



**P01 : Comparaison des complications post-opératoires après reconstruction mammaire par lambeau de grand dorsal total versus lambeau de grand dorsal épargnant le muscle**

## Titre

- Français :** Comparaison des complications post-opératoires après reconstruction mammaire par lambeau de grand dorsal total versus lambeau de grand dorsal épargnant le muscle
- Anglais :** Comparison of postoperative complications following conventional latissimus dorsi flap versus muscle-sparing latissimus dorsi flap breast reconstruction

## Auteurs

MB FAUCONNIER (1), P BURNIER (1), C JANKOWSKI (1), C LOUSTALOT (1), C COUTANT (1), L VINCENT (1)

(1) Service de chirurgie oncologique, Centre Georges François Leclerc, 1 rue du Professeur Marion, 21000, Dijon, France

## Responsable de la présentation

**Nom :** FAUCONNIER

**Prénom :** Marie-Bluette

**Adresse professionnelle :** 1 rue du Professeur Marion

**Code postal :** 21000

**Ville :** Dijon

**Pays :** France

**Newsletter :** 1

## Mots clés

**Français :** reconstruction mammaire, lambeau grand dorsal, complications, séromes

**Anglais :** breast reconstruction, latissimus dorsi flap, complications, seroma

## Spécialité

**Principale :** Chirurgie

**Secondaire :** Gynécologie

## Texte

### Contexte :

La reconstruction mammaire fait partie intégrante de la prise en charge du cancer du sein. Parmi les techniques de reconstruction autologue, le lambeau du grand dorsal est la technique la plus utilisée et représente 33% des reconstructions mammaires immédiates et 38% des reconstructions mammaires secondaires (1). Dans la littérature, la technique par lambeau de grand dorsal total (LD) est associée à des complications telles que les séromes, les déficits fonctionnels de l'épaule(2). Ces dernières semblent moins fréquentes avec la technique par lambeau de grand dorsal épargnant le muscle (MSLD) (3,4).

### Objectif :

L'objectif de cette étude était de comparer les complications post-opératoires après reconstruction mammaire par LD versus MSLD.

### Méthodes :

Dans cette étude, les données de 96 patientes ayant bénéficié d'une reconstruction mammaire immédiate ou différée par MSLD ou LD après mastectomie totale, ont été recueillies, de façon rétrospective, de janvier 2018 à octobre 2019, au Centre George-François Leclerc à Dijon. Une analyse univariée puis multivariée a été réalisée afin de définir les complications post-opératoires significativement associées à l'une des deux techniques chirurgicales.

### Résultats :

En analyse univariée, la technique par MSLD était significativement associée à un temps d'intervention plus court ( $p < 0,001$ ), une réduction des séromes post-opératoires ( $p < 0,001$ ), une réduction du nombre de ponctions de séromes post-opératoires ( $p < 0,001$ ), une réduction des complications de la loge donneuse ( $p < 0,001$ ), un temps d'hospitalisation plus court ( $p < 0,001$ ). En analyse multivariée, cette technique chirurgicale était significativement associée à une réduction de la durée d'hospitalisation (OR=0,47, CI95% (0,30-0,73),  $p < 0,001$ ).

### Discussion :

Concernant la durée d'hospitalisation, les données de notre étude sont concordantes avec la littérature. Une tendance à la réduction des séromes apparaît lié à la technique par MSLD ( $p = 0,06$ ), celle-ci devra être étudiée dans une étude prospective sur une population plus importante. Par ailleurs aucune complication au niveau de la loge donneuse dans le groupe MSLD n'a été retrouvée dans cette étude.

Conclusion :

Il s'agit de la première étude française comparant les complications post-opératoires de deux techniques de reconstruction mammaire par MSLD et LD. Notre étude a permis de mettre en évidence une durée d'hospitalisation plus courte de 1,9 jours dans le groupe MSLD.

Bibliographie :

1. Cook J, Waughtel J, Brooks C, Hardin D, Hwee YK, Barnavon Y. The Muscle-Sparing Latissimus Dorsi Flap for Breast Reconstruction: A Retrospective Review of 126 Consecutive Flaps. *Ann Plast Surg.* 2017 Jun;78(6S Suppl 5):S263-8.
2. Adams WP, Lipschitz AH, Ansari M, Kenkel JM, Rohrich RJ. Functional Donor Site Morbidity Following Latissimus Dorsi Muscle Flap Transfer: *Ann Plast Surg.* 2004 Jul;53(1):6-11.
3. Kim H, Wiraatmadja ES, Lim S-Y, Pyon J-K, Bang S-I, Oh KS, et al. Comparison of morbidity of donor site following pedicled muscle-sparing latissimus dorsi flap versus extended latissimus dorsi flap breast reconstruction. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2013 May 1;66(5):640-6.
4. Sowa Y, Numajiri T, Nakatsukasa K, Sakaguchi K, Taguchi T. Comparison of morbidity-related seroma formation following conventional latissimus dorsi flap versus muscle-sparing latissimus dorsi flap breast reconstruction. *Ann Surg Treat Res.* 2017 Sep;93(3):119-24.