46ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
PALAIS DES CONGRÈS I BORDEAUX
DU 19 AU 21 NOVEMBRE 2025
Organisatrices
Monica Arnedos (Bordeaux)
Christine Tunon de Lara (Bordeaux)
Prise en charge et traitement personnalisés : (R)Évolutions récentes
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

Paramètres chirurgicaux de la mastectomie GOLDILOCKS : résultats préliminaires d'une étude monocentrique

Wilfried Loic TATSIPIE , Marion FOURNIER , Sophie Auriol LEIZAGOYEN , Mathilde MAIRE , Julie BABIN COMMENY , Helene CHARITANSKY
Unité de chirurgie oncologique, Institut Bergonié

INTRODUCTION

- **La mastectomie GOLDILOCKS est une technique proposée par *H.RICHARDSON* en 2012 utilise le tissu sous-cutané excédentaire pour créer une nouvelle structure mammaire.**
- **C'est une alternative à la mastectomie simple et la RMI « standard » (prothèse/lambeau) sur des seins (très) volumineux et ptosés . La préservation de la PAM et le LPM (lipomodelage) peuvent être associés.**
- **Cette étude préliminaire monocentrique a pour objectif d'évaluer les paramètres chirurgicaux, et les complications après mastectomie GOLDILOCKS.**

METHODOLOGIE

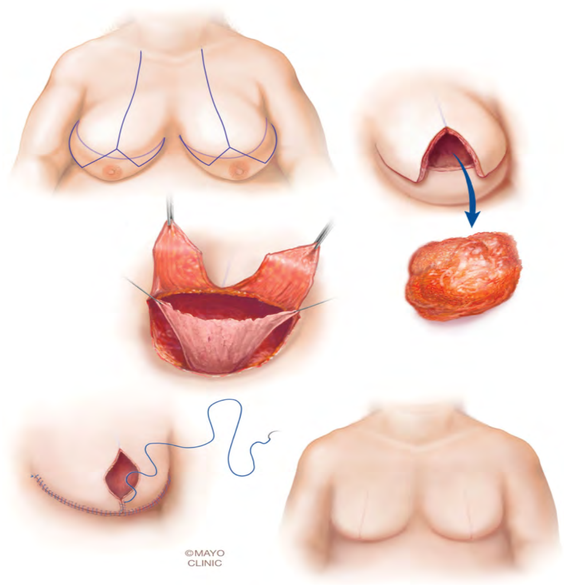
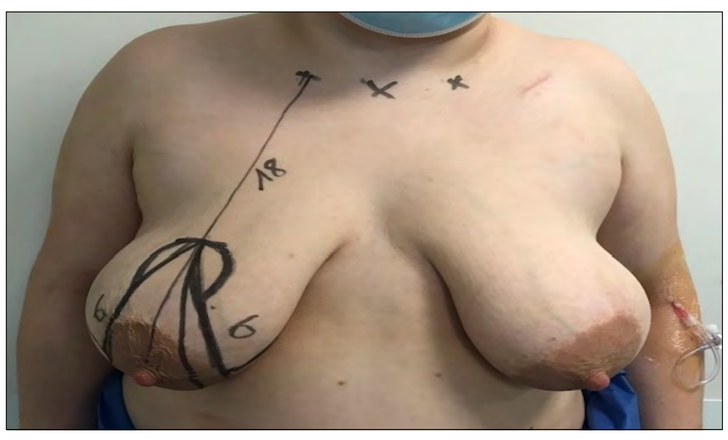


Figure 1: Procédure chirurgicale de la mastectomie GOLDILOCKS *d'après H.RICHARDSON**

- **Série monocentrique , cohorte rétrospective, à l'Institut Bergonié entre décembre 2023 et juin 2025.**
- **Collecte de données démographiques, chirurgicales, thérapeutiques à partir des dossiers médicaux.**
- **Inclusion faite uniquement pour les patientes ayant subi une mastectomie de type «GOLDILOCKS classique » avec ou sans préservation de PAM.**



1. Dessin préopératoire



2. Aspect post opératoire



3. Aspect post opératoire + LPM

RESULTATS

Caractéristiques des patientes

Aspects morphométriques

AGE **55,81 ans**

IMC **29,6 kg/m²**

BONNET **100 % ⩾ C**

Terrain

TABAC: **8,3%**

Antécédents Rx: **4,1%**

Comorbidités

HTA: **28,8%**

Diabète: **4,8%**

Obésité morbide: **8,3%**

24 seins opérés — **18 (85,7 %)** mastectomie unilatérale et d'indication carcinologique

1 (4,6 %) patiente a eu un lipomodelage en per opératoire — **6 (27,2 %)** ont eu une préservation de la PAM

Pour la majorité des patientes , une poursuite de la reconstruction mammaire par lipomodelage a été proposée

Complications



Reprise chirurgicale: 9,1%
(Clavien Dindo 3b)

Types de complications

- Retard de cicatrisation: **27,2%**
- Lymphocèle: **22,7%**
- Souffrance de la PAM: **18,2%**
- Hématome: **9,1%**
- Infection: **9,1%**

Traitement adjuvant

Délai médian (en semaines)

RADIOTHERAPIE — **8,2**

CHIMIOTHERAPIE — **5,6**

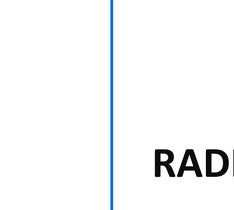
CONCLUSION

La mastectomie « GOLDILOCKS » constitue une option de reconstruction mammaire autologue simple, adaptée aux patientes à risque ou présentant des comorbidités. Sa combinaison au lipomodelage améliore le résultat esthétique. Des études complémentaires sont nécessaires pour en standardiser la pratique.

Bergonié UNICANCER NOUVELLE-AQUITAINE

Références

*H.Richardson ,G.Ma. The Goldilocks mastectomy. International Journal of Surgery 2012;10(9)522-526,



Auteur correspondant

Wilfried Loic Tatsipie
E-mail: tatsipien@yahoo.fr