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.

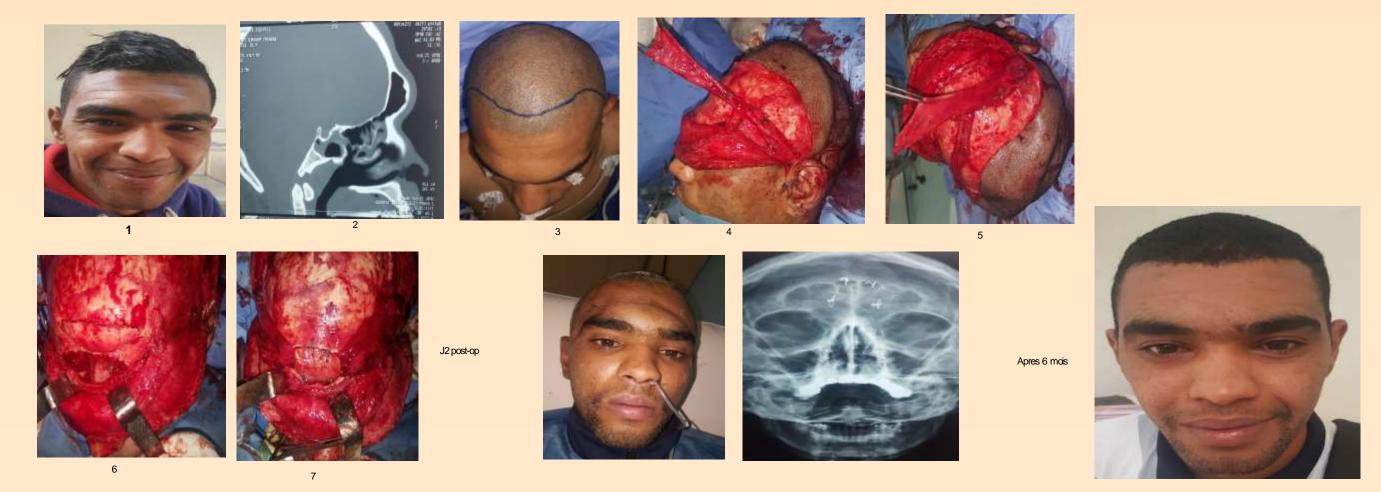
La crânialisation lors d'effraction de la paroi du sinus frontal.

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 meilleure 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 essaye semble avoir répondu à cette problématique.