

Lambeau de Gracilis : interposition musculaire ou musculocutanée pour les reconstructions pelvipérinéales

Gracilis flap: muscle or myocutaneous interposition for pelviperineal reconstruction

François MARCELLI

Résumé

Le lambeau du muscle gracilis est une solution de référence pour les reconstructions pelvipérinéales complexes. Son utilisation a été décrite pour la première fois par Ryan et al. en 1979 pour la réparation d'une fistule rétro-rectale.

Grâce à sa proximité anatomique, ce muscle de la face interne de la cuisse est le plus souvent utilisé comme lambeau pédiculé local. Son pédicule vasculaire dominant, issu de l'artère fémorale profonde, sert de pivot pour effectuer une rotation vers le bassin sans tension.

Cette technique permet d'apporter un tissu bien vascularisé pour combler l'espace mort périnéal et de séparer les lignes de suture rectale et urétrale, en particulier lorsque les tissus ont été préalablement irradiés ou présentent des cicatrices.

De plus, le site donneur est refermé directement, n'entraînant qu'une séquelle fonctionnelle et esthétique minime.

Son utilisation n'est pas restreinte uniquement au pelvis masculin, il sert également dans les situations oncologiques féminines (radio-nécroses) et le traitement des fistules recto-vaginales.

Ainsi son utilisation doit être maîtrisée par les chirurgiens pratiquant la reconstruction pelvie-périnéale.

Mots clés

- Lambeau de gracilis
- Reconstructions pelvipérinéales -

Abstract

The gracilis muscle flap is a gold-standard solution for complex pelvi-perineal reconstructions. Its use was first described by Ryan et al. in 1979 for the repair of a retro-rectal fistula.

Due to its anatomical proximity, this muscle—located on the inner thigh—is most commonly used as a local pedicled flap. Its dominant vascular pedicle, arising from the deep femoral artery, serves as a pivot point, allowing for tension-free rotation toward the pelvis.

This technique provides well-vascularized tissue to fill the perineal dead space and separates rectal and urethral suture lines, particularly when tissues have undergone prior radiation or scarring.

Furthermore, the donor site is closed primarily, resulting in minimal functional and aesthetic sequelae.

Its use is not limited to the male pelvis; it is also employed in oncological cases involving women (such as radionecrosis) and in the treatment of rectovaginal fistulas.

Consequently, surgeons performing pelvi-perineal reconstruction should

be proficient in this technique.

Keywords

- Gracilis Flap
- pelvipерineal reconstruction