

REPERAGE DES VAISSEAUX PERFORANTS DU MUSCLE TRAPEZIUS EN ECHOGRAPHIE COUPLEE AU MODE DOPPLER COULEUR

Philippe MANYACKA MA NYEMS ^{a,b}, Xavier DEMONDION ^{c,d}, Christian FONTAINE ^c, Abdourahmane NDONG ^{a,b}

^a Laboratoire d'Anatomie et d'Organogénèse, UFR 25, Université Gaston Berger, Route de Ngallèle, 234 Saint-Louis, Sénégal

^b Service de Chirurgie Générale, Hôpital Régional, 401 Sud, Saint-Louis, Sénégal

^c Laboratoire d'Anatomie, Faculté de Médecine Henri Warembourg, Université de Lille 2, Place de Verdun, 59045 Lille, France

^d Service d'Imagerie Musculo-squelettique, Hôpital Roger Salengro, CHU de Lille, Rue du Professeur Emile Laine, 59037 Lille, France

Introduction : La chirurgie des lambeaux perforants a pris de l'essor ces dernières années. Cependant, ce type de chirurgie doit faire face à de nombreuses variations anatomiques en rapport avec la localisation des vaisseaux perforants. Ces variations anatomiques nécessitent la réalisation d'une imagerie pré-opératoire permettant de mieux planifier la chirurgie. A travers une série d'échographies Doppler sur sujets vivants, les auteurs se proposent de cartographier la vascularisation perforante du muscle trapezius.

Matériel et méthodes : Une échographie Doppler couleur a été réalisée chez 22 sujets volontaires en regard des téguments recouvrant le muscle trapezius. A l'aide de repères osseux (ligne des processus épineux, angle inférieur et épine de la scapula), toutes les perforantes trouvées étaient répertoriées selon leur localisation, leurs dimensions et leur direction.

Résultats : Quatorze femmes et 8 hommes ont été inclus dans l'étude. L'âge moyen de l'échantillon était de 25,8 ans et la taille moyenne de 1,74 mètres. En moyenne, le nombre de perforantes trapéziennes trouvées de chaque côté de la ligne des processus épineux était de 10,64. Le calibre moyen des perforantes était de 0,82 millimètres.

Discussion : L'échographie couplée au mode Doppler couleur est capable de détecter les perforantes d'un calibre de 0,5 millimètres. L'échographie est en effet aujourd'hui la technique d'imagerie possédant la plus grande résolution spatiale capable d'identifier des structures anatomiques inframillimétriques. Elle présente d'autres avantages : la perforante située superficiellement au fascia musculaire peut être sélectivement identifiée. Par ailleurs, en dehors du vaisseau perforant, elle donne une bonne définition des structures anatomiques adjacentes. Il en résulte un affichage couleur du flux sanguin directionnel à l'intérieur du vaisseau et de l'orientation de ce dernier par rapport aux structures voisines. En utilisant cette méthode, le calibre minimum que nous rapportons est de 0,3 mm dans notre travail concernant les perforantes de l'artère scapulaire dorsale.

Conclusion : L'échographie Doppler pré-opératoire est intéressante pour le praticien dans la réalisation des lambeaux perforants du muscle trapezius, car elle est capable de préciser la localisation, le calibre, le trajet de la perforante et de façon générale la fiabilité de son utilisation.

Mots clés : échographie Doppler préopératoire - Muscle trapezius - Lambeaux perforants - Variations anatomiques

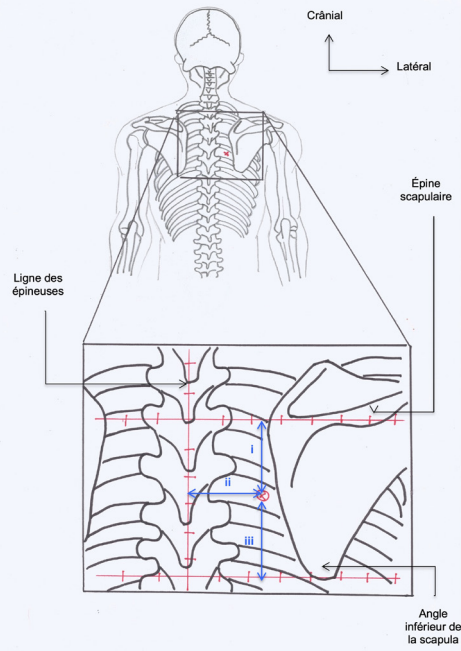


Fig. 1. Localisation d'une artère perforante par rapport à des repères osseux connus (i : distance mesurée entre la perforante et l'extrémité médiale de l'épine de la scapula; ii : distance mesurée entre la perforante et la ligne des processus épineux; iii : distance mesurée entre la perforante et l'angle inférieur de la scapula).

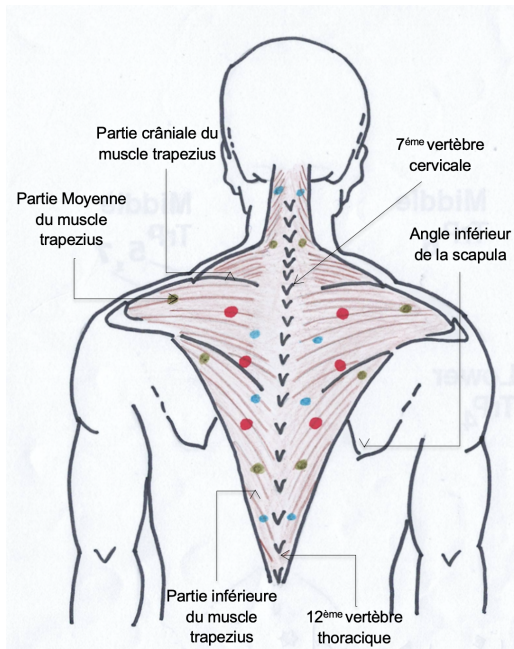


Fig. 2. Répartition des artères perforantes du trapezius retrouvées à l'échographie Doppler, en fonction de leur fréquence d'apparition : en bleu, <40% ; en vert, entre 40 et 70% ; en rouge, >70%.