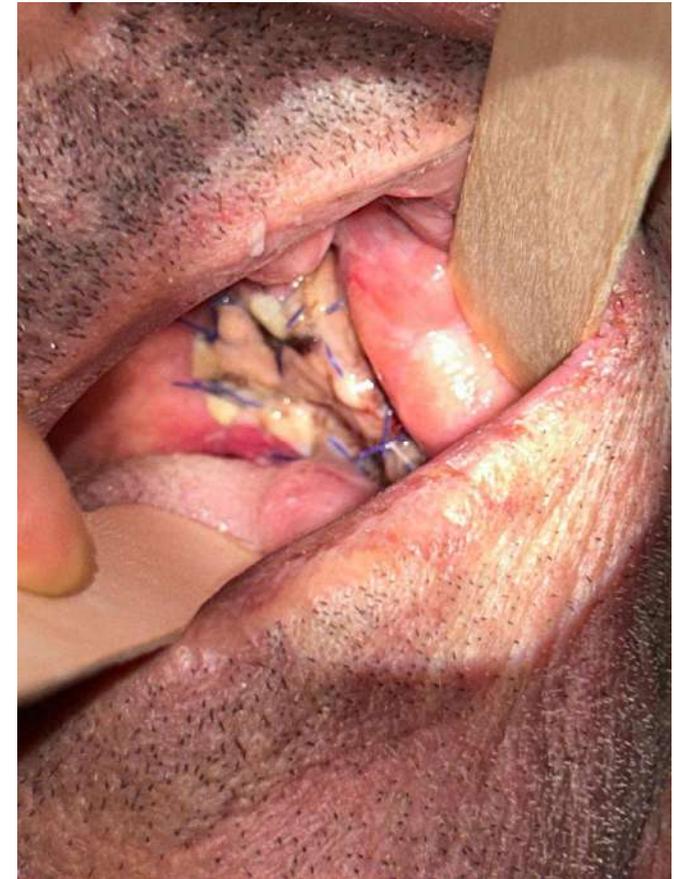
1. Lambeaux locaux

A. Boule graisseuse de Bichat

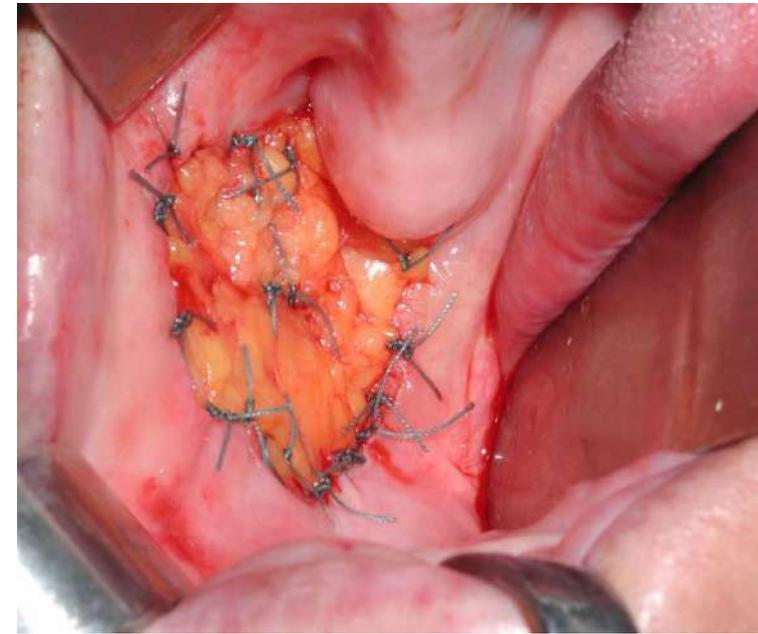
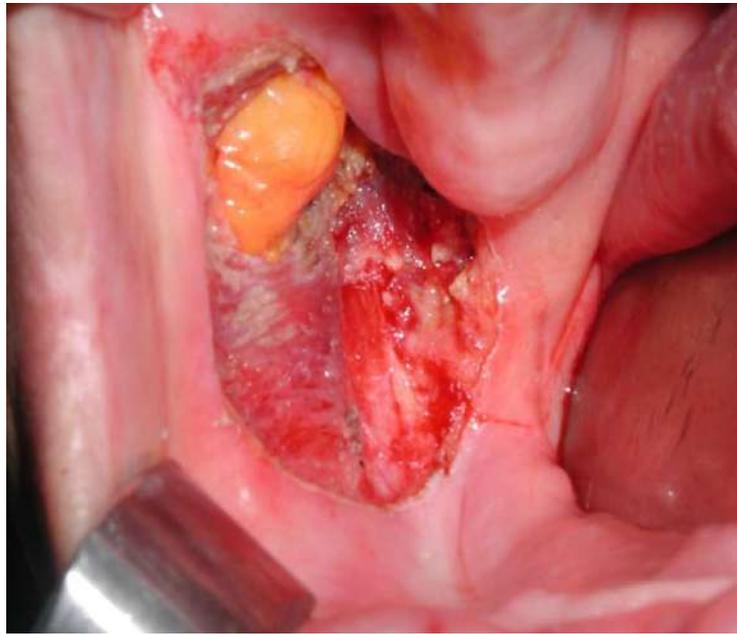


Lambeau boule graisseuse de Bichat

Indications : face interne de joue, maxillaire sup



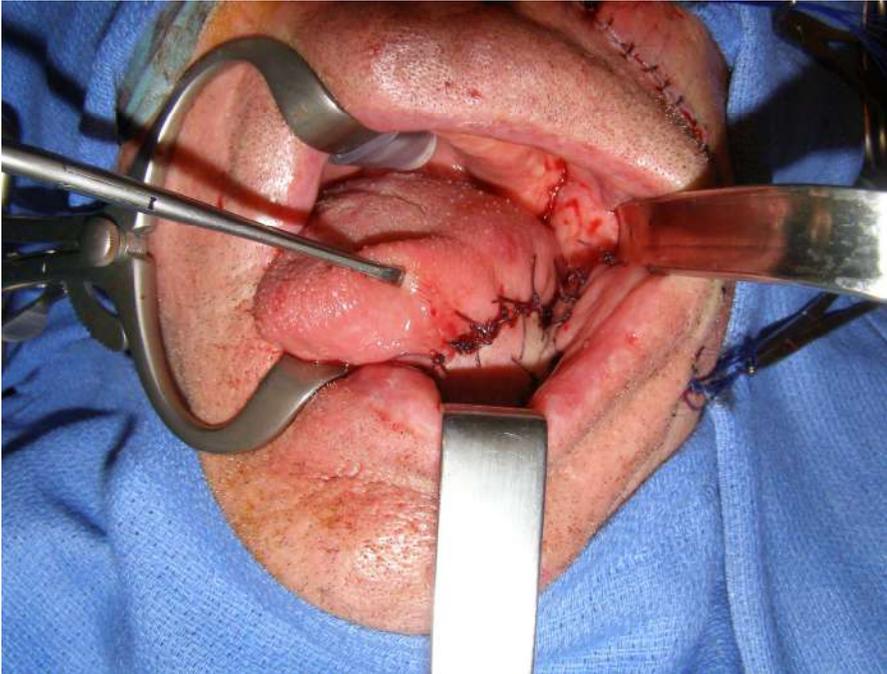
Surveillance locale et soins de bouche



Réparation de la face interne de joue par
lambeau de boule de Bichat
Réépithélialisation progressive

1. Lambeaux locaux

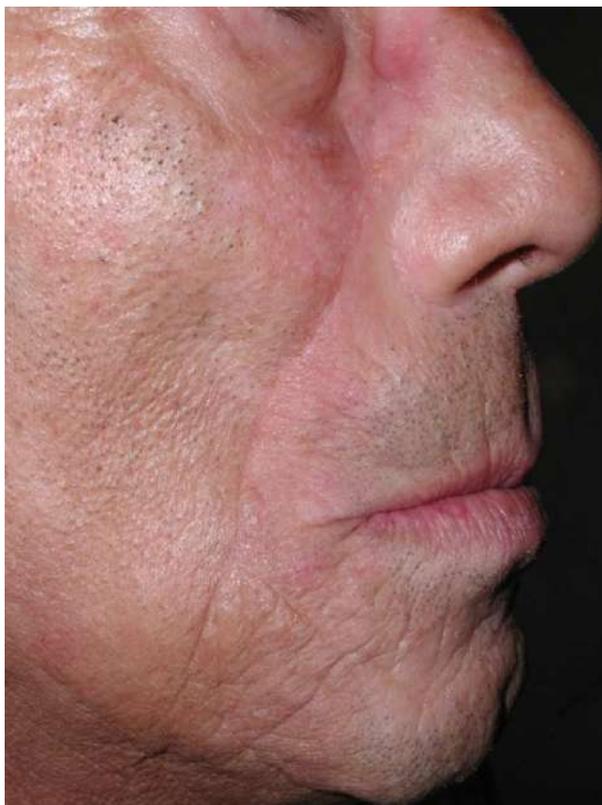
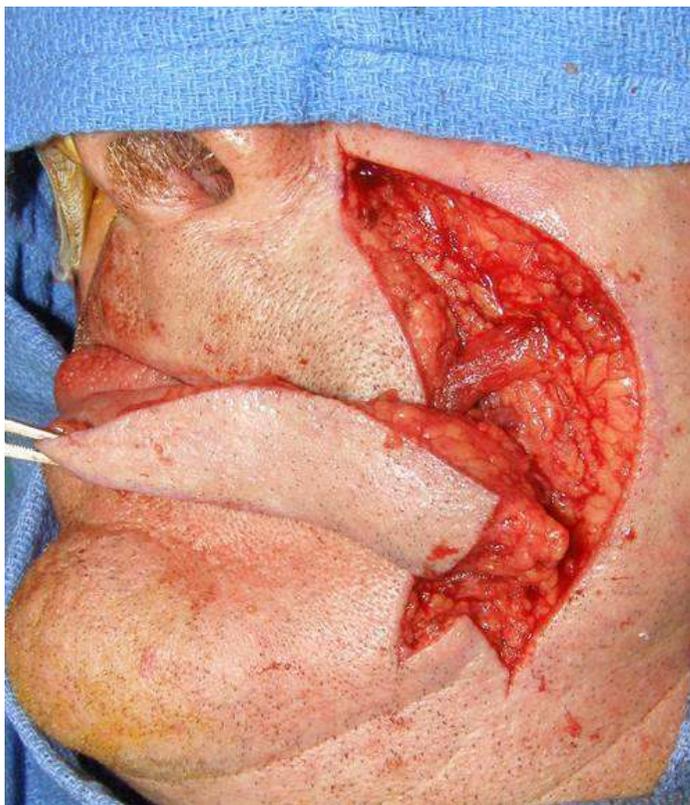
B. Lambeau nasogénien



Indications : face interne de joue, gencives, plancher buccal, maxillaire sup



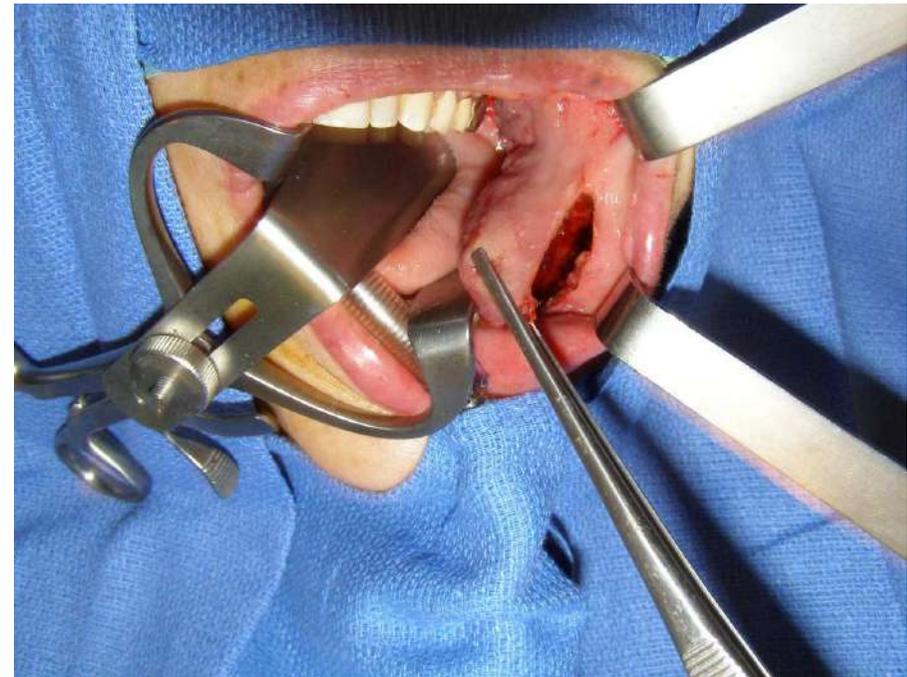
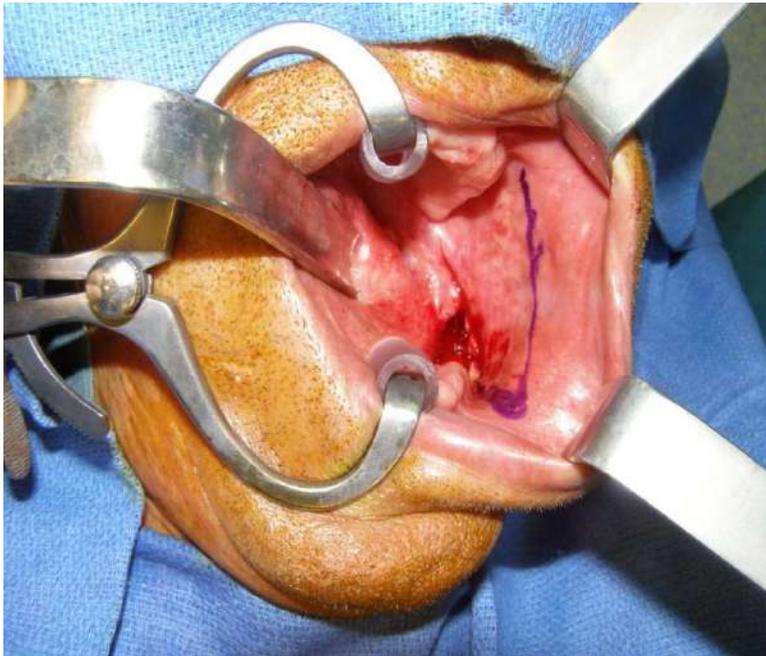
Surveillance locale, soins de bouche et hyperhydratation de la zone opératoire



Surveillance hématome, fistule et abcès de la joue

1. Lambeaux locaux

C. Lambeau de face interne de joue

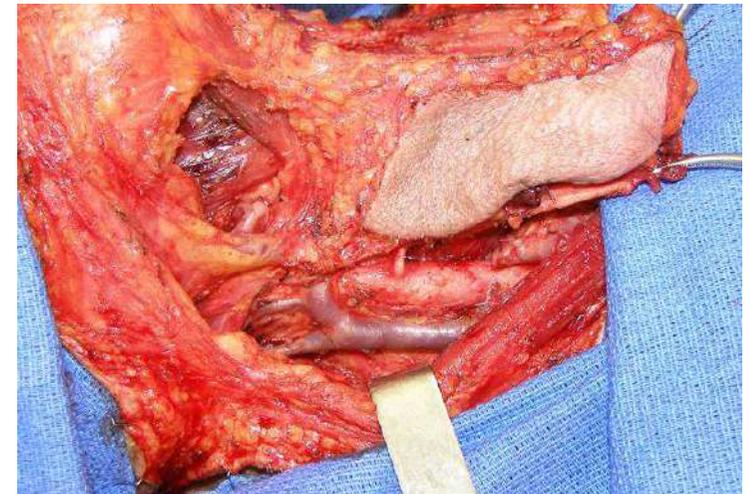
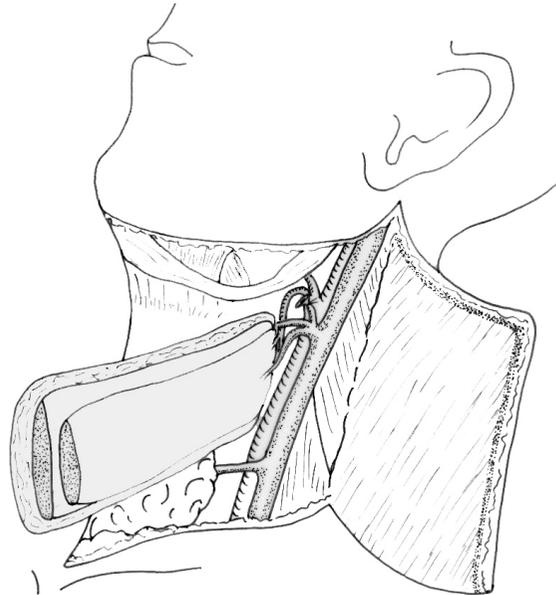
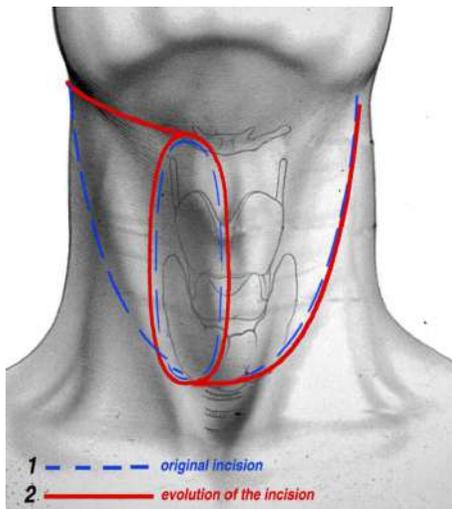


Risque de bride cicatricielle jugale avec limitation de l'ouverture buccale

2. Les Lambeaux régionaux

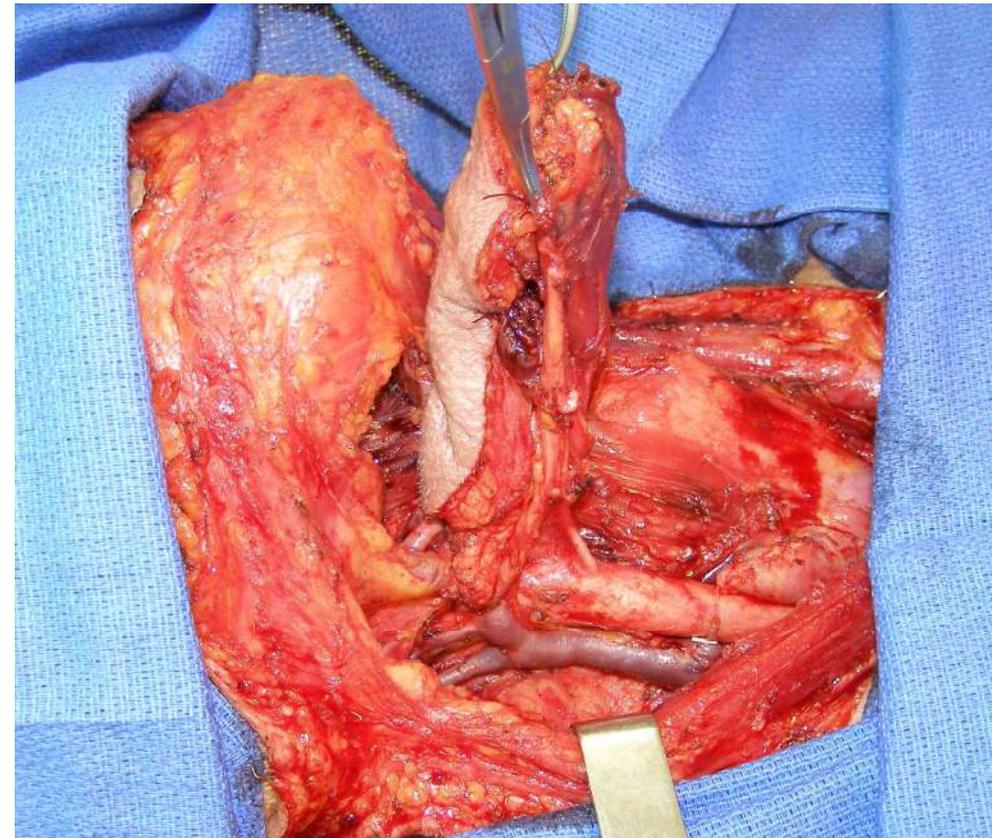
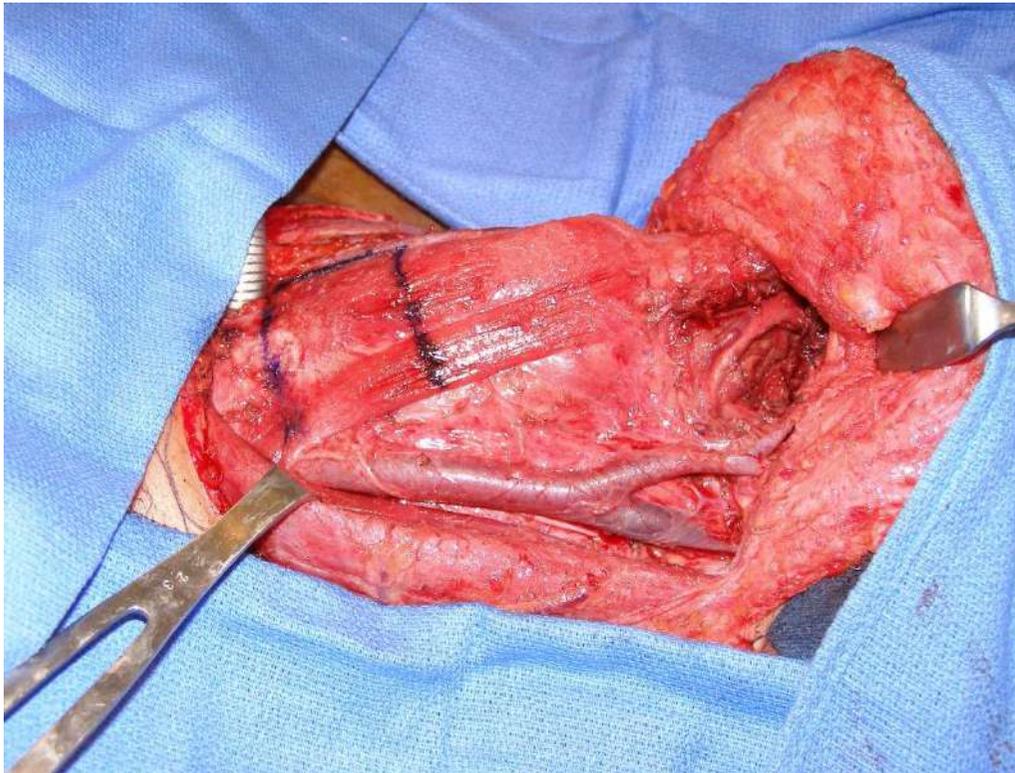
A. Lambeau infra-hyoïdien

Lambeau musculaire pur ou musculo-cutané



Indications :

Reconstruction de la cavité buccale,
langue et plancher buccal ++ et oropharynx

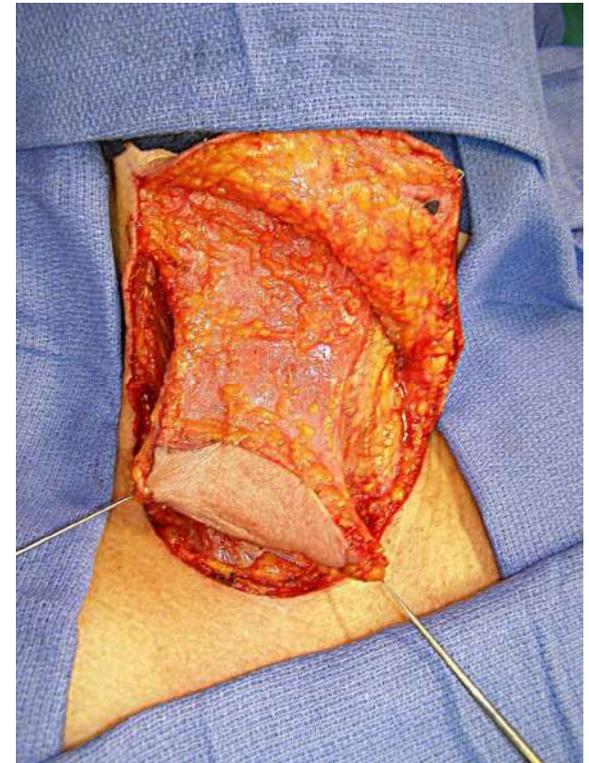
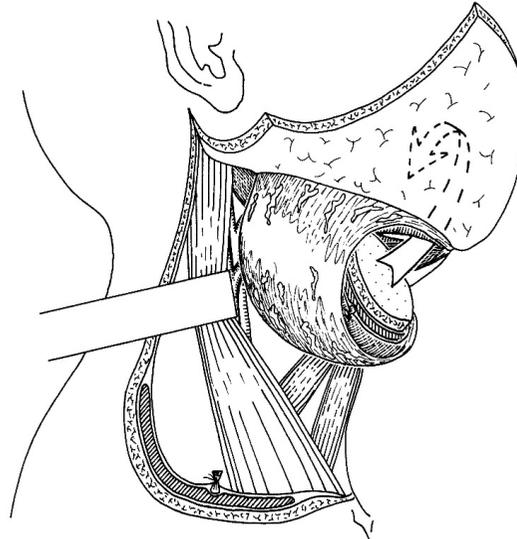
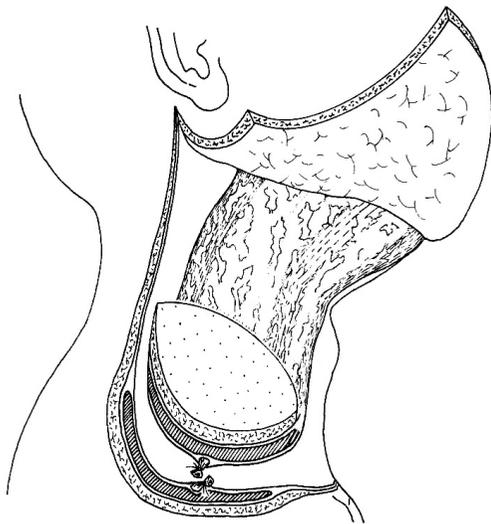


Surveillance souffrance veineuse et nécrose partielle (cutanée) du lambeau, fistule et abcès cervical

2. Les Lambeaux régionaux

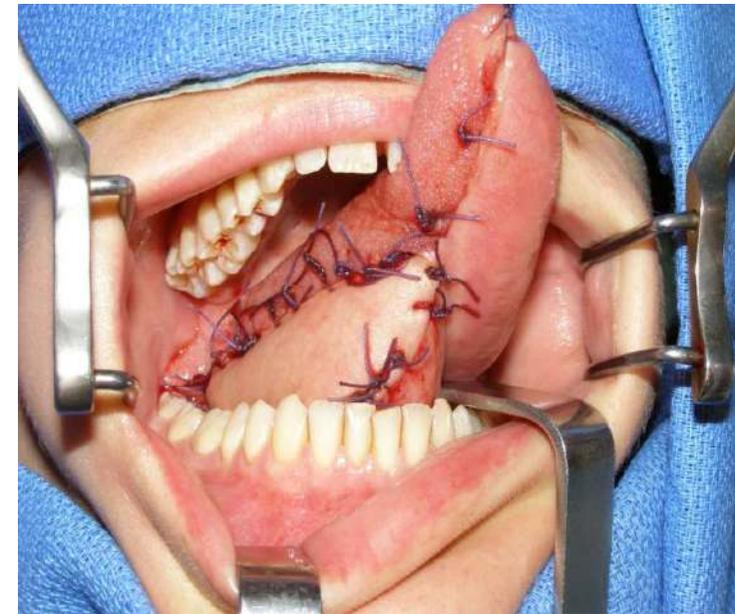
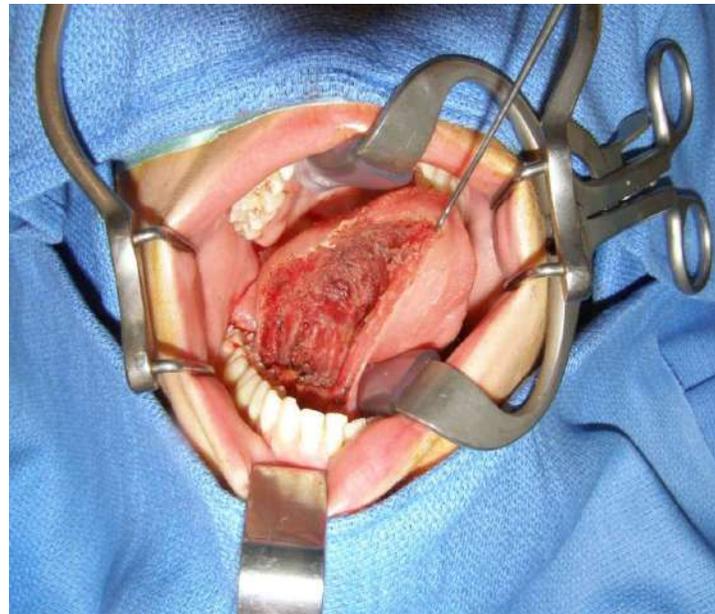
B. Lambeau de platysma (peaucier du cou)

Lambeau musculo-cutané



Indications :

Reconstruction de la cavité buccale,
langue et plancher buccal ++ et oropharynx



Surveillance souffrance veineuse et nécrose partielle (cutanée) du lambeau, fistule et abcès cervical, souffrance cutanée site de prélèvement



Souffrance de la palette cutanée du lambeau et épidermolyse

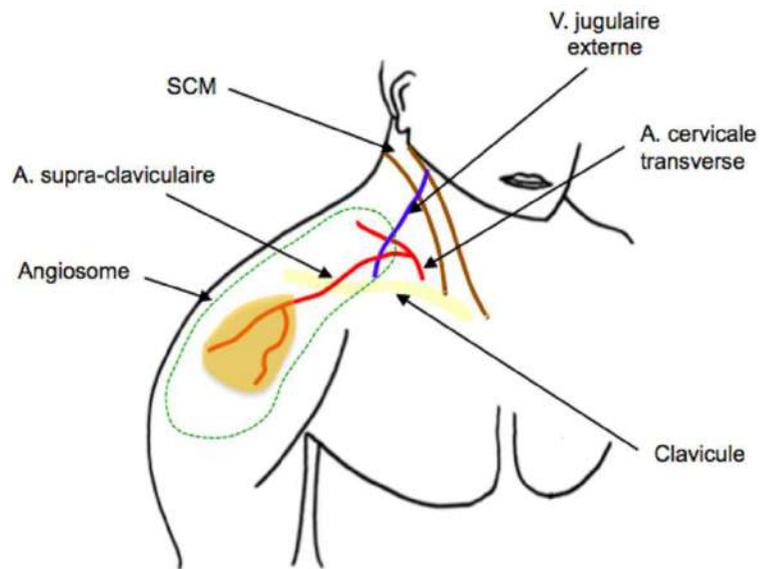


Souffrance de la peau cervicale en regard de la zone de prélèvement

2. Les Lambeaux régionaux

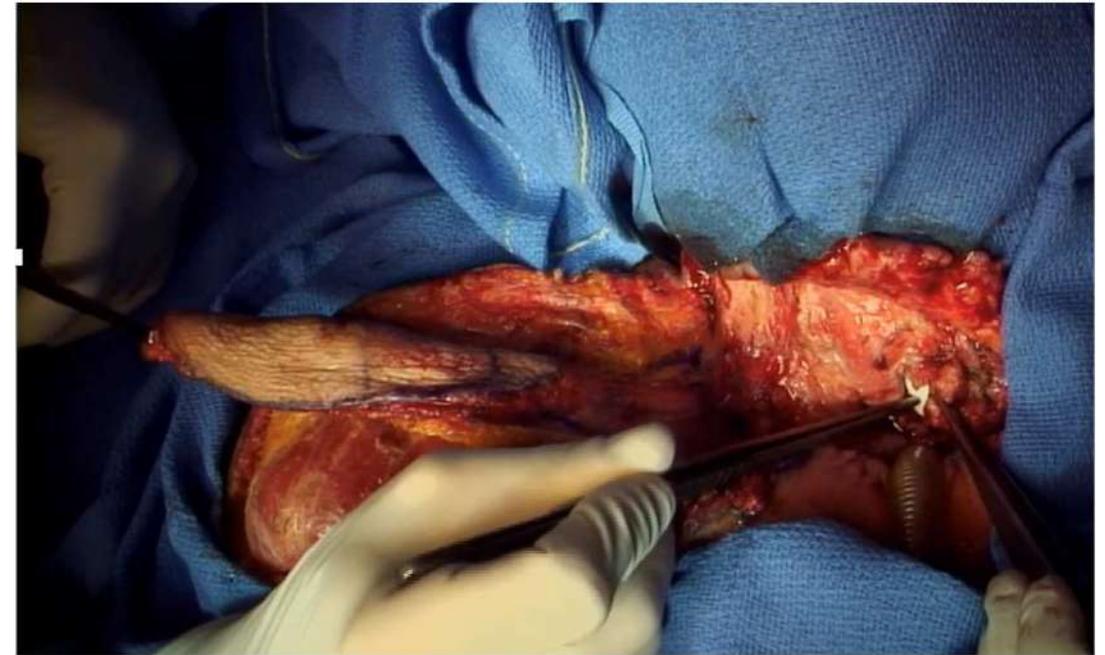
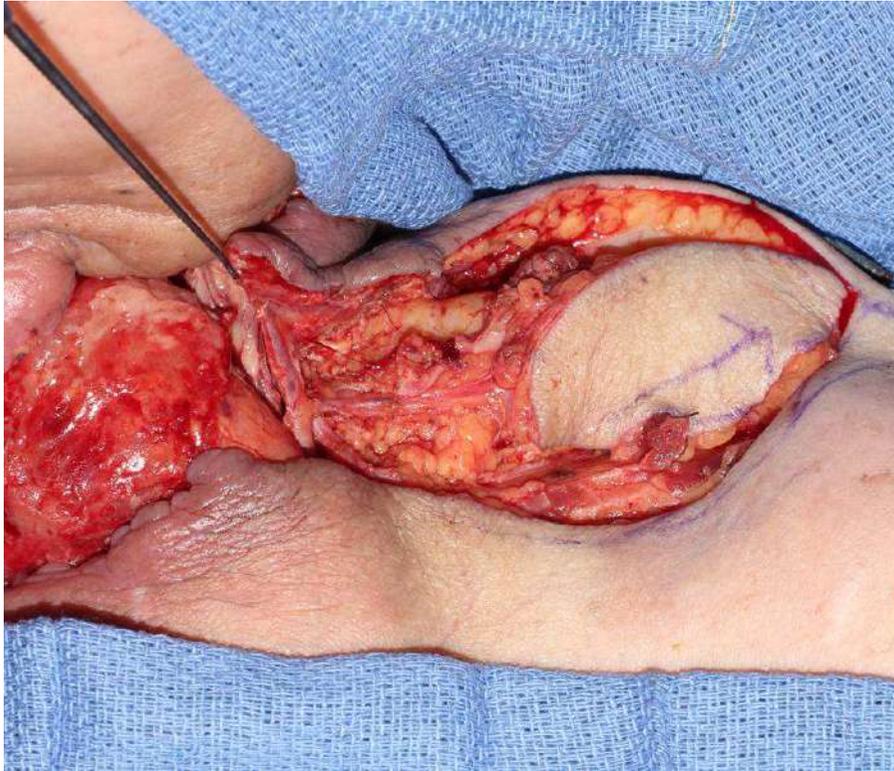
C. Lambeau supra-claviculaire

Lambeau fascio-cutané



Indications :

Reconstruction pharyngée, fistule postop,
cutanée

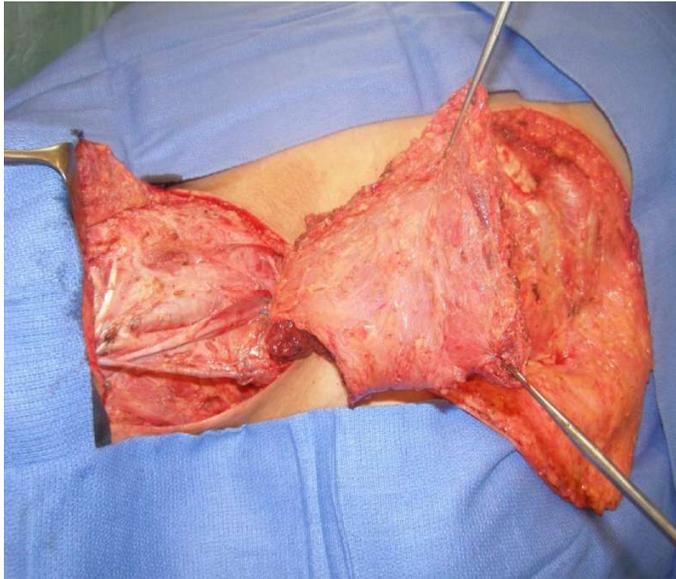


Souvent utilisé en secondaire pour rattrapage de complication (fermeture de fistule), traction et lâchage de sutures sur le site de prélèvement

3. Les Lambeaux pédiculés de la paroi thoracique

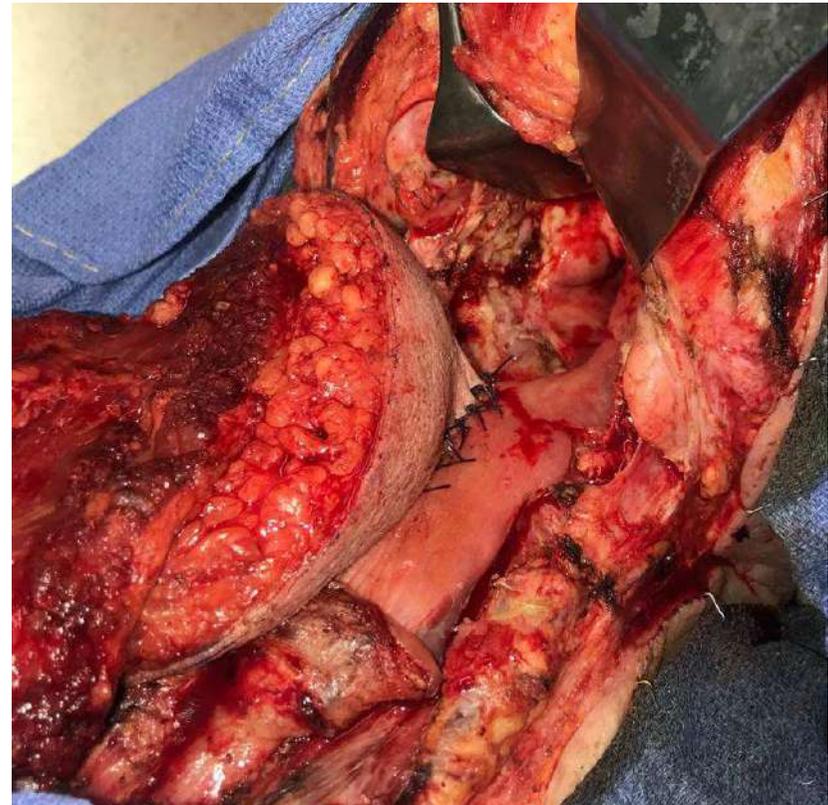
A. Lambeau grand pectoral

Lambeau musculaire pur musculo-cutané



Indications :

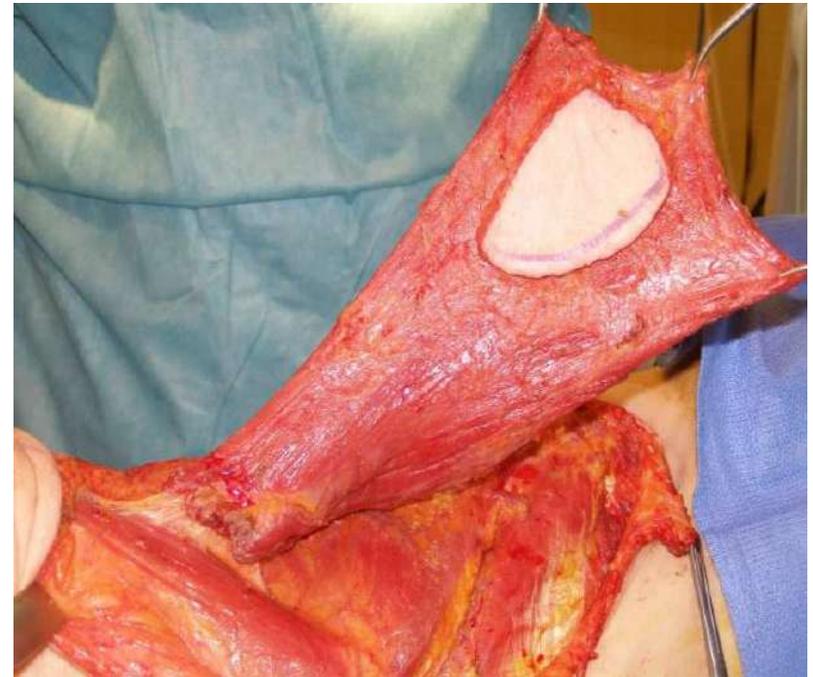
Reconstruction buccopharyngée, fermeture pharyngée après PLT, couverture vasculaire



3. Les Lambeaux pédiculés de la paroi thoracique

B. Lambeau grand dorsal

Lambeau musculaire pur musculo-cutané



Indications :

Reconstruction buccopharyngée, fermeture pharyngée après PLT, (femme), couverture vasculaire, réparation cutanée étendue



Tuméfaction normale préclaviculaire
(passage du pédicule du lambeau)



Risque d'hématome et de sérome (large décollement)
postopératoire : pansement compressif



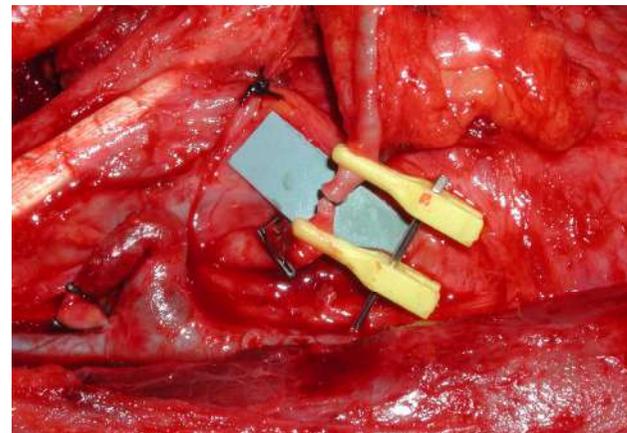
IV. Les Lambeaux Libres

*Prélèvement tissulaire avec section du pédicule vasculaire,
transporté du site donneur au site receveur avec
revascularisation*

La revascularisation fait appel à la microchirurgie où l'artère et les veines nourricières sont anastomosées aux vaisseaux cervicaux.

Ils en existe 3 types principaux :

- Fascio-cutanés (ou musculo-cutané)
- Osseux (ou ostéo-cutané)
- Viscéraux



Les lambeaux en chirurgie ORL et le rôle IDE- SFORL 7/10/23

Lambeaux libres

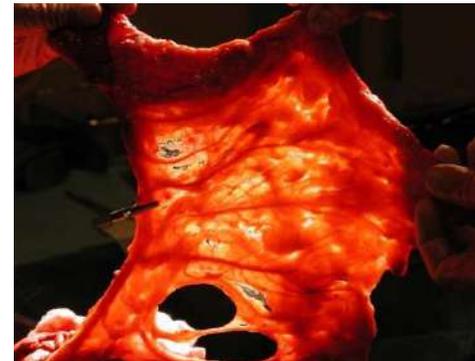
Les Lambeaux fascio-cutanés

- Anté-brachial
- Face antéro-latérale de cuisse



Les Lambeaux viscéraux

- Jéjunum
- Gastro-épiploïque



Les Lambeaux osseux

- Fibula
- Scapula
- Crête iliaque



Lambeaux libres

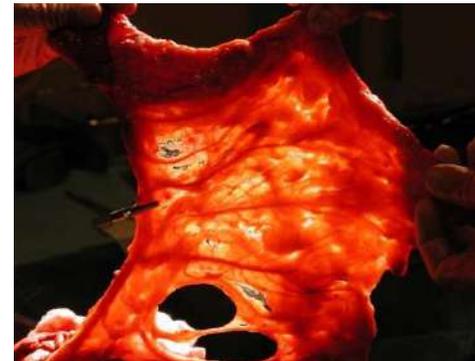
Les Lambeaux fascio-cutanés

- Anté-brachial
- Face antéro-latérale de cuisse



Les Lambeaux viscéraux

- Jéjunum
- Gastro-épiploïque



Les Lambeaux osseux

- Fibula
- Scapula
- Crête iliaque



4. Les Lambeaux libres

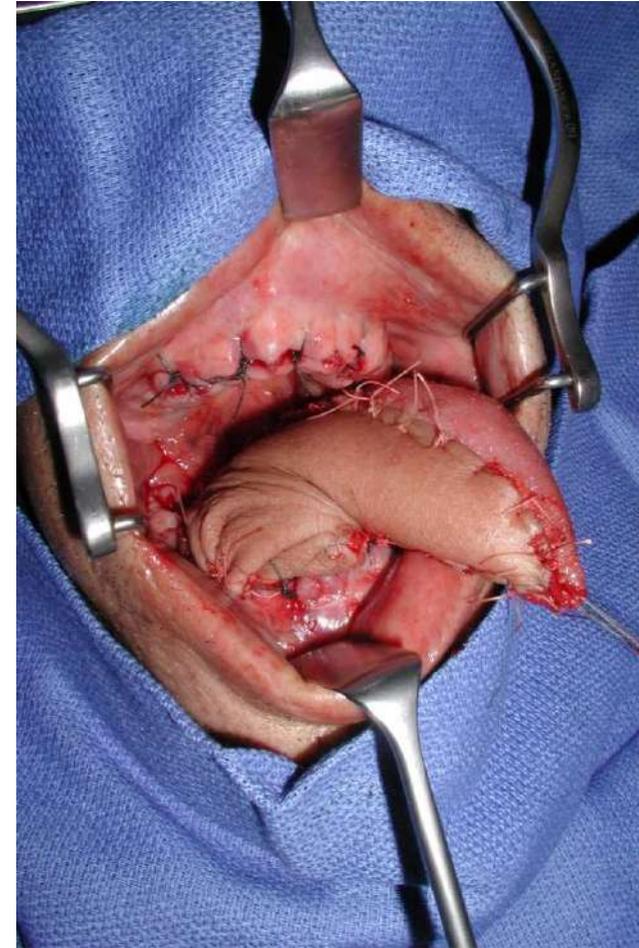
A. Lambeau antébrachial (chinois)

Lambeau fascio-cutané



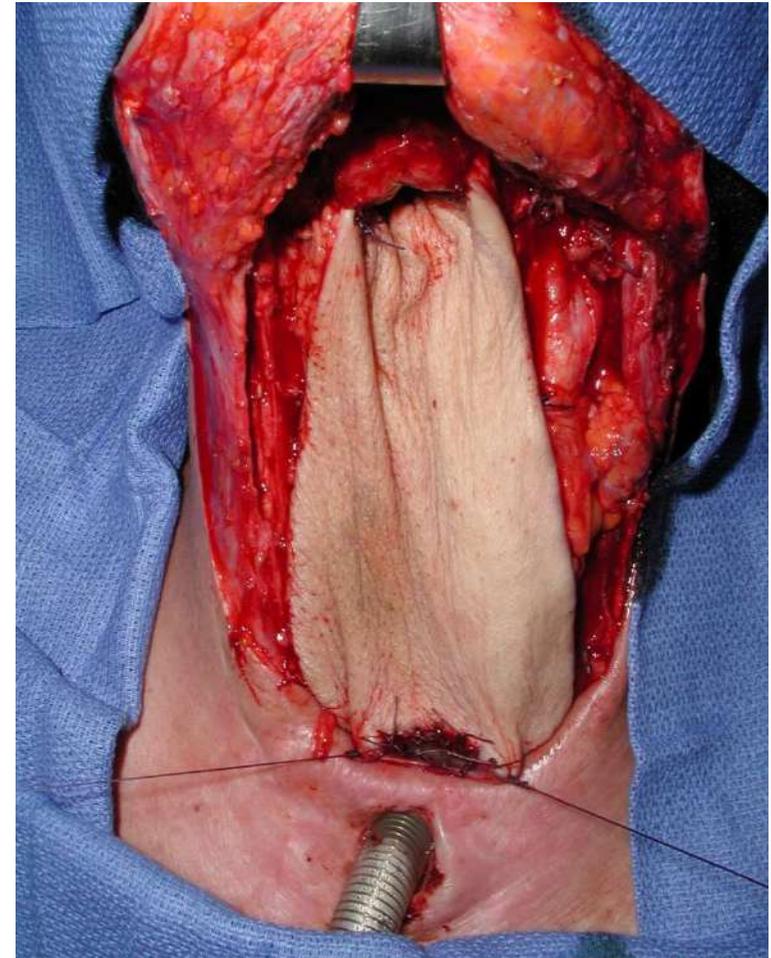
Indications :

PDS muqueuse étendue (faible comblement)





Réparation du voile du palais



Réparation pharyngée après PLC



Risque d'échec de la greffe avec exposition tendineuse

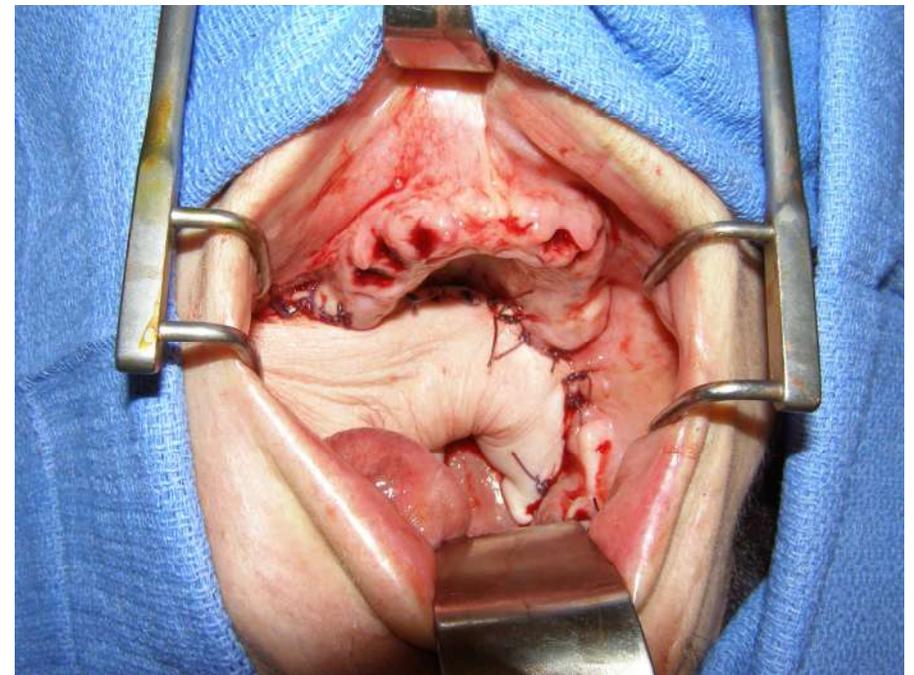
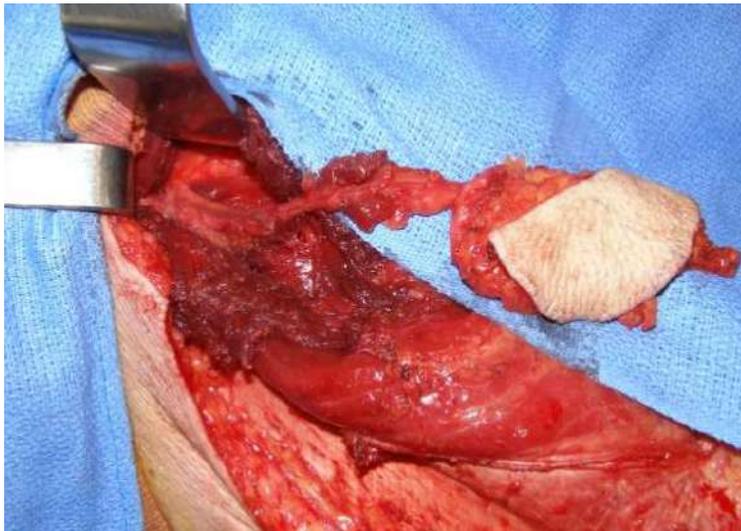


Rançon cicatricielle visible
mais le plus souvent
satisfaisante à distance

4. Les Lambeaux libres

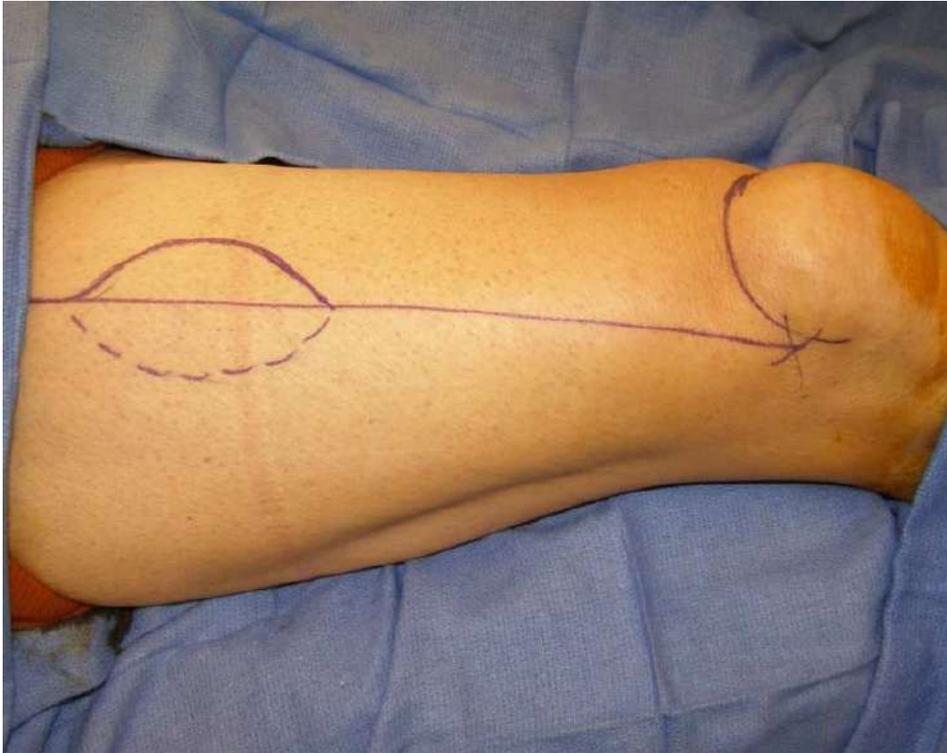
B. Lambeau de face antéro-latérale de cuisse (ALT)

Lambeau fascio-cutané ou musculo-cutané



Indications :

PDS muqueuse étendue (effet de comblement)

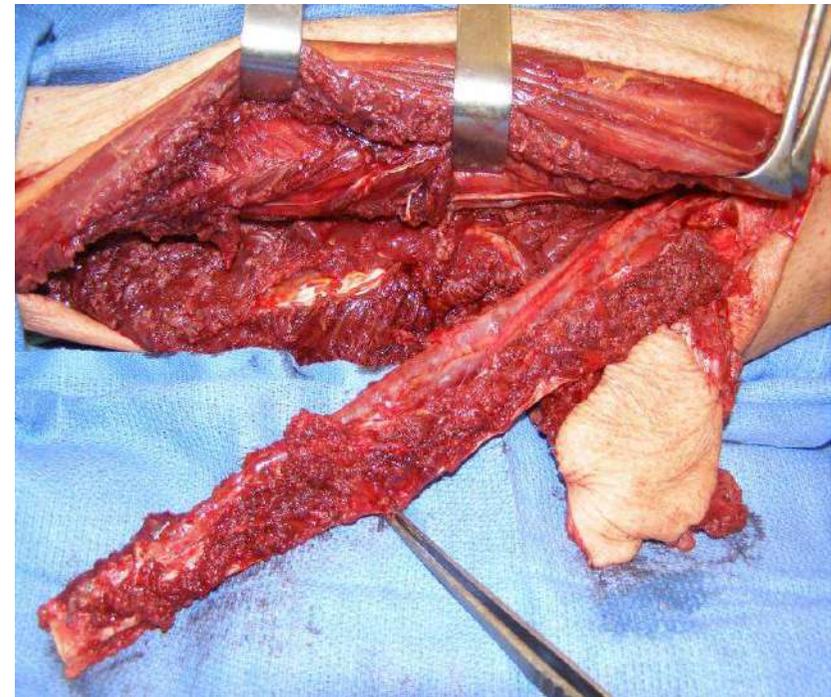
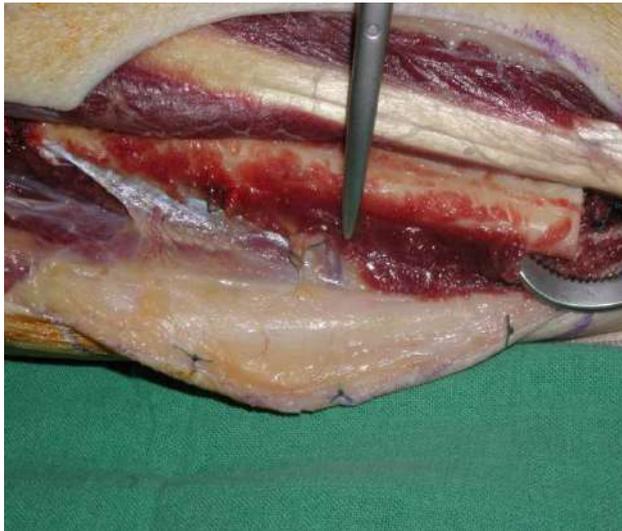


Risque de sérome postopératoire : pansement compressif

4. Les Lambeaux libres

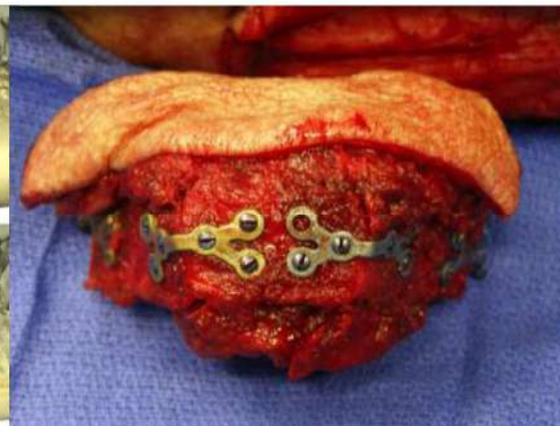
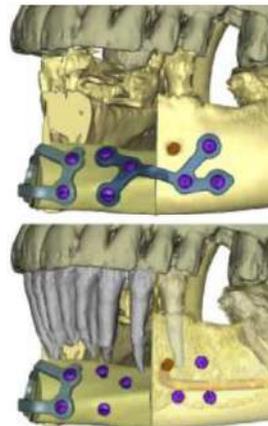
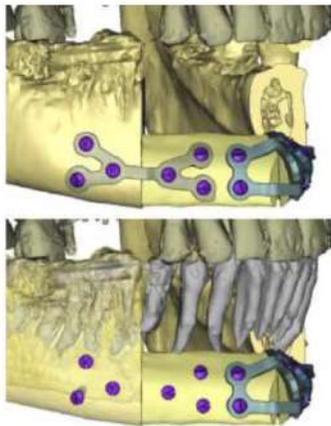
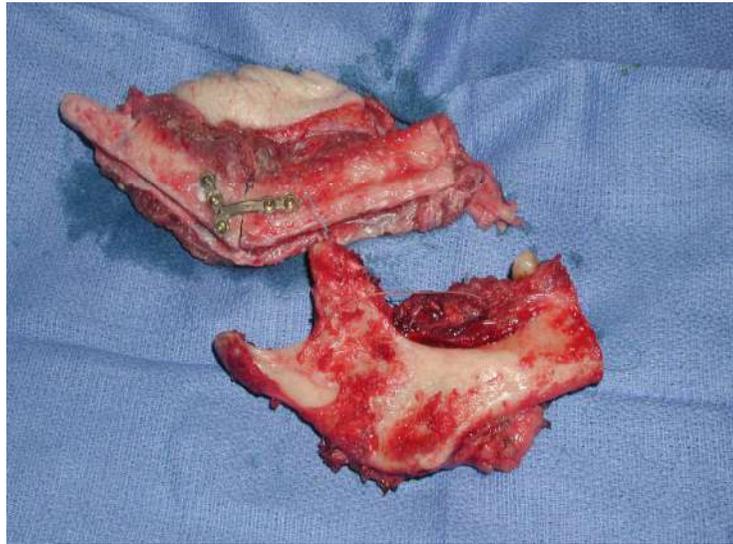
C. Lambeau de fibula (péroné)

Lambeau osseux ou ostéo-cutané



Indications :

Réparation mandibulaire +++ ou
maxillaire sup



Réparation mandibulaire par lambeau de fibula et modélisation préopératoire

IV. Surveillance et soins infirmiers postopératoires

Il existe des soins communs et d'autres spécifiques à chaque type de lambeau

Les lambeaux libres nécessitent une surveillance spécifique particulière

Les Suites opératoires

Surveillance cardiovasculaire et hémodynamique

- Surveillance continue : Patients « scopés » en USC
- Contrôle régulier / continu de la TA, cathéter artériel
- Contrôle de la volémie du patient
- Attention si lambeau libre +++ (PAM ?)



Surveillance Respiratoire

- Surveillance continue des paramètres respiratoires (FR, SaO2, Capnie)
- Surveillance spécifique trachéotomie / trachéostomie
- Humidification de l'air inspiré
- Optimisation de l'oxygénation du lambeau (Optiflow®)

Les Suites
opératoires



Surveillance et soins du site de prélèvement

- Risque d'hématome / sérome : pansement compressif
- Fermeture en tension : risque de lâchage de sutures
- Prise de greffe ?



Lambeau grand pectoral / dorsal

Grande cavité opératoire, décollement large

Drainage et pansement compressif

Tension sur la suture fonction de la largeur de la palette cutanée

Les soins
post-opératoires

Site de
prélèvement



Lambeau antébrachial

Graissage bourdonnet / Ablation à J5

Surélévation du membre et mise en décharge de la main

Les soins
post-opératoires

Site de
prélèvement



Les soins
post-opératoires

Site de
prélèvement

Lambeau de péroné

Graissage bourdonnet / Ablation à J5

Attelle spécifique





Risque important de mauvaise prise de greffe pour le lambeau de fibula

Exposition tendineuse et cicatrisation retardée

Mise en place de VAC ?



Conduite à tenir pour les patients :

- J7 Appui autorisé
- J12 Marche autorisée avec retrait de la botte
- Kinésithérapie

Les soins
post-opératoires

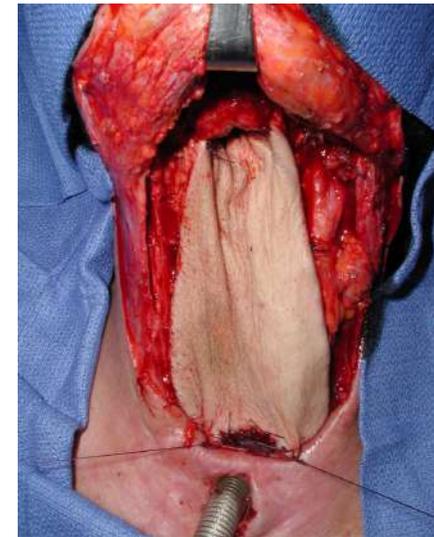
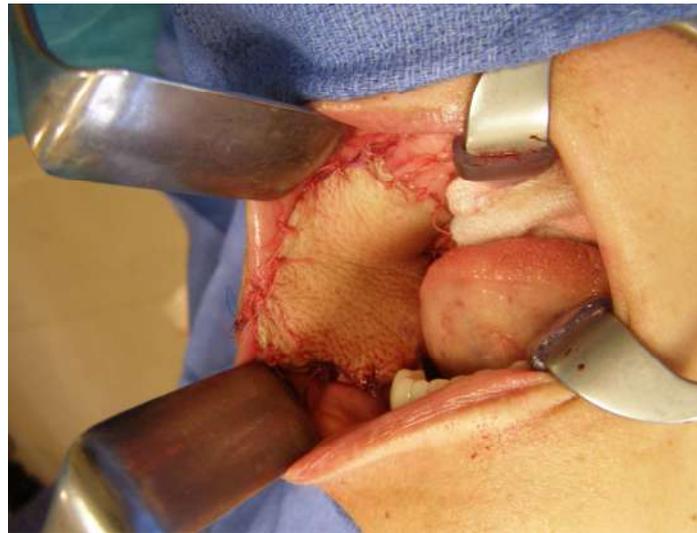
Site de prise de
greffe



Lavage sérum physiologique
Pansement hydro-cellulaire
+/- interface

Surveillance et soins du lambeau

- Lambeau accessible / masqué (PLTC)
- Lâchage de suture, fistule et pharyngostome
- Souffrance, nécrose partielle, nécrose complète
- Distinguer lambeau pédiculé et lambeau libre +++



Les soins
post-opératoires

Le lambeau



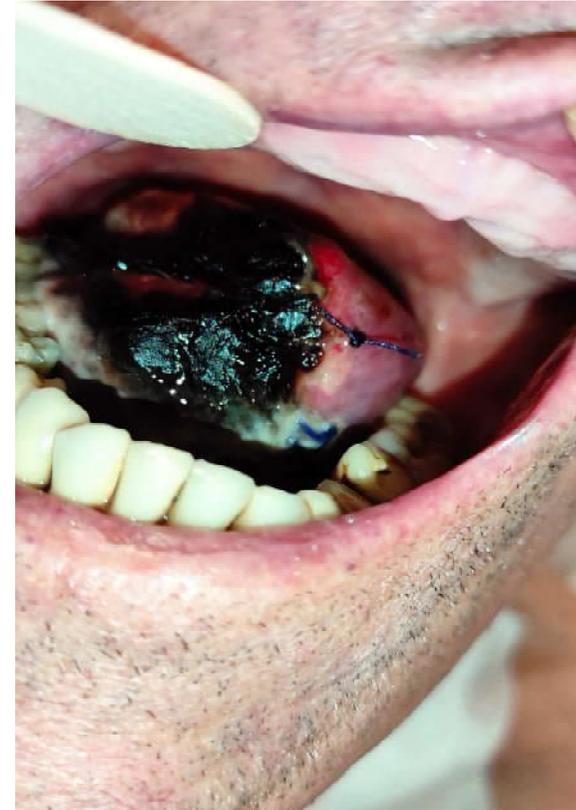
Soins de bouche réguliers

Hydratation, aspiration

Suivi de l'aspect du lambeau et des sutures

Les soins
post-opératoires

Le lambeau



Souffrance localisée, nécrose partielle / totale

Les soins
post-opératoires

Le lambeau



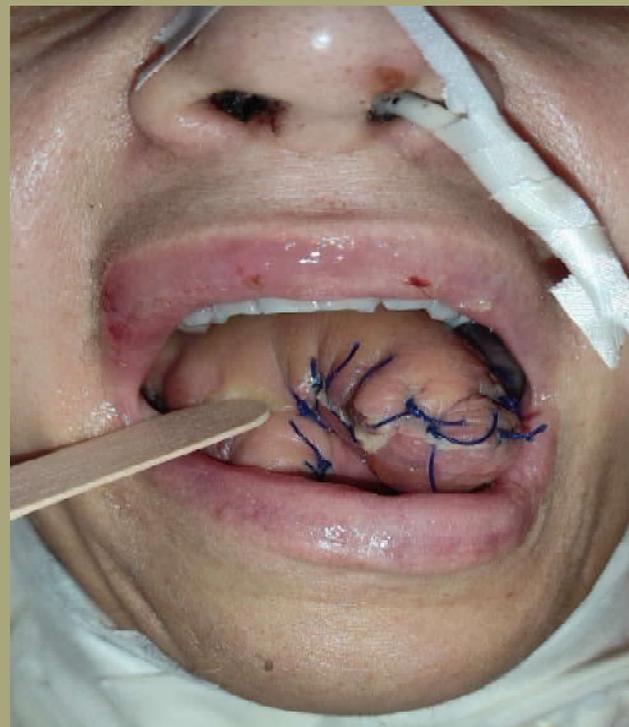
Soins quotidiens avec décroustage

Signes de souffrance, lâchage de sutures ?

Pas de compression au niveau du pédicule vasculaire ou
des anastomoses

Surveillance des lambeaux libres

Surveillance dès le post-opératoire immédiat de l'aspect du lambeau



1

Coloration et recoloration de la palette cutanée

2

Aspect : souplesse et tonicité

3

Qualité des berges

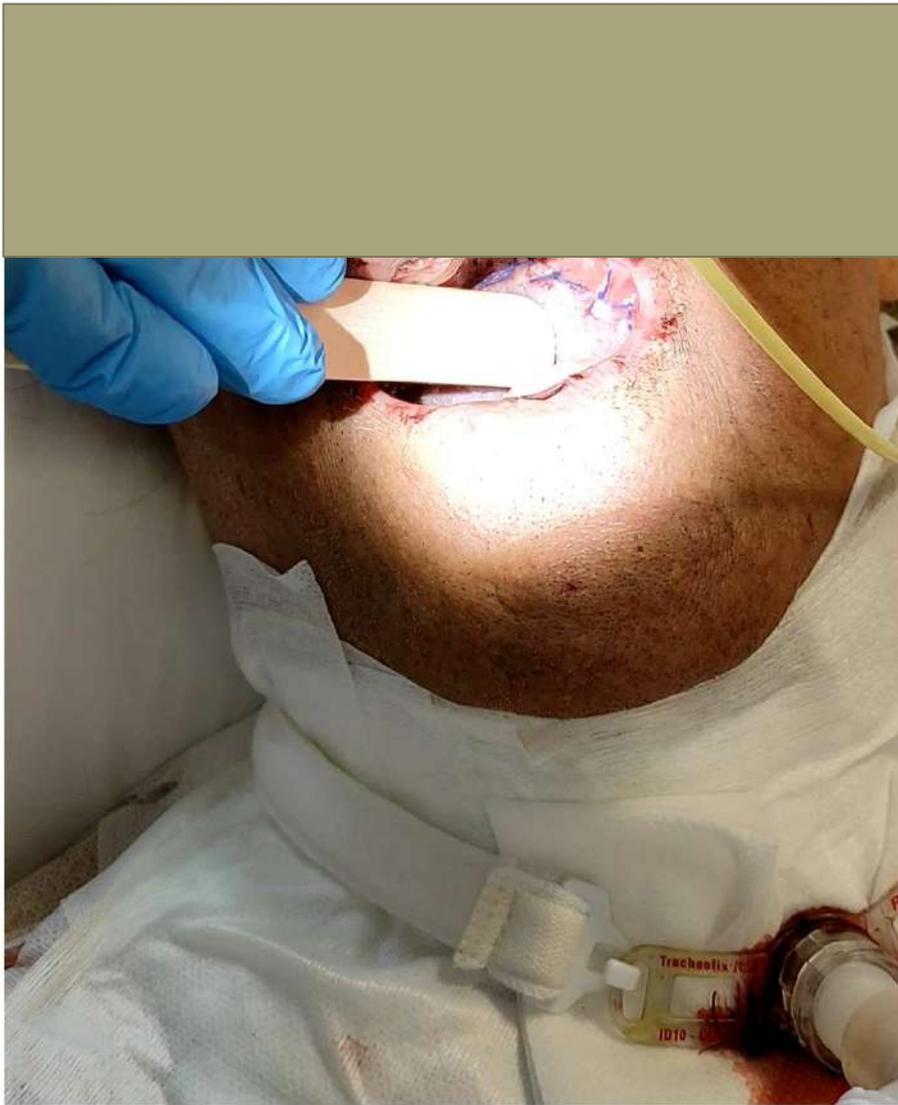


TOUTES LES 2 HEURES

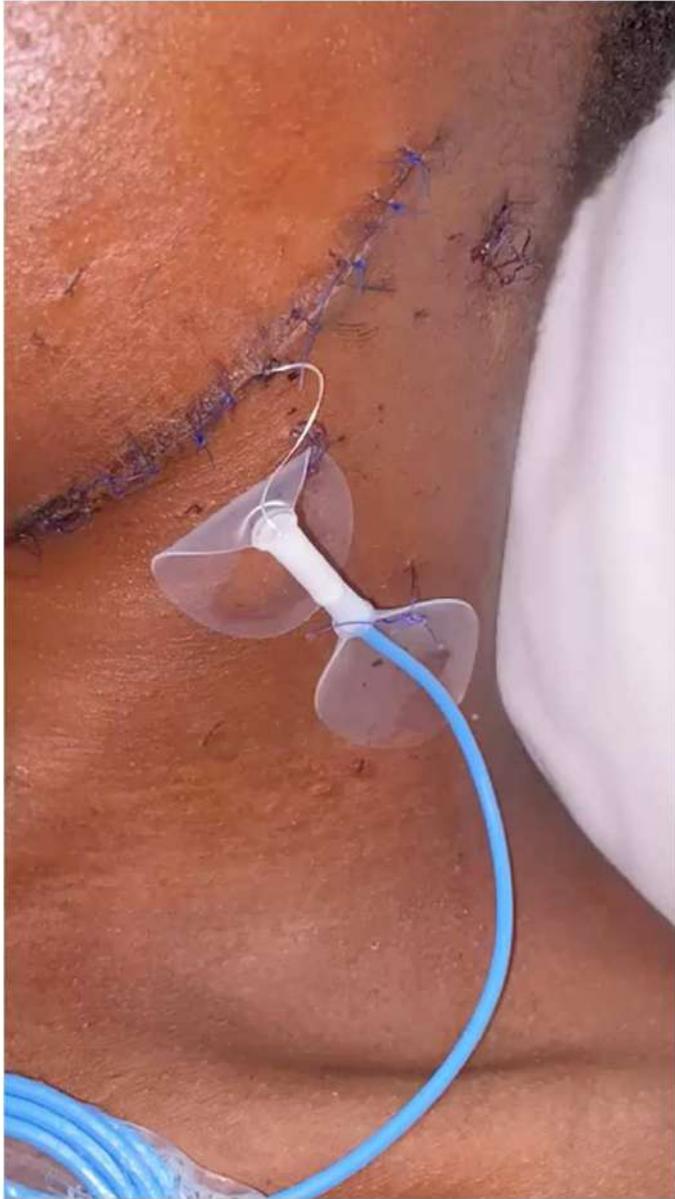
	Lambeau viable	Thrombose artérielle	Thrombose veineuse
Coloration	Rosée	Pale	bleutée - violacée
Aspect	Tonique	Vide et atone	Tuméfié et tendu
Saignement à la pique	Rouge, ± retardé, modéré, entretenu	Absent	Foncé, précoce et abondant



Reprise opératoire immédiate pour révision des anastomoses vasculaires



Lambeau tuméfié, violacé, saignement foncé = thrombose veineuse



Dispositifs complémentaires : doppler portable ou implantable, scintigraphie (fibula)



Lâchage de sutures, pharyngostome, infection du site opératoire et risque hémorragique

Conclusion

- Large choix de lambeaux disponibles
- Distinction lambeau libre / pédiculé et risques associés
- Connaître et suivre les signes de thrombose artérielle et veineuse
- Importance d'un protocole de soins adapté et de la collaboration chirurgien - IDE



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

