

MALFORMATIONS DE LA PAROI THORACIQUE

Docteur Mayeur Diana

Docteur Antonio Minniti

Service de chirurgie thoracique et vasculaire

Centre Hospitalier de PAU

Pau , le 17 septembre 2020



SOMMAIRE

1. Présentation du service
2. Malformation de la paroi thoracique
3. Examens préopératoires
4. Consignes préopératoires
5. Traitement chirurgical
6. Traitement médical
7. Résultats
8. Questions

1. Présentation du service

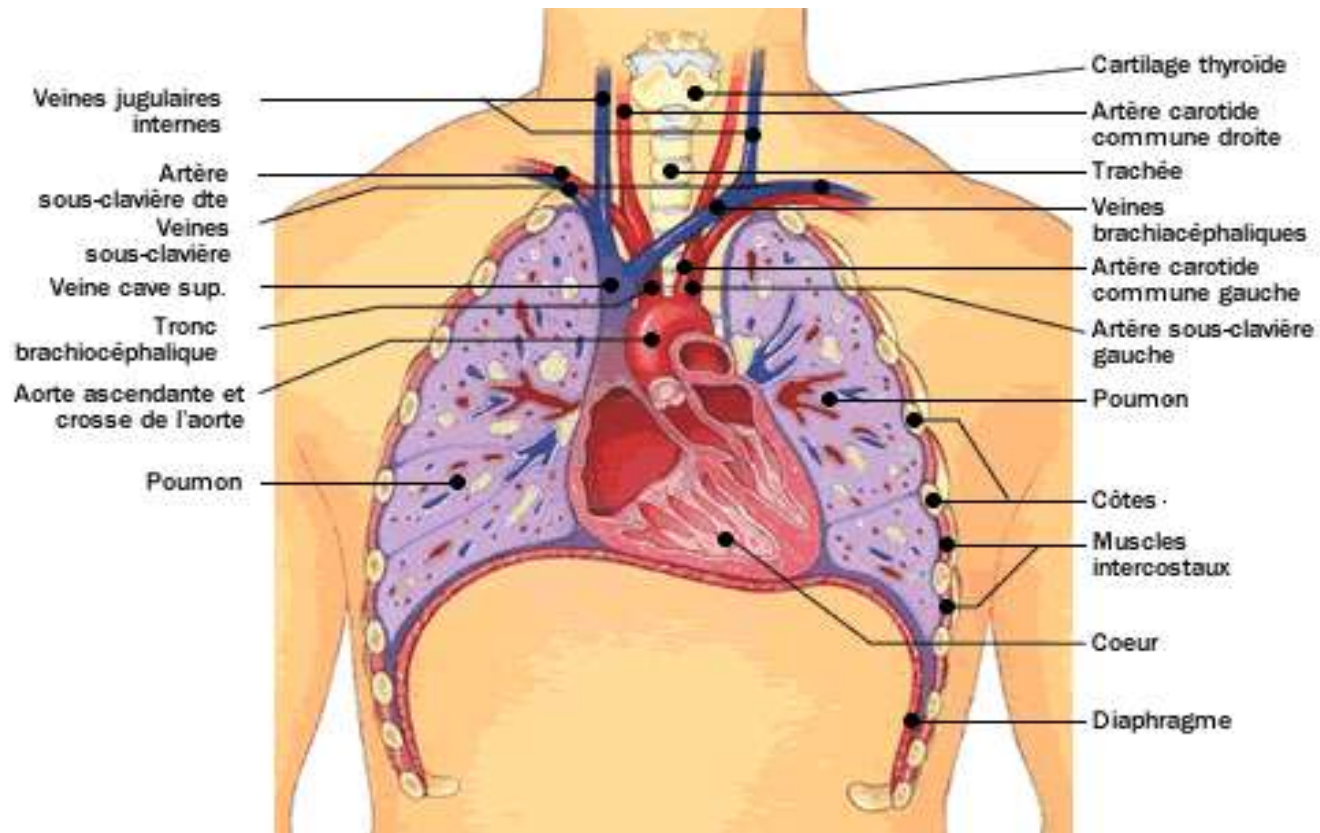
UF chirurgie thoracique et cervicale

- 2 chirurgien senior
- 1 interne
- Astreinte 24h/24 et 7j/7
- 3 journées opératoires par semaine
- 4 consultations par semaine

Secteur rouge CHG

- 8 lits
- 4 chambres seules

THORAX

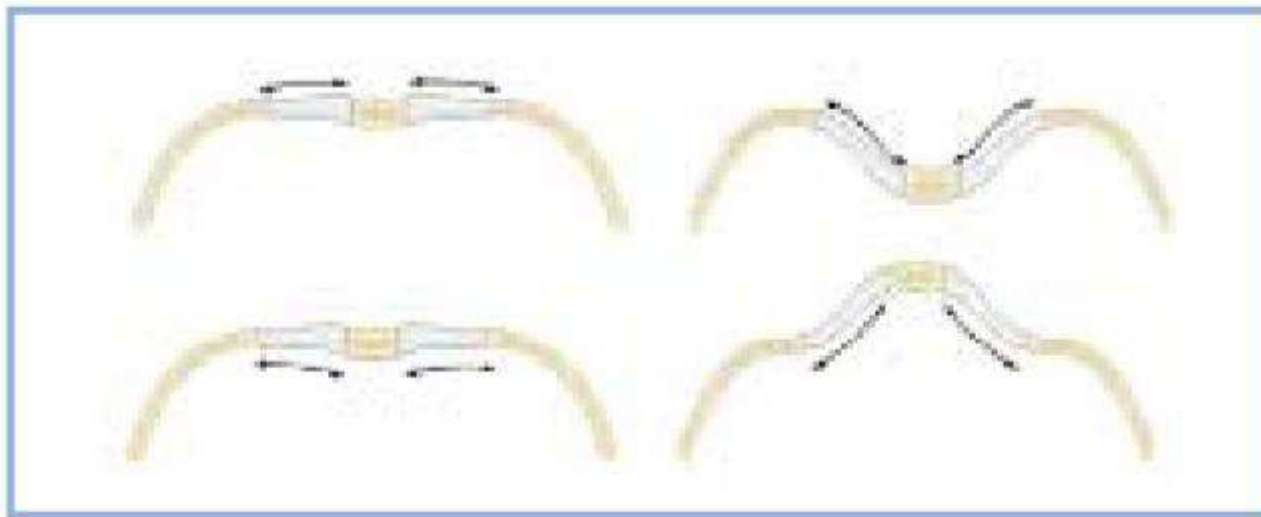


2. Malformation de la paroi thoracique

- Intéressent le plastron chondroesternal
- Développement excessif des cartilages costaux qui refoulent et déforment le corps sternal :
 - En arrière : pectus excavatum (thorax en entonnoir)
 - En avant : pectus carinatum (thorax en carène)
 - Mixte : pectus arcuatum (partie haute du sternum prédominante, sailli cartilages costaux)

Pathogénie

- Incidence : 1/700 naissances
- Prédominance masculine : sex ratio 5 vs 1
- 90% pectus excavatum
- Excès de croissance costale
- Potentiel de récurrence jusqu'en fin de croissance



Forme habituelle

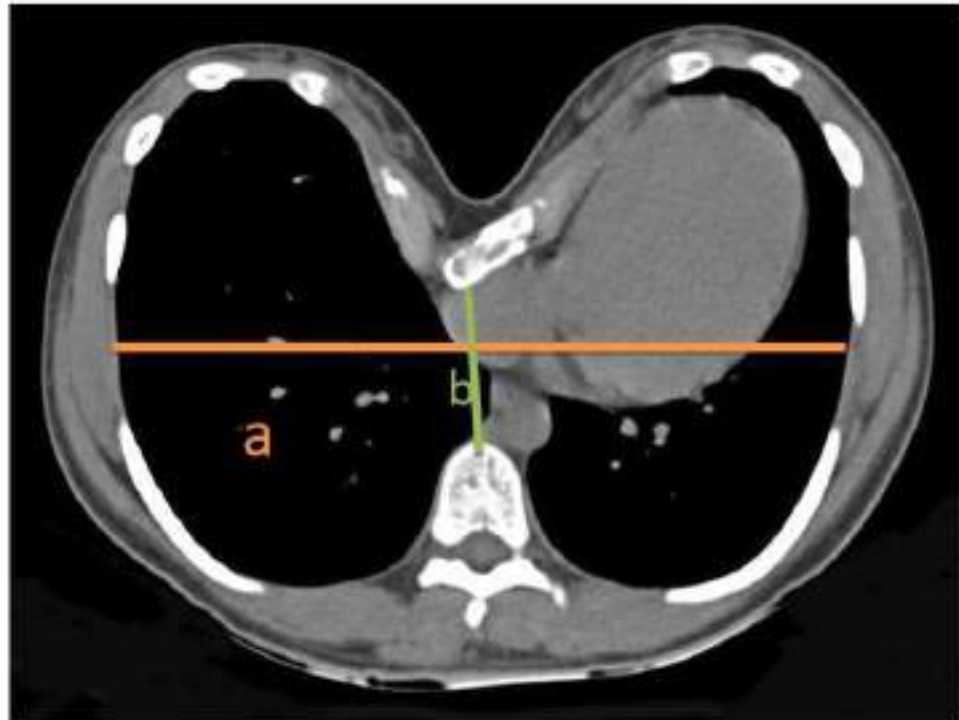
- ❑ L'hypertrophie en longueur intéresse les 3eme au 7eme cartilages costaux entrainant le déplacement du sternum vers l'avant, l'arrière ou mixte.
- ❑ Il existe des formes extensives ou plus localisés.

2. 1 PECTUS EXCAVATUM

Index de Haller

a / b

normal = 2.5



2. 2 PECTUS CARINATUM



2.3 PECTUS ARCUATUM



2. 3 PECTUS ARCUATUM



2.4 PROTRUSION DES ARCS COSTO-CARTILAGINEUX



3. EXAMEN PRE-OPERATOIRES

- ❑ **Examen clinique** : type de la malformation, ampleur de la malformation, symétrique, asymétrique, recherche des malformation associés (sd de marfan, scoliose, cyphose, maladies de tissu conjonctif, hypoplasie mammaire) Age, motivation du patient, répercutions psychologiques.
- ❑ **Echographie cardiaque** : Fonction ventriculaire droite et gauche

3. EXAMEN PRE-OPERATOIRES

- Scanner thoracique** : étude morphologique de la déformation, reconstruction 3D
- Radiographie de thorax de face et profil**
- EFR**
- Epreuve d'effort**

4. CONSIGNES PREOPERATOIRES

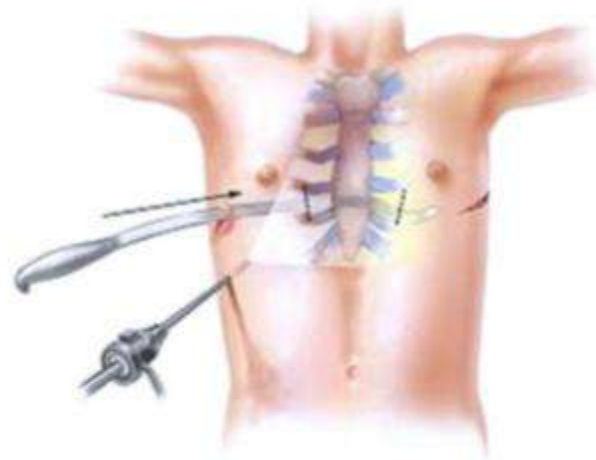
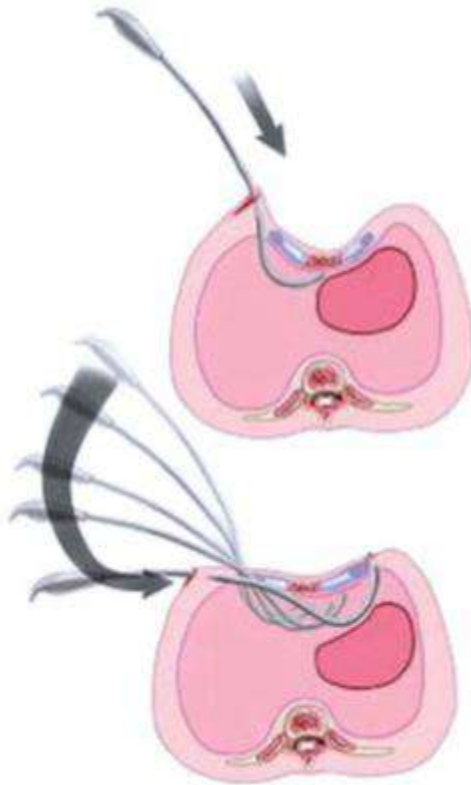
- Douleur ++ : analgésie péridurale de principe**
- Eviction sportive 3 mois**
- Kiné respiratoire et posturale**
- Ablation systématique du matériel**

5. TRAITEMENT CHIRURGICAL

☐ Technique de Nuss

- Technique miniinvasive
- Par thoracoscopie
- Création d'un tunnel retroesternal
- Pose d'une barre derrière le sternum
- Patients jeunes
- Pectus excavatum uniquement
- Déformation symétrique

Technique de Nuss : création d'un tunnel rétrosternal

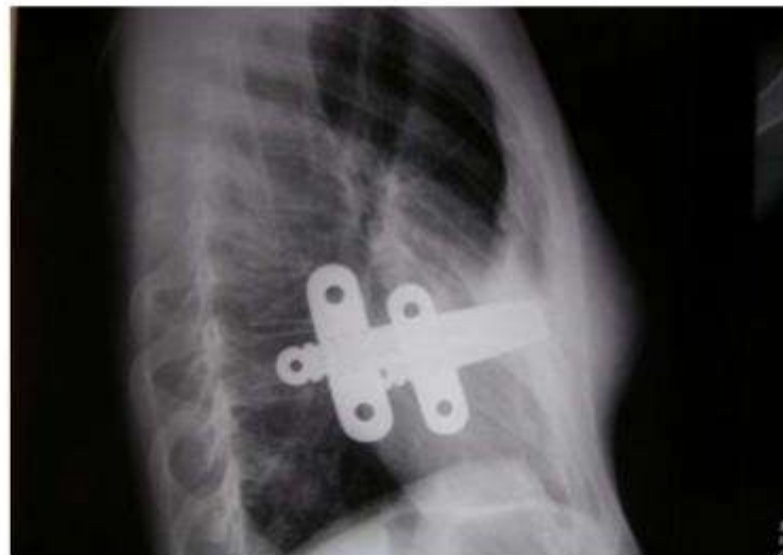


Technique de nuss : vue post-opératoire



Technique « mini-invasive »
NUSS

Technique de Nuss : RX post-opératoire



5- TRAITEMENT CHIRURGICAL

☐ Technique de Ravitch

- Sternochondroplastie
- Exérèse limitée des cartilages en préservant le péricondre
- Remodelage des cartilages inférieurs
- Fracture du sternum
- Stabilisation de la paroi avec une barre en titane posée
- Suture des muscles pectoraux et grand droit sur la ligne médiane
- Tous âges
- Tout type de déformation

Technique de Ravitch



Technique de Ravitch



Technique de Ravitch



Technique de Ravitch



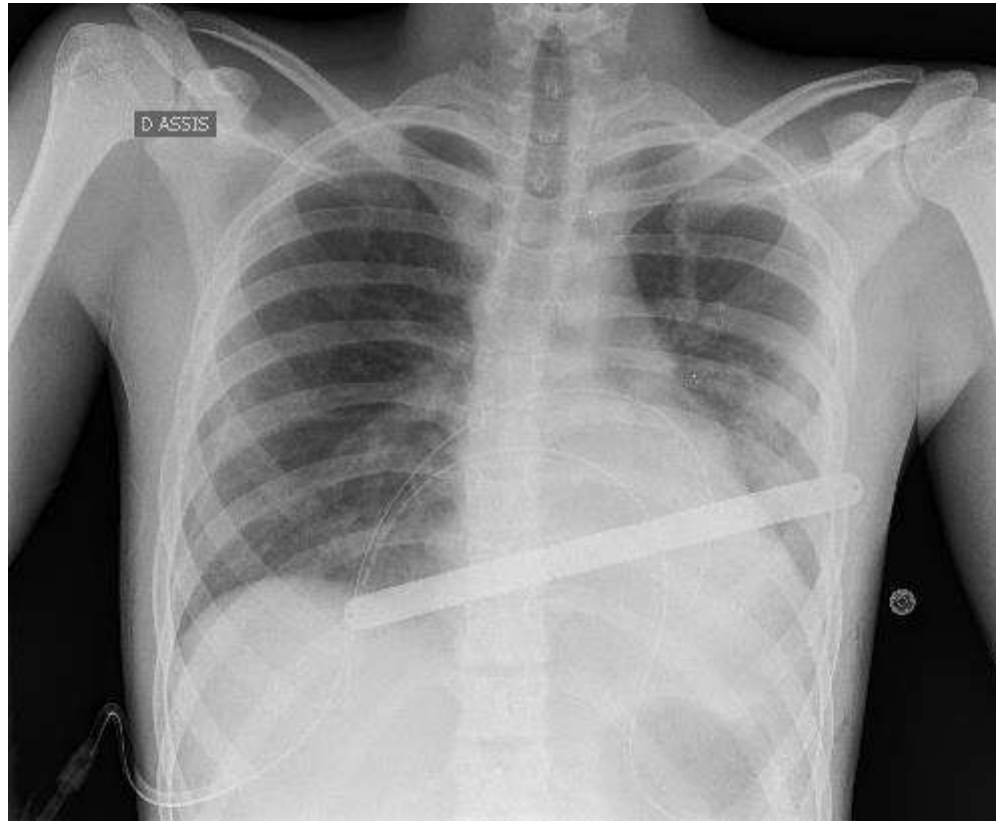
Technique de Ravitch



Technique de Ravich : vue postopératoire immédiate



Technique de Ravich : Radiographie Post-opératoire



Technique de Ravich : Vue Préopératoire



TECHNIQUE DE RAVITCH : Vue Post-opératoire



TRAITEMENT CHIRURGICAL : CONCLUSIONS

- Indication prudente comme tout geste esthétique
- 2 techniques de références
- Résultats esthétiques satisfaisant
- Amélioration fonctionnelle non garantie

6. TRAITEMENT MEDICAL

- ❑ Pectus excavatum : traitement par vacoum avec une cloche d'aspiration posé à l'endroit de la déformation

Traitement médical par vacuum: pectus excavatum

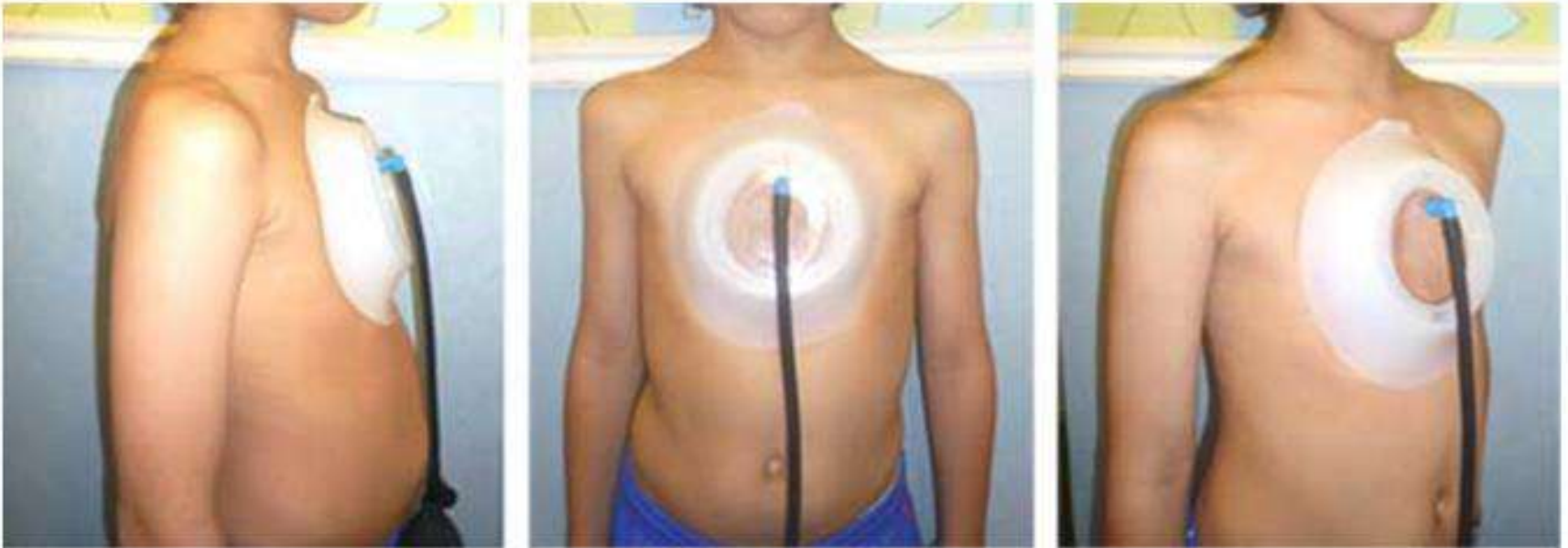


Imagen 1. Campana de vacío - 5 modelos

Fotos



Traitement médical par vacoum: pectus excavatum



Par Vacuum

6. TRAITEMENT MEDICAL : Pectus carinatum

- ❑ **Pectus carinatum** : Dispositif de compression externe pendant au moins 1 an. Ce dispositif exerce une pression constante sur la saillie du sternum, il est ajusté grâce aux capteur de pression.

6. Traitement médical



Système de compression dynamique thoracique : **Pectus Carinatum**

7. Resultats



7. Résultats



7. Résultats





Je vous remercie de votre attention