



# Greffe d'adipocytes dans le Syndrome de Parry-Romberg: évaluation des résultats, à propos d'un cas pédiatrique.

N. Nieto , C. Herlin, G. Subsol, M. Bigorre, G. Captier  
Service de chirurgie plastique pédiatrique CHU  
Montpellier

# Le syndrome de Parry Romberg\*

- Atrophie hémifaciale progressive.
- Atteinte
  - Cutanée, sous cutanée, musculaire, osseuse.
- Apparition 1<sup>ère</sup> 2<sup>ème</sup> décennie.
- Evolution sur 2 à 10 ans puis phase de stabilisation.

# Traitement Complexe

- Prise en charge médicale en période évolutive
- Fonction degrés de l'atteinte
  - Mineure: greffe d'adipocyte, produits de comblements
  - Majeurs : reconstruction par lambeaux libres ou pediculés dans les formes les plus évoluées et stables.

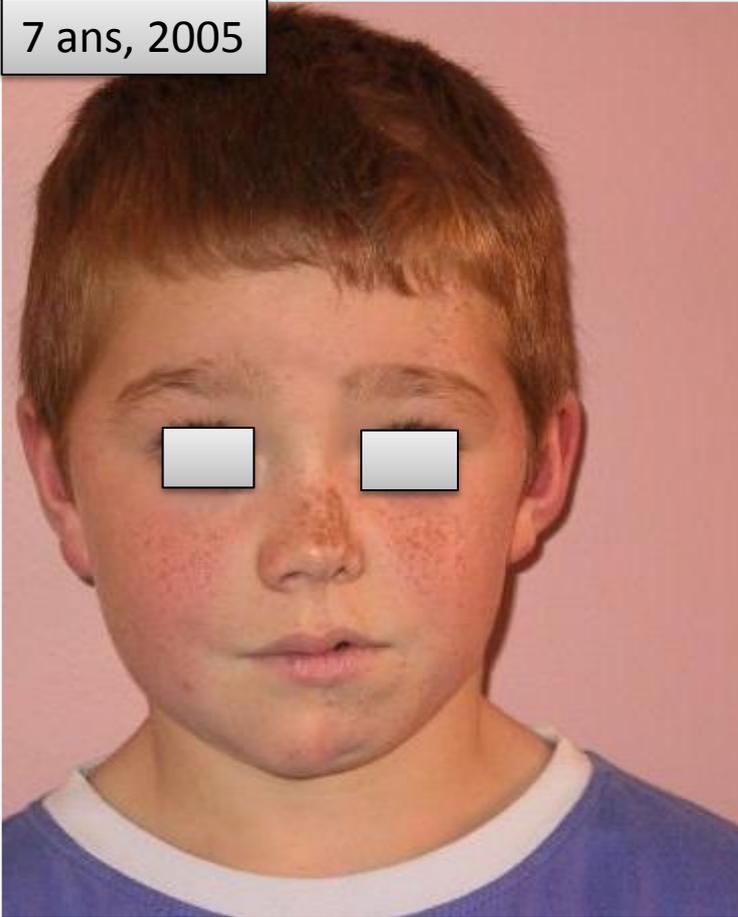
# La greffe adipocytaire (GA)

- Technique de prélèvement et réinjection selon la technique de S. Coleman.
  - Centrifugation 3 000 tr/min 3min
  - Séparation des différentes phases.
  - Réinjection /seringues Luer Lock<sup>®</sup> de 1 cm<sup>3</sup>/ canules à bout mousse /orifice latéral.



# Cas clinique

7 ans, 2005



- coup de sabre niveau frontal
- plaque scléreuse avec atrophie cutanée niveau du menton ++
- Atrophie sous cutanée joue
- hemiatrophie de la langue gauche.
- Asymétrie nasale
- Encoche levre superieure

asymétrie faciale discrète à la naissance

# Prise en charge

- 2007: Début de corticothérapie
- 2008: Demande de correction /  
Maladie évolutive
  - Première GA: Injection du menton et front de 12cc en sous cutané
  - Introduction du méthotrexate 10mg /KG/semaine
- 2009: 2<sup>e</sup> GA
  - Injection region zygomatique 10 cc, hemi-lèvre et menton 6cc région pré parotidienne 3cc
  - Arrêt du méthotrexate/ ciclosporine.



# Prise en charge

- Les résultats immédiats étaient globalement satisfaisant mais non stables.
- Demande de nouvelle intervention à 1 an après chaque intervention.



Décision de quantifier volumes, suivi évolution, évaluation résorption

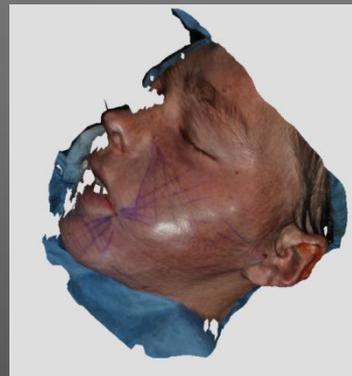
# Évaluation surfacique 3D

2011

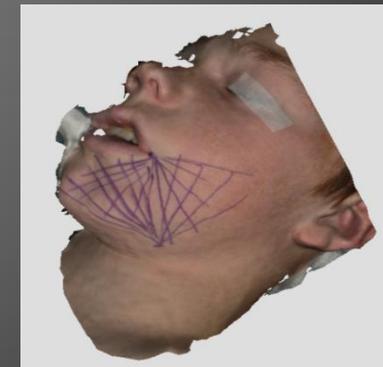


laser surfacique  
pré et post op  
precoce (1  
semaine) et tardif  
(6 mois)

2013

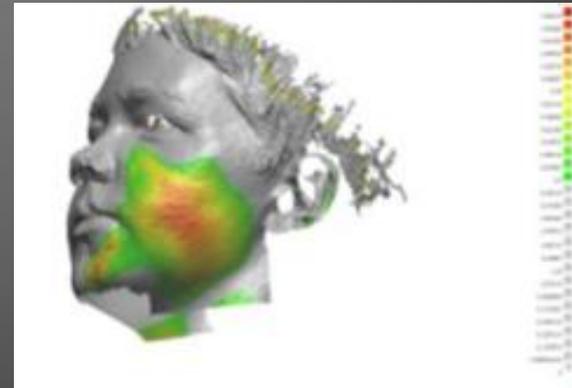
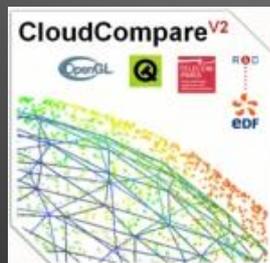


2014



# Analyse surfacique 3D

- Recalage surfacique 3D à l'aide du logiciel MeshLab
  - Pré/post opération (Laser)
  - Pré/post GA (Photo)
- Carte de distance entre les deux temps afin de définir la zone traitée et évaluation d'un volume différentiel



# Scanner laser surfacique Minolta Vivid 910



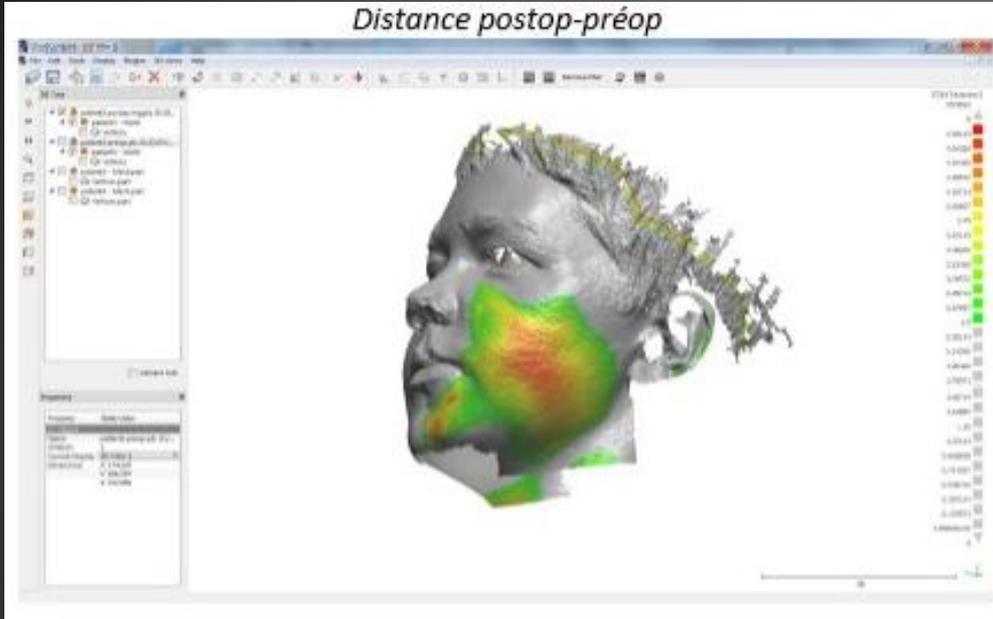
- Plusieurs incidences
- Acquisition en pré opératoire, 1 semaine et 6 mois post opératoire
- Reconstruction surfacique sans texture



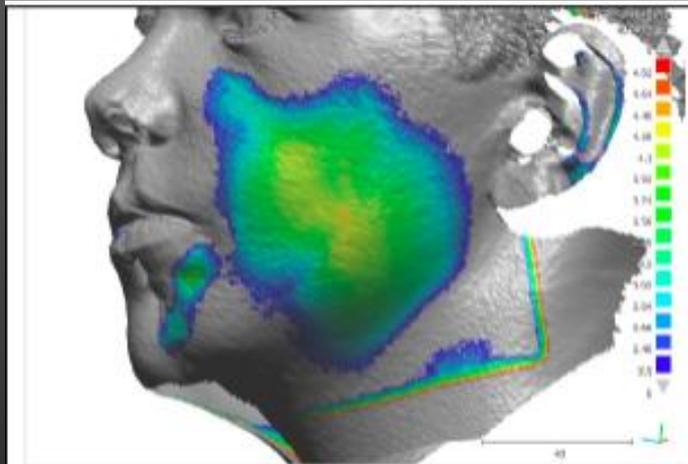
Pré-opératoire

# Résultats : laser surfacique.

Distance postop-préop

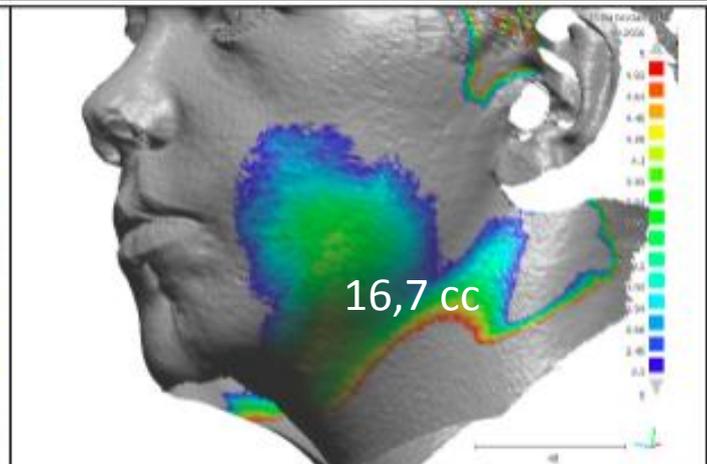


1 semaine



Pré-op / Post-op 1

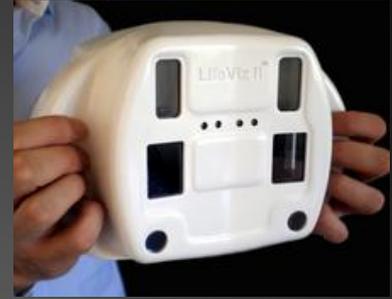
6 mois



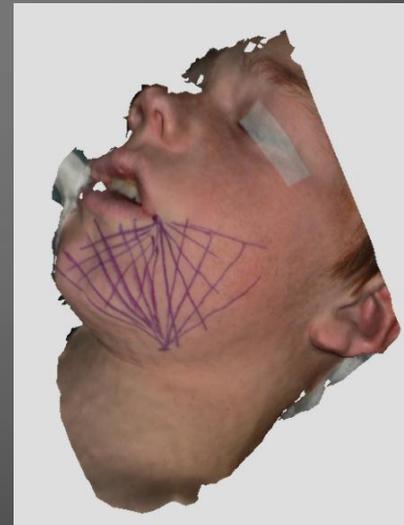
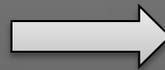
Pré-op / Post-op 2

16,7 cc

# Acquisition photo 3D 3D LifeViz™

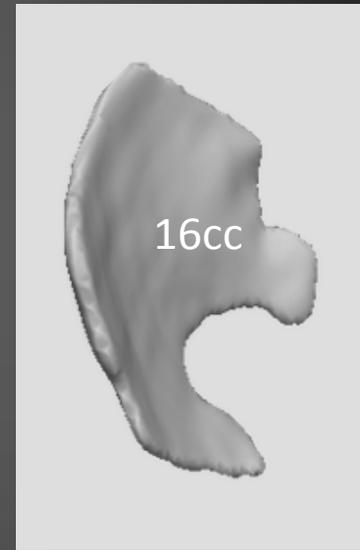
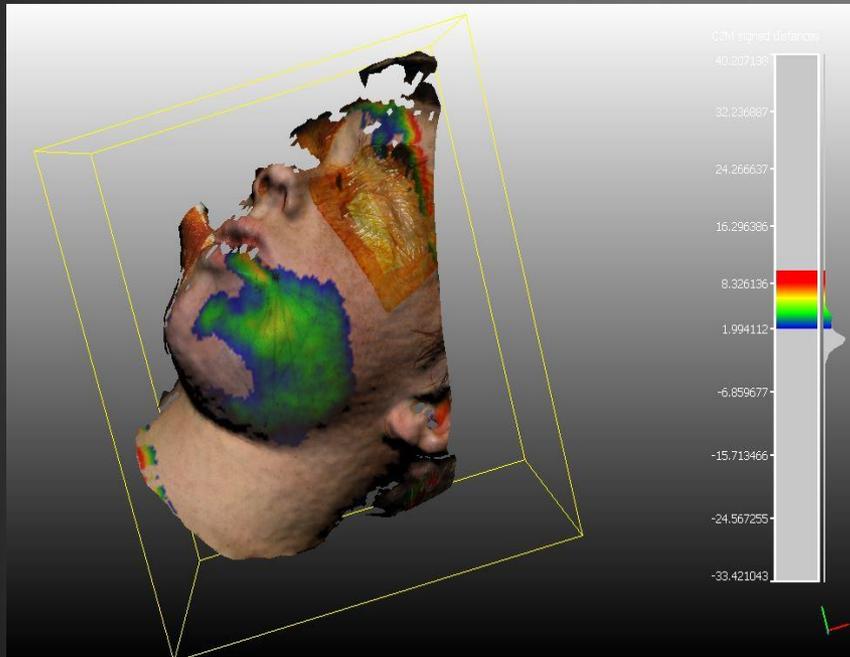


- 1 seule prise de vue, 2 incidences
- Acquisition per opératoire avant et après GA
- Reconstruction surfacique avec texture

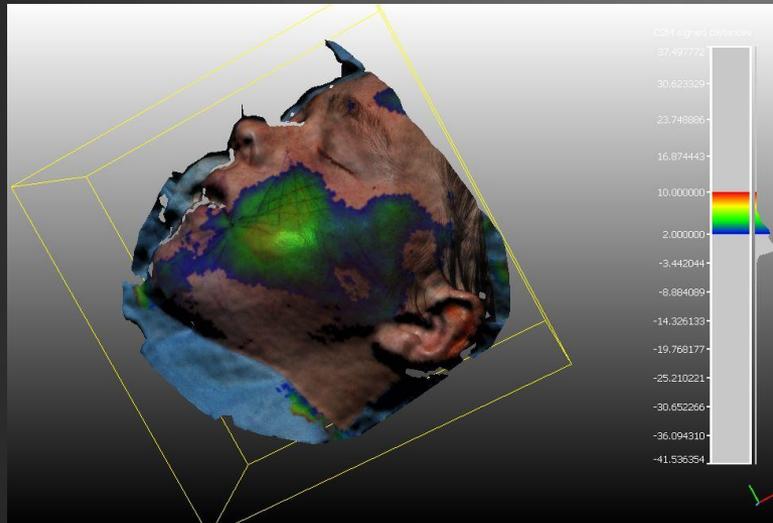


# Résultats 3D LifeViz™:

- Evaluation volume pré et post op immédiat



# Résultats 3D LifeViz™:



Intervention 2014

# Résultats primaire 2014



Octobre 2014



Novembre 2014

# Résultats : 3D LifeViz™:

- Evaluation volume 2013: **16cc**/ injection **17cc**
- Evaluation volume 2014: **31cc** / injection **33cc**  
( réel 35 mais 3cc :front dc non pris en comptes)
- Paraît fiable (recalage, carte de distance et estimation volumique faite par operateur non informé des volumes réellement injecté)

# Discussion

- Résultats cliniques immédiats satisfaisants ,non stables chez ce cas (maladie évolutive)
- Résultats réliminaires du LifeViz 3D intéressants  
évaluation long terme en cours
- Résultats laser surfacique: ( réelle fonte, sous estimation, rerepartition...)
- Problèmes:
  - comportement tissulaire
  - L'oedème per et post opératoire
  - Joue: augmentation du volume intra-oral
  - croissance



MERCI DE VOTRE ATTENTION

N. Nieto , C. Herlin, G. Subsol, M. Bigorre, G. Captier  
Service de chirurgie plastique pédiatrique CHU  
Montpellier