



# Expansion cutanée



PÔLE  
CHIRURGIE



Service de chirurgie  
maxillo-faciale

**CHU**  
CAEN NORMANDIE

## Qu'est-ce qu'une expansion cutanée et pourquoi ?

C'est une technique chirurgicale qui a pour but d'augmenter la surface cutanée pour pouvoir enlever et remplacer une zone de peau pathologique ou abîmée (nævus congénital, séquelles de brûlure, cicatrice alopécique du cuir chevelu, greffe de peau...).

On utilise une propriété physiologique de la peau qui est la capacité à se distendre sous l'effet d'une pression lente et progressive, comme lors d'une grossesse.



## Qu'est-ce qu'un expandeur ?

C'est un dispositif médical implantable en silicone qui est chirurgicalement placé sous la peau. Il se présente sous forme d'un ballon vide relié à une valve permettant son remplissage. Le fond de la valve est métallique et permet de venir en « butée » avec l'aiguille au moment du remplissage qui se fait progressivement (plusieurs semaines à plusieurs mois) avec du sérum physiologique injectable afin d'obtenir le gain de peau nécessaire. La forme et la taille de l'expandeur sont choisis par le chirurgien et dépendent de la taille de la lésion à retirer ainsi que de sa localisation.

## Protocole d'expansion

Il comporte deux interventions réalisées sous anesthésie générale (une pour la mise en place de l'expandeur, l'autre pour le retirer et procéder à la reconstruction après la période de remplissage).

Plusieurs expandeurs peuvent être posés lors d'une même intervention.

Dans certaines situations (zone à reconstruire trop étendue par exemple) anticipées par le chirurgien, le résultat définitif ne peut pas être obtenu en une fois, et d'autres protocoles d'expansion peuvent alors être nécessaires.

### Première chirurgie

#### • pose de l'expandeur •

En fin d'intervention, une fois le ballon mis en place sous la peau, le chirurgien procèdera au premier remplissage. Des antalgiques seront prescrits afin d'éviter les douleurs, ainsi que des antibiotiques pour diminuer le risque d'infection. L'œdème et les hématomes sont assez fréquents dans les suites de l'intervention.

Un drainage (drain de Redon) est systématique pour éviter les hématomes. Il est en général ôté à 48 heures juste avant votre sortie du CHU.


Des soins locaux seront prescrits jusqu'à cicatrisation de la zone d'incision.

#### • remplissage de l'expandeur •

Elle ne débutera que lorsque le chirurgien donnera son accord (environ 15 jours après l'intervention) et se déroulera sur 2 à 3 mois.

Le remplissage s'effectue idéalement deux fois par semaine. Ce rythme peut être adapté en fonction du ressenti du patient et de la tolérance cutanée.

Dans certaines situations (âge du patient, localisation), un patch de pommade anesthésiante peut être prescrit et posé une heure avant le soin.

 **Le suivi du remplissage se fera à l'aide du carnet d'expansion situé à la fin de ce livret qui vous aura été remis lors de la consultation.**

**Vous devez l'avoir avec vous à chaque séance de remplissage.**

Le type d'expandeur et son volume y seront inscrits après la chirurgie. Il est possible d'injecter au total jusqu'à 3 fois le volume prévu pour l'expandeur en sérum physiologique.

### Deuxième chirurgie

#### • dépose de l'expandeur et reconstruction •

Les suites opératoires sont identiques à la première intervention, ainsi que les soins locaux.

Schéma d'un enfant avec une zone sans cheveux sur la partie G du cuir chevelu



a. avant expansion

b. en fin d'expansion

c. après le deuxième temps opératoire

## Contraintes pour le patient

- la durée et la fréquence des soins : 2 séances de remplissage par semaine pendant environ 3 mois ;
- la gêne physique pour certaines activités en fonction de la localisation de l'expandeur (marche, certaines activités sportives). Des consignes de prudence seront éventuellement préconisées par le chirurgien ;
- la modification de l'apparence physique peut engendrer une perturbation de l'estime de soi selon le volume et la localisation de l'expandeur ;
- la tenue vestimentaire pourra être à adapter en fonction de l'évolution de l'expansion et de la localisation de l'expandeur ;
- un tiraillement peut se faire ressentir après le remplissage à la fin du protocole d'expansion.



## Complications

- retard de cicatrisation sur l'incision ;
- désunion de la cicatrice et exposition du ballon ;
- infection du site opératoire.

Ces différentes complications peuvent dans certains cas entraîner une reprise au bloc opératoire pour nettoyage chirurgical et/ou dépose de l'expandeur.

## Conseils et conduite à tenir pendant le protocole d'expansion

- veillez à bien hydrater la peau en regard de l'expandeur, deux fois par jour ;
- portez des vêtements amples, ne présentant pas d'élément rigide risquant de blesser la peau en regard de l'expandeur (fermeture éclair, pression, broche...) ;
- prévoyez un médicament contre la douleur avant le soin si nécessaire ;
- pensez à demander au chirurgien si les activités pratiquées habituellement peuvent être poursuivies.

## Enfants et école

Pour les enfants scolarisés, l'école reste en général possible, avec parfois des restrictions (certificat médical fourni).

## Protocole infirmier

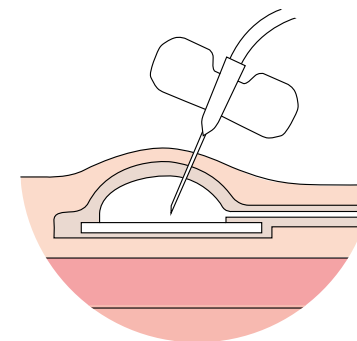
### Le matériel

- seringue à embout vissé ;
- sérum physiologique injectable 0,9% ;
- aiguille épicroânienne 25 g ;
- gants non stériles ;
- antiseptique ;
- compresses stériles ;
- champ non stérile ;
- aiguille chamois.

### La technique (soin propre non stérile)

- rassurez et informez le patient ;
- lavez-vous les mains
- prélevez le sérum physiologique INJECTABLE dans la (les) seringue(s) ;
- adapter l'aiguille épicroânienne et veiller à bien la purger ;
- repérez la valve au toucher ;
- désinfectez avec l'antiseptique ;

- maintenez la valve entre deux doigts ;
- piquez dans celle-ci jusqu'à sentir une « butée » (repiquez en cas de doute) ce qui permet d'être sûr que vous êtes dans la valve, et donc d'éviter la diffusion du sérum physiologique hors de la valve ;
- injectez lentement le sérum physiologique.



### Surveillance lors de l'injection

- coloration et tension de la peau en regard de l'expandeur. La peau doit se recolorer après avoir exercé une pression ; dans le cas contraire, dégonfler un peu le ballon en retirant du sérum physiologique ;
- surveillance de la cicatrice (pas trop de tension) ;
- tolérance du patient ;
- surveillance de la douleur.



### Remplissage du carnet par l'infirmier(e)

- indiquez à chaque séance le nombre de ml injectés ainsi que le total injecté ;
- notez les observations à chaque soin ;
- pensez à rapporter votre carnet d'expansion à chaque consultation au CHU.

# CARNET D'EXPANSION

**Nom et prénom du patient :**

.....

**Date de naissance :**

.....

**Indication de la pose d'expandeur(s) :**

.....

**Votre chirurgien :**

Dr .....

## Contact

**Tél. : 02 31 06 48 15  
du lundi au vendredi ; entre 9h et 17h.**

En dehors de ces horaires :

- contactez le standard du CHU - Tél. : 02 31 06 31 06
- demandez l'interne de garde de chirurgie maxillo-faciale (24h/24h, 7/7j).

















**Pôle chirurgie**  
**Service de chirurgie maxillo-faciale**  
CHU de Caen Normandie  
Avenue de la Côte de Nacre  
CS 30001 - 14033 Caen cedex 9