RECONSTRUCTION PARTIELLE PAR LAMBEAUX PERFORANTS POUR CHIRURGIE CONSERVATRICE DU CANCER DU SEIN: 157 CAS CONSECUTIFS A L'INSTITUT DU SEIN PARIS

Partial Breast Reconstruction with Chest Wall Perforator Flaps. A Series of 157 Consecutive Cases at the Paris Breast Center

JC Millochau (1), M Morando (2), G Wong (1), C Nos (1), I Sarfati (1), KB Clough (1)

(1) , L'Institut du Sein Paris, 9 avenue Mac Mahon, 95017, Paris , France
(2) , L'Institut du Sein Paris/General Surgery Residency University of Moderna and Reggio Emilia Moderna, 9 avenue Mac Mahon/Italy via del Pozzo 71, Paris/Moderna , France/Italie

jenny.millochau@idsein.fr

Contexte :

Les lambeaux perforants fasciocutanés (LP) sont une technique d'oncoplastie récente de reconstruction partielle du sein par remplacement glandulaire, en cas de chirurgie conservatrice avec exérèse large (1).

Objectifs :

Cette étude évalue les résultats cancérologiques, les complications chirurgicales et le résultat cosmétique des LP dans une large cohorte monocentrique.

Méthodes :

Nous avons analysé prospectivement 157 patientes traitées par chirurgie conservatrice et reconstruction partielle immédiate par LP à l'Institut du Sein Paris entre 2005 et 2024. Toutes les patientes ayant eu une conservation du sein ont eu une irradiation post opératoire, et un traitement systémique en accord avec les référentiels. Les données recueillies étaient les caractéristiques des patientes et de la tumeur, le type de lambeau, les complications postopératoires, le taux de berges envahies, le taux de de reprise et les résultats oncologiques.

Résultats :

L'âge médian était de 60 ans. La majorité des tumeurs étaient classées pT1c-T2 avec une taille médiane de 14,4mm (0,5-45mm). Toutes les tumeurs étaient localisées soit dans la partie basse du sein, à proximité du sillon sous mammaire, soit latérales.

Les lambeaux utilisés étaient basés sur les perforantes sous mammaires (AICAP) dans 70% des cas. Les autres lambeaux utilisés étaient prélevés dans la région latéro-thoracique : LICAP (19 %), LICAP+LTAP (6%) et LTAP (5%). Le taux de complications post opératoires était extrêmement faible, avec 5,1% de complications précoces (grade ≥ II), sans aucun cas de nécrose de lambeau., Le taux de reprise chirurgicale pour berges envahies était de 5,7 %, avec 5,1% de ré excision et 0,6% de mastectomie. Avec un suivi médian de 56 mois, 4 récidives locales sont survenues (2,5%), et 6 récidives à distance (3,8%).

Discussion :

Le LP est une technique de reconstruction partielle sûre en cas de chirurgie conservatrice du sein, avec une très faible morbidité et de bons résultats oncologiques, en particulier un taux de récidive locale à 5 ans de 2,5% (2, 3). Cette technique de remplacement glandulaire permet de réaliser des exérèses larges en préservant la forme du sein, sans morbidité du site donneur, ni modification des traitements pré et post opératoires. Elle permet d'éviter le recours à une plastie mammaire de réduction ainsi qu'un geste de symétrisation.

Conclusion :

Malgré leur efficacité démontrée et leur faible morbidité, les LP sont sous utilisés en France, alors qu'ils constituent un outil majeur, en particulier pour les tumeurs situées à la partie basse et latérale du sein (4). A l'Institut du Sein Paris, ils sont utilisés en pratique courante. Nous recommandons leur intégration dans l'arsenal thérapeutique des cancers du sein.

TUMEUR QSE SEIN GAUCHE: mastectomie partielle et reconstruction par LAMBEAU LICAP



Lambeau perforant, Oncoplastie , Chirurgie conservatrice du sein
Chest wall perforator flap, oncoplastic surgery, breast conserving surgery

BIBLIO
1. Karakatsanis A, Pantiora E, Aristokleous I et al (2024). Chest wall perforator flaps in breast cancer surgery are safe and can decrease mastectomy rates. A multicentre study. Eur J Surg Oncol;50(2):107372
2. Agrawal SK, Mahajan S, Ahmed R, Shruti N, Sharma A (2024). Chest wall perforator flap partial breast reconstruction: a retrospective analysis of surgical, cosmetic and survival outcome. Ecancermedicalscience; 18:1-9
3. Pujji OJS, Blackhall V, Romics L, Vidya R (2021). Systematic review of partial breast reconstruction with pedicled perforator artery flaps: Clinical, oncological and cosmetic outcomes. Eur J Surg Oncol.47(8):1883-1890
4. Hamdi M, Van Landuyt K, Monstrey S, Blondeel P (2004). Pedicled perforator flaps in breast reconstruction: A new concept. Br J Plast Surg;57(6):531-539