



## Images in medicine

### **Lambeau frontal médian dans la reconstruction d'un carcinome basocellulaire de la joue: à propos d'un cas**

*Use of median forehead flap for reconstruction of the cheek after basal cell carcinoma excision: about a case*

**Karim Bourra<sup>1,&</sup>, Amin Belmahi<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Service de Chirurgie Plastique, Hôpital Al Farabi Oujda, Maroc, <sup>2</sup>Service Chirurgie Plastique, Hôpital Avicenne Rabat, Clinique des Nations Unis Rabat, Maroc

<sup>&</sup>Corresponding author: Karim Bourra, Service de Chirurgie Plastique, Hôpital Al Farabi Oujda, Maroc

Mots clés: Carcinome basocellulaire, carcinome spinocellulaire, lambeau frontal médian, lambeau local, mélanome malin

Received: 11/11/2016 - Accepted: 20/11/2016 - Published: 21/12/2016

**Pan African Medical Journal. 2016; 25:245 doi:10.11604/pamj.2016.25.245.11138**

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/25/245/full/>

© Karim Bourra et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

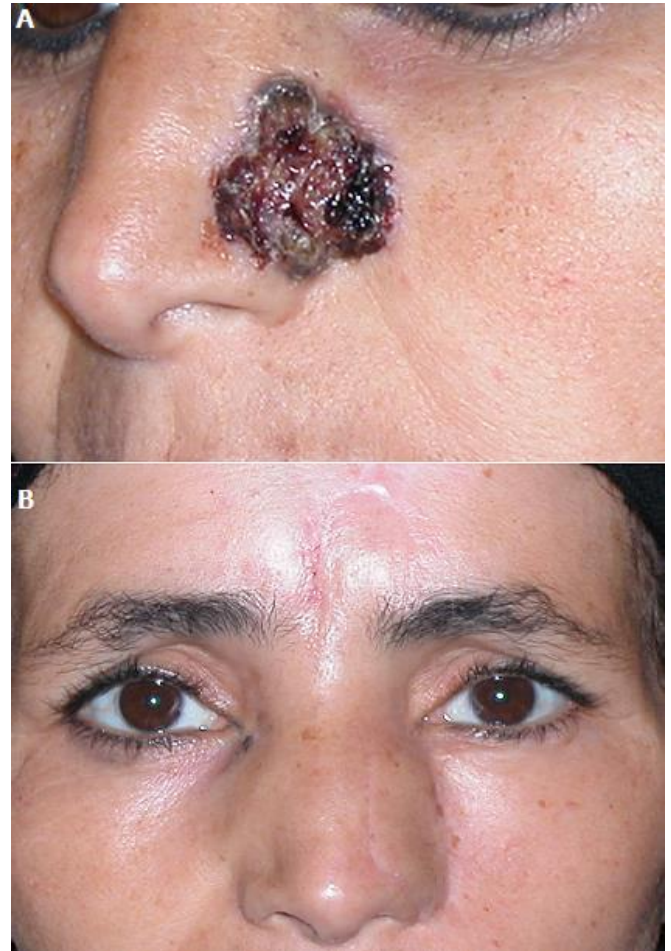
## Image en médecine

*We report the case of a 70-year old patient with basal cell carcinoma of the left naso-jugal junction. The carcinoma was located on the left cheek and on the left part of the nasal dorsum. The tumor progressed slowly over 1 year. The patient had a history of high levels of cumulative sunlight exposure without protection since childhood. Biopsy showed "superficial BCC" requiring complete resection with safety margins between 3 mm and 10 mm to avoid local recurrence which represents the risk posed by malignant skin tumors. The patient subsequently underwent complete resection of BCC and reconstruction of the loss of skin substance with a local flap which consists in the paramedian frontal flap taken from the frontal muscle and placed on the loss of substance with secondary intention healing of the frontal donor area. Main differential diagnoses were squamous cell carcinoma and malignant melanoma which were discarded. Squamous cell carcinoma (SCC) develops in the mucous membranes and anatomo-pathological examination is sufficient to differentiate it from basal cell carcinoma. Malignant melanoma mainly occurs on the sole of the foot and anatomo-pathological examination is even used clinically to differentiate it from basal cell carcinoma. The patient was cured by the complete removal of the BCC whose margins of excision were clear even in depth. The evolution was good without recurrence after 3 months, 6 months and 1 years follow-up.*

**Key words:** Basal cell carcinoma, squamous cell carcinoma, median forehead flap, local flap, malignant melanoma

Patiente âgée de 70 ans, victime d'un carcinome basocellulaire de la jonction naso-jugale gauche, où le carcinome est à cheval sur une partie la joue gauche et sur une partie gauche du dorsum nasal. La tumeur est d'apparition lentement progressive évoluant depuis 1 an. Une notion d'exposition solaire massive depuis l'enfance sans protection est retrouvée dans les antécédents. Une biopsie réalisée a évoqué un "CBC superficiel" nécessitant une ablation totale et complète avec des marges de sécurité entre 3 mm et 10 mm pour éviter une récurrence locale, qui est la hantise de ses tumeurs cutanées à malignité locale. La patiente a par la suite bénéficié d'une intervention chirurgicale qui a permis de faire l'exérèse complète du CBC et la reconstruction de la perte de substance avec un lambeau local, qui est le lambeau frontal paramédian, prélevé au dépens du muscle frontal au front et mis en place sur la perte de substance avec une cicatrisation dirigée de la zone donneuse frontale. Nos diagnostics différentiels principaux sont un carcinome spinocellulaire et un mélanome malin qui ont été écartés. Le CSC touche les muqueuses et l'examen anapath est suffisant pour le différencier d'un basocellulaire. Le mélanome malin a une localisation préférentielle à la plante du pied et cliniquement différent avec un

examen anapath qui tanche aussi en faveur d'un carcinome basocellulaire... Notre patiente fut guérie par l'ablation complète du CBC dont les marges d'exérèses sont revenues saines même en profondeur. Patiente suivie à 3 mois, 6 mois et à 1 ans sans détecter de récurrence locale.



**Figure 1:** (A) carcinome basocellulaire jonction joue et nez gauche; (B) lambeau frontal médian mis en place sur la Pds (vue de Face). Zone frontale cicatrisée après cicatrisation dirigée