

# Nouvelle approche dans le traitement des pneumo-sinusites frontales ( PSF).

**A. Bourihane\* (Dr), M. Chergui\* (Dr)**  
**Hôpital militaire universitaire d'Oran, Oran, ALGÉRIE**

## Introduction.

Les PSF sont le plus souvent d'origine tumorale ( mucocel ) ou traumatique .

Le TRT par voie endoscopique est souvent indiqué .L' exclusion de la muqueuse en cas d'échec.

La crâniatisation lors d'effraction de la paroi du sinus frontal .

Nous proposons dans notre étude 02 groupes avec 02 protocoles thérapeutiques différents :

1 er groupe : Le TRT était la régénération d'une nouvelle muqueuse sinusienne grâce au lambeau pédiculé du fascia temporo-pariétal pour permettre de rétablir la fonctionnalité du sinus .

2 ème groupe : Le TRT était la condamnation du sinus par son comblement par du ciment biologique après exclusion de la muqueuse sinusienne.

## CAS CLINIQUE : 26 ans , pneumosinusite post-traumatique,



## Matériel

Il s'agit de 10 PSF : 06 d'origines traumatiques, 03 d'origines tumorales, 01 d'origine infectieuse.

Méthode Nous avons réalisé chez notre population les protocoles thérapeutiques sus cités.

1 er gpe exclusion de la muqueuse, comblement par lambeau pédiculé du FTP. Drainage endonasale pendant 06 mois par des drains de Redon .

2ème gpe exclusion de la muqueuse, comblement du sinus frontal par du ciment biologique.

## Discussion

Nous avons constaté un meilleur résultat clinique et esthétique chez le 1 er groupe , les 05 patients étaient satisfaits. Pour le deuxième groupe nous avons eu 02 échecs, nous avons repris les patients ( céphalées intense avec migraine ).

**Conclusion :** Le PSF sont souvent des complications astreignantes et constituent un handicap dans la vie socio-professionnelle des patients. Notre essai semble avoir répondu à cette problématique.