

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^{ES} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE GYNÉCOLOGIE ET DE
PATHOLOGIE MAMMAIRE

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



C51 : Intérêt du capitonnage de la loge de mastectomie.

Titre

Français : Intérêt du capitonnage de la loge de mastectomie.

Anglais : Quilting Technique for Reduction of Postmastectomy Seroma

Auteurs

L de Poncheville (1)

(1) Gynécologie, Clinique du Mail, 96 allée du Mail, 17000, La Rochelle, France

Responsable de la présentation

Nom : de Poncheville

Prénom : Loic

Adresse professionnelle : 96 allée du Mail

Code postal : 17000

Ville : La Rochelle

Pays : France

Newsletter :

Mots clés

Français : mastectomieséromecapitonnage

Anglais : mastectomyseromaquilting

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Gynécologie

Texte

Introduction : Chaque année en France, 20 000 mastectomies sont réalisées. La complication la plus fréquente de cette chirurgie est le sérome, qui survient dans 10 à 90 % des cas. Ces séromes sont à l'origine d'une augmentation de la morbidité : gênes fonctionnelles, douleurs, ponctions pouvant aboutir à des infections et des hématomes, désunions avec cicatrisations retardées, hospitalisation prolongée, retard à l'instauration des traitements adjuvants et coques fibreuses pouvant aboutir à l'exérèse chirurgicale.

Objectif : Evaluation de la technique du capitonnage de la loge de mastectomie.

Patientes et méthodes : Nous avons réalisé une étude prospective sur les patientes traitées par mastectomies entre janvier 2016 et mai 2019 à l'Institut du Sein de Charente Maritime (ISCM) à La Rochelle à la Clinique du Mail. 287 patientes ont été incluses : 194 dans le groupe « capitonnage » et 93 dans le groupe contrôle dont 88 pour mastectomie seule avec 66 capitonnage et 22 contrôle et 199 mastectomies avec ganglion sentinelle ou curage axillaire dont 128 capitonnage.

Résultats : Le débit de drainage était significativement diminué à J1, J2 et J3 post-opératoire ainsi que sur l'ensemble du séjour hospitalier après capitonnage. La durée d'hospitalisation a été significativement raccourcie de 2 jours (3,32 versus 1,32 jours ; $p < 0,05$) chez les patientes ayant bénéficiées d'un capitonnage après mastectomie seule et de plus de 2 jours (4,01 versus 1,58 jours ; $p > 0,05$) chez les patientes ayant bénéficiées d'un capitonnage après mastectomie plus ganglion sentinelle ou curage axillaire. La durée opératoire était légèrement augmentée dans le groupe capitonnage.

Discussion et conclusion : Nos résultats montrent un bénéfice à la réalisation du capitonnage de la loge de mastectomie. Cependant, notre étude n'a pas pu évaluer les complications à type de désunion, douleurs, nécroses, le délai par rapport à la mise en place des traitements adjuvants et l'évaluation esthétique de la technique. Nous attendons pour cela les résultats de plusieurs études prospectives.