

**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 SÉNLOGIE ET DE
PATHOLOGIE MAMMAIRE

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



C43 : CAPITONNAGE ET UTILISATION DE COLLE BIOLOGIQUE DE FIBRINOGENE A PRISE LENTE POUR LA PREVENTION DU SEROME APRES MASTECTOMIE AVEC OU SANS GESTE AXILLAIRE.

Titre

Français : CAPITONNAGE ET UTILISATION DE COLLE BIOLOGIQUE DE FIBRINOGENE A PRISE LENTE POUR LA PREVENTION DU SEROME APRES MASTECTOMIE AVEC OU SANS GESTE AXILLAIRE.

Anglais : Dead space with quilting suture and use of slow-acting fibrinogen biological glue for the prevention of seroma after mastectomy with or without axillary surgery

Auteurs

Magalie DEJODE (1), Fanny ALAZET (1), Constance CAVROT (1), Yves FOUCHE (1), Andrea FIGL (1), Yann DELPECH (1), Emmanuel BARRANGER (1)
(1) Service de chirurgie oncologique gynécologique et sénologique, Centre de Lutte Contre le Cancer Antoine Lacassagne, 33 Avenue de Valombrose, 06189, Nice, France

Responsable de la présentation

Nom : ALAZET
Prénom : Fanny
Adresse professionnelle : 33 Avenue de Valombrose
Code postal : 06189
Ville : Nice
Pays : France
Newsletter :

Mots clés

Français : Mastectomie sérome capitonnage colle biologique à fibrinogène ponction

Anglais : Mastectomy seroma quilting suture slow-acting fibrinogen biological glue

Spécialité

Principale : Gynécologie

Texte

Introduction : La survenue du sérôme au niveau de la loge de mastectomie est un événement inéluctable en l'absence de prévention, responsable principalement de ponctions évacuatrices itératives et d'inconfort. La réduction de l'espace mort dans la loge de mastectomie est le principal enjeu de sa prévention. Le drainage aspiratif est associé à un taux de survenue de sérôme de 40 à 80% alors que le capitonnage de la loge de mastectomie constitue une technique plus efficace avec un taux de survenue d'un sérôme autour de 10 à 50% associé à une diminution de la durée d'hospitalisation 1-3. L'objectif de cette étude est d'analyser l'apport d'une colle biologique de fibrinogène à prise lente (ARTISS® - Baxter) en association au capitonnage dans la prévention de la lymphorrhée.

Matériel et Méthode : Il s'agit d'une étude prospective observationnelle concernant les patientes traitées par mastectomie avec ou sans geste axillaire chez qui il a été réalisé un capitonnage de la loge de mastectomie associé à l'application de colle Artiss. Les patientes à risque hémorragique ou aux antécédents de fragilité cutanée (radiothérapie) ont été exclues. La technique du capitonnage est la réalisation de 3 / 4 surjets parallèles à l'incision cutanée au Vicryl 2/0 pointe ronde, afin d'appliquer les lambeaux cutanés supérieur et inférieur sur le muscle pectoral. Il est suivi de l'application par vaporisation de colle de fibrinogène à prise lente Artiss® dans la loge associée à une pression cutanée pendant 5 minutes lors de la fermeture des berges. Le critère de jugement principal était la survenue d'un sérôme post-opératoire nécessitant une ponction. Les critères de jugements secondaires étaient la durée d'intervention, la durée d'hospitalisation, le nombre de ponctions post-opératoires, le délai entre la sortie et la première ponction, la survenue de complications post opératoire.

Résultats : 27 patientes ont été incluses. 4 ont eu un drain aspiratif associé. 6 soit 22 % des patientes ont bénéficié d'au moins une ponction post opératoire. Elles ont eu 2 ponctions de 226 mL en moyenne dans un délai de 5 jours post opératoire. 2 complications à type de nécrose cutanées ont été constatés.

Conclusion : Le taux de ponctions chez ces patientes et le nombre de ponction post opératoire ainsi que la quantité de sérome est inférieur aux patientes drainées dans la littérature. Il n'existe pas de risque à son utilisation ce qui semble encourageant quant à son utilisation concomitante au capitonnage.

Bibliographie :

1. Ouldamer, L. et al. Dead space closure with quilting suture versus conventional closure with drainage for the prevention of seroma after mastectomy for breast cancer (QUISEMAS): protocol for a multicentre randomised controlled trial: Table 1. *BMJ Open* 6, e009903 (2016).
2. ten Wolde, B., van den Wildenberg, F. J. H., Keemers-Gels, M. E., Polat, F. & Strobbe, L. J. A. Quilting Prevents Seroma Formation Following Breast Cancer Surgery: Closing the Dead Space by Quilting Prevents Seroma Following Axillary Lymph Node Dissection and Mastectomy. *Ann. Surg. Oncol.* 21, 802-807 (2014).
3. Sakkary, M. A. The value of mastectomy flap fixation in reducing fluid drainage and seroma formation in breast cancer patients. *World J. Surg. Oncol.* 10, 8 (2012).