



P03 : Utilisation de la matrice de derme acellulaire Surgimend® en reconstruction mammaire prothétique : retour d'expérience de l'équipe nantaise.

Titre

- Français :** Utilisation de la matrice de derme acellulaire Surgimend® en reconstruction mammaire prothétique : retour d'expérience de l'équipe nantaise.
- Anglais :** Use of Surgimend® Acellular Dermal Matrix (ADM) in implant-based breast reconstruction.

Auteurs

C RENAUDEAU (1), F BOIFFARD (1), V BRILLAUD-MEFLAH (1), F DRAVET (1)
(1) chirurgie oncologique, ICO Nantes, Bd Jacque Monod, 44805, Nantes, France

Responsable de la présentation

Nom : RENAUDEAU
Prénom : CELINE
Adresse professionnelle : Bd Jacques Monod
Code postal : 44805
Ville : NANTES
Pays : FRANCE
Newsletter : 0

Mots clés

Français : Reconstruction mammaire prothétique Cancer du sein Matrice dermique
Anglais : Implant-based reconstruction breast cancer Acellular dermal matrix

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Contexte :
environ 60 % des reconstructions mammaires se font par prothèse en France dont 19 % de manière immédiate. Le dogme était de positionner la prothèse en rétro-pectoral pour obtenir un bon maintien et prévenir des expositions et des infections. Les limites de cette technique sont les coques péri-prothétiques, les animations de la prothèse, la douleur, les reconstructions en 2 étapes avec expandeur pour obtenir du volume et de la projection et des résultats esthétiques décevants. L'émergence des matrices depuis 2005 est concomitante aux indications grandissantes pour les reconstructions mammaires immédiates (RMI) après mastectomies préservant l'étui cutané et la plaque aréolo-mamelonnaire. Elles répondent à un besoin de meilleure couverture de l'implant permettant la position pré-pectorale pour obtenir des résultats esthétiques plus naturels.

Objectif :
évaluation des suites opératoires après utilisation d'une matrice dermique pour les reconstructions mammaires prothétiques au sein de notre équipe.

Méthodes :
il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique à l'Institut de Cancérologie de l'Ouest. Nous avons inclus toutes les patientes ayant eu une reconstruction par implant avec matrice dermique après mastectomie pour cancer du sein ou chirurgie prophylactique. Nous avons utilisé la matrice dermique acellulaire Surgimend® (Integra) qui est un dérivé de derme foetal bovin contenant du collagène type III. Les données ont été recueillies à partir du dossier médical numérisé après signature d'un consentement à l'utilisation anonymes des données médicales à des fins de recherche clinique.

Résultats :
de mars 2019 à décembre 2020, 54 patients ont eu une reconstruction prothétique avec l'utilisation de 72 matrices Surgimend®, dont 36 de manière unilatérale et 18 de manière bilatérale. Il y a eu 49 patientes (90%) avec RMI dont 37 implants (51,4%) en position pré-pectorale et 34 en rétro-pectoral. Concernant les indications, 29 patientes (53,7%) ont eu une mastectomie pour un carcinome multifocal ou du CCIS extensif, 19 (35,2%) pour une chirurgie de réduction de risque et 6 (1,1%) pour une récurrence locale homolatérale. L'âge moyen était de 46,7 ans avec un IMC moyen de 22 kg/m². Le volume moyen de résection était de 408g. 80% des patientes étaient ASA1 et 23% étaient fumeuses. 23 patientes (42%) ont eu de la radiothérapie, dont 5 (9%) après RMI, et 15 patients (28%) ont eu de la chimiothérapie. Nous avons retrouvé 13 complications mineures (18%) : 3 séromes, 5 red breast syndromes et 5 rotations d'implants. 12 patientes (16%) ont eu des complications majeures avec reprise chirurgicale pour hématome (4), infection (4) et nécrose cutanée ou de la plaque aréolo-mamelonnaire (4). Notre taux de retrait définitif d'implant

était de 7 % (5 patients).

Conclusion :

il y a un faible niveau de preuves dans la littérature et un besoin d'études prospectives pour évaluer la sécurité des matrices. Les résultats esthétiques sont satisfaisants avec une ptôse naturelle et moins de coque. La position pré-pectorale ne semblent pas être un facteur de risque d'échec. La résorption lente de la matrice pourrait faire craindre d'avoir un réservoir infectieux persistant en cas de complications . Il faut une sélection rigoureuse des patientes pour éviter les complications majeures (pas de tabac, IMC<30, volume mammaire <500). Le coût élevé du dispositif est également un obstacle à sa large utilisation en comparaison aux matrices synthétiques.