

Du 06 au 08  
Novembre 2019

PALAIS DU PHARO,  
MARSEILLE

# Les cancers du sein de demain : le "big bang" ?

Prévention, Dépistage, Traitements  
et Évolutions sociétales

41<sup>ES</sup> JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ  
FRANÇAISE DE SÉNIOLOGIE ET DE  
PATHOLOGIE MAMMAIRE

Organisateurs : Brigitte Séradour, Pascal Bonnier, Catherine Noguès et Anthony Gonçalves



## P07 : Cancer du sein après augmentation mammaire : résultats cancérologiques et esthétiques du traitement conservateur

### Titre

**Français :** Cancer du sein après augmentation mammaire : résultats cancérologiques et esthétiques du traitement conservateur

**Anglais :** Breast cancer after breast augmentation: oncological and aesthetic results of conservative treatment

### Auteurs

JC Millochou (1), D Lesniak (1), C Chuang (1), Y Otmezguine (2), C Nos (1), I Sarfati (1), KB Clough (1)

(1) , Institut du sein Paris, 9 av Mac Mahon , 75017, Paris, France

(2) , Centre clinique de la Porte de Saint-Cloud, 37 av Victor Hugo, 9100, Boulogne, France

### Responsable de la présentation

**Nom :** Millochou

**Prénom :** Jenny-Claude

**Adresse professionnelle :** 9 avenue Mac Mahon

**Code postal :** 75017

**Ville :** Paris

**Pays :** France

**Newsletter :**

### Mots clés

**Français :** cancer du sein, augmentation mammaire, traitement conservateur

**Anglais :** breast cancer, breast implant, breast conservation

### Spécialité

**Principale :** Chirurgie

**Secondaire :** Gynécologie

### Texte

#### Contexte et Objectifs

Le traitement des patientes présentant un cancer du sein après augmentation mammaire par prothèses est très discuté. Bien que chez ces patientes la tumeur soit le plus souvent diagnostiquée à un stade précoce, le consensus actuel de la littérature est de réaliser une mastectomie avec reconstruction mammaire immédiate. En effet, un traitement conservateur après augmentation préalable serait source d'un risque majeur de berges envahies ou de séquelles esthétiques, en particulier dues à un taux de coque post radiothérapie inacceptable. L'analyse de la littérature montre que ce dogme est basé sur très peu de données, avec des séries courtes et peu de recul.

#### Méthodes

Nous avons décidé de reprendre nos cas ayant eu une chirurgie conservatrice après augmentation préalable.

#### Résultats

46 patientes ayant présenté un cancer du sein après augmentation mammaire par prothèse ont bénéficié d'un traitement conservateur à l'Institut du Sein Paris. Toutes les patientes ont eu une tumorectomie large suivie d'une radiothérapie (sein et complément du lit tumoral +/- aires ganglionnaires). 3 patientes (6%) ont bénéficié d'une chimiothérapie pré-opératoire.

4 patientes (9%) présentaient des berges envahies. Toutes ont été traitées par ré-excision, toujours en berges saines. Le taux de conservation mammaire était donc de 100%. Le taux de complications postopératoires précoces était de 4%, toutes mineures. Aucune dépose de prothèse n'a été réalisée. Après un suivi médian de 46 mois, 3 patientes (6%) ont développé une récurrence locale, 1 patiente a été traitée par tumorectomie et 2 patientes par mastectomie (4%). Trois autres patientes (6%) ont présenté des métastases, dont une associée à une récurrence axillaire, sans récurrence locale, 2 de ces patientes sont décédées (4%).

Avec 4 ans de recul, 32 patientes (70 %) présentaient un sein souple ou une coque non visible (Baker 2). 14 patientes (30%) ont développé une coque Baker 3, aucune n'a présenté de coque grade 4. Nous avons proposé une réintervention à visée esthétique à toutes les patientes présentant une coque grade 3 : 4 patientes ont eu un lipofilling avec capsulotomie et changement de prothèse, 3 patientes ont demandé un retrait des 2 prothèses et 7 patientes n'ont pas souhaité d'intervention. Toutes les patientes ayant eu un lipofilling ont obtenu une réduction de la coque et une nette amélioration esthétique. Lors de l'évaluation finale, 77 % des 46 patientes avaient un bon ou excellent résultat cosmétique.

#### Discussion

Après augmentation par prothèse, un traitement conservateur peut être réalisé en toute sécurité carcinologique et avec de bons résultats esthétiques. Notre taux de conservation mammaire initial était de 100%. 70% des patientes n'ont pas développé de coque. Pour les patientes développant une coque, un traitement par lipofilling, capsulotomie et changement de prothèse permet d'améliorer la souplesse et le résultat esthétique.

#### Conclusion

Il n'y a donc aucune justification à proposer une mastectomie et reconstruction immédiate chez ces patientes lorsqu'un traitement conservateur est techniquement réalisable.