

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 SÉNIOLOGIE ET DE
PATHOLOGIE MAMMAIRE

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



P06 : Impact Psychologique de La Reconstruction Mammaire par prothèse après Mastectomie pour cancer

Titre

Français : Impact Psychologique de La Reconstruction Mammaire par prothèse après Mastectomie pour cancer

Anglais : Psychological Impact of Mammary Reconstruction by Prosthesis after Mastectomy for Cancer

Auteurs

K Belkharroubi (1), B Krelil (1)

(1) Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier et Universitaire, Pavillon 10, 31000, Oran, Algérie

Responsable de la présentation

Nom : BOUALGA

Prénom : Omar

Adresse professionnelle : Service de Chirurgie Générale "Ait Idir Ali", Centre Hospitalier et Universitaire,

Code postal : 31000

Ville : ORAN

Pays : Algérie

Newsletter :

Mots clés

Français : Sein, cancer, reconstruction, psychologie

Anglais : Breast, cancer, reconstruction, psychology

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Psychologie

Texte

Introduction

L'ablation d'un sein est souvent une épreuve terrible pour une femme, certains gestes du quotidien prennent dès lors une tout autre signification: s'habiller, se regarder dans un miroir. Des avancées ont été réalisées dans le diagnostic, le traitement et la surveillance des patientes atteintes du cancer du sein. Parmi celles-ci, la reconstruction mammaire est maintenant une option que les femmes peuvent librement discuter avec leur médecin et elles doivent toute bénéficier d'une information quant aux possibilités de cette dernière. Il faut savoir attendre le bon moment pour réaliser la reconstruction mammaire différée et réaliser une bonne évaluation psychologique (1). Le but d'une reconstruction mammaire est de retrouver une symétrie des seins quand la patiente est habillée. Le résultat morphologique et esthétique de la reconstruction (2) ne pourra être évalué de façon fiable, qu'après une période de 3 à 5 mois après la reconstruction de la plaque aréolo-mamelonnaire avec éventuelle symétrisation du sein controlatéral.

Matériels et Méthodes

Sur une période de 06 ans, entre 2012 et 2017, 40 patientes ont été prises en charge dans notre service, âgées de 30 à 50 ans, à distance des traitements adjuvants (plus d'1 an après radiothérapie), notre objectif est d'évaluer l'impact psychologique de cette reconstruction mammaire sur nos patientes.

Conclusion

Après la période des contraintes postopératoires normales, la reconstruction mammaire apporte beaucoup aux patientes en terme de réhabilitation, de bien-être et de qualité de vie (3). La reconstruction mammaire n'est pas une intervention urgente. Elle doit être considérée plus comme une possibilité et un choix positif que la patiente peut décider de faire, que comme une obligation que la patiente subirait (4). La patiente doit prendre son temps pour faire le meilleur choix. La consultation avec le chirurgien qui réalisera la reconstruction est une étape importante pour donner toutes les informations nécessaires.

Références

1. Al-Ghazal SK, Sully L, Fallowfield L, et al. (2000) The psychological impact of immediate rather than delayed breast reconstruction. Eur J Surg Oncol 26: 17-9
2. Alderman AK, Wilkins EG, Lowery JC, et al Determinants of patient satisfaction in postmastectomy breast reconstruction. Plast Reconstr Surg 2000 106: 769-76
3. Tarantino I, Banic A, Fischer T. Evaluation of late results in breast reconstruction by latissimus dorsi flap and prosthesis implantation. Ann Plast

Surg 2006; 117(5) 1387.

4. Faucher A, Genin Etcheberry T, Picot V. Reconstruction mammaire après cancer du sein : bilan d'une expérience de douze années. Ann Chir Plast Esthet 1997 ; 42(2) : 110-117.