46ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
PALAIS DES CONGRÈS | 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

C18 : Paramètres chirurgicaux de la mastectomie GOLDILOCKS : résultats préliminaires d'une étude monocentrique

Titre

Français : Paramètres chirurgicaux de la mastectomie GOLDILOCKS : résultats préliminaires d'une étude monocentrique
Anglais : Surgical parameters of GOLDILOCKS mastectomy: preliminary results of a single-center study

Auteurs

WL TATSIPIE (1), M FOURNIER (1), S AURIOL LEIZAGOYEN (1), M MAIRE (1), J BABIN COMMENY (1), H CHARITANSKY (1)
(1) chirurgie oncologique, Institut Bergonié, 229 cour de l'argonne, 33076, Bordeaux, France

Responsable de la présentation

Nom : MEUKEM TATSIPIE
Prénom : Wilfried Loic
Adresse professionnelle : w.tatsipie@bordeaux.unicancer.fr
Code postal : 33700
Ville : Bordeaux
Pays : France
Newsletter : 1
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : mastectomie GOLDILOCKS complications reconstruction mammaire
Anglais : GOLDILOCKS mastectomy outcomes breast reconstruction

Spécialité

Principale : Gynécologie

Texte

Introduction :
La mastectomie Goldilocks est une technique de reconstruction mammaire autologue qui utilise les lambeaux résiduels de mastectomie, désépithélialisés, pour remodeler localement le tissu mammaire. Cette approche est particulièrement indiquée chez les patientes refusant une reconstruction prothétique ou microchirurgicale.

Objectif :
Cette étude préliminaire monocentrique a pour objectif d'évaluer les paramètres chirurgicaux, les complications, les comorbidités ainsi que l'impact des traitements adjuvants sur les résultats esthétiques et fonctionnels après mastectomie Goldilocks.

Méthodes :
Nous avons inclus 21 patientes ayant subi une mastectomie Goldilocks dans notre centre entre décembre 2023 et juin 2025. Les données cliniques, les paramètres opératoires, les complications postopératoires ainsi que le suivi oncologique ont été recueillis et analysés de manière rétrospective.

Résultats :
Les indications étaient majoritairement carcinologiques (85,7 %). Les patientes avaient un âge moyen de 55,8 ans et un indice de masse corporelle moyen de 29,59 kg/m². Parmi elles, 28,6 % présentaient des comorbidités. Le taux global de complications postopératoires était de 27,2 %, classées selon la classification de Clavien-Dindo en grade II (18,2 %) et grade IIIb (9,2 %). L'administration de traitements adjuvants (chimiothérapie, radiothérapie) a impacté les résultats esthétiques chez 9 % des patientes.

Conclusion :
La mastectomie Goldilocks constitue une option reconstructive fiable et adaptée à une population sélectionnée, avec un profil de complications acceptable. Cette étude préliminaire souligne la nécessité de conduire des études prospectives plus larges pour confirmer ces données et de valider la sécurité oncologique de la procédure.