

Articles originaux.

## Conséquences fonctionnelles et esthétiques de la résection totale du peaucier du cou

Michael Evan Sachs, MD, John Conley, MD.

Departments of Otolaryngology, New York Medical College Affiliated Hospitals and Columbia Presbyterian Medical Center, New York; Division of Facial Plastic Reconstructive Surgery, New York Eye and Ear Infirmary; Heat and Neck Service, St. Vincent's Hospital and Pack Medical Foundation, New York.

Les conséquences fonctionnelles et esthétiques de la résection unilatérale totale du peaucier du cou durant une chirurgie d'exérèse sont présentées et décrites pour la première fois. L'analyse est faite en tenant compte de la paralysie faciale partielle évidente. Un modèle d'étude de la dynamique de cette paralysie est proposé. Toutes ces données sont importantes dans la compréhension du rôle joué par le peaucier du cou au cours du sourire et des effets de sa manipulation lors de la chirurgie cervicale tant esthétique que reconstructive.

*Functional and aesthetic consequences of total platysma resection (Arch. Otolaryngol. 1984; 110: 448-449)*

Le muscle peaucier du cou a joui d'une certaine notoriété durant la dernière décennie en raison de son rôle fonctionnel et esthétique au niveau du cou et du tiers inférieur de la face. Il existe une relation spécifique entre la dynamique de la lèvre inférieure et toute chirurgie interrompant l'innervation du peaucier ou réséquant le muscle lui-même. L'atteinte isolée de ce muscle est très rare alors que son atteinte conjointement à celle de la branche cervicale du facial ou à celle des muscles innervés par cette branche du VII est plus fréquente. Le déficit fonctionnel lié à la résection du peaucier ne peut être considéré comme une véritable complication et ne nécessite aucun geste réparateur. Par contre le déficit esthétique est visible, quantifiable et la récupération à long terme imprévisible. En général ce déficit s'observe chez des patients opérés d'un néoplasme, et la préoccupation esthétique n'est pas au premier plan. Toutefois ces patients s'ils le souhaitent peuvent être améliorés sur ce plan [1]. Plus important est l'apparition d'un tel déficit dans le cadre d'une chirurgie esthétique.

### Sujets et méthodes

Cette étude porte sur 10 cas de résection unilatérale totale du peaucier au cours du traitement chirurgical de certains mélanomes cervico-faciaux, ou de volumineux cancers cutanés d'aspects fongueux ou encore d'adénopathies métastatiques cervicales ayant envahi les plans cutanés.

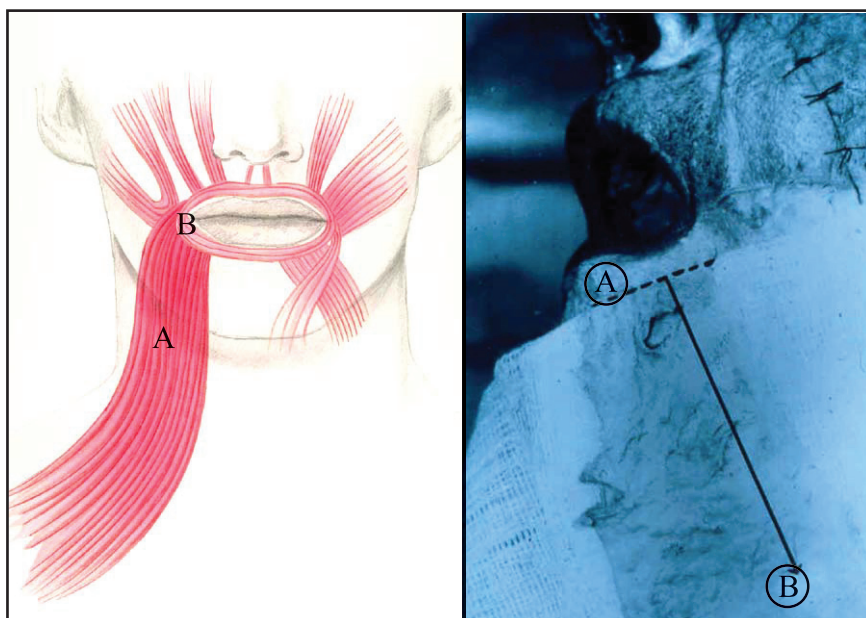


Fig 1.- A gauche, schéma des muscles faciaux intéressés lors du sourire. La flèche désigne l'insertion du muscle peaucier A sur le muscle orbiculaire des lèvres B. La partie droite du schéma montre les muscles superficiels, la partie gauche les muscles profonds. A droite, dissection montrant le peaucier et la force (B) qu'il exerce sur orbiculaire (A).