

C10 : Enseignement de la SFSPM 2022 : l'Hémi-mastectomie supérieure à pédicule inférieure, une série de 6 patientes

Titre

Français : Enseignement de la SFSPM 2022 : l'Hémi-mastectomie supérieure à pédicule inférieure, une série de 6 patientes

Anglais : The SFSPM 2022 teaching : the superior hemimastectomy with inferior pedicle, a series of 6 patients

Auteurs

Iris Bonomo (1), Sophie Auriol-Leizagoyen (1), Marion Fournier (1), Hélène Charitansky (2), Julie Babin-Commeny (2), Christine Tunon de Lara (2)
(1) chirurgie, Institut Bergonié, 229 cours de l'Argonne, 33076, Bordeaux, France
(2) chirurgie, Institut Bergonié, 229 cours de l'Argonne, 33076, Bordeaux, France

Responsable de la présentation

Nom : Bonomo

Prénom : Iris

Adresse professionnelle : 229 cours de l'Argonne

Code postal : 33076

Ville : Bordeaux

Pays : France

Newsletter : 0

Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Hémi-mastectomie, oncoplastie, cancer du sein, chirurgie mammaire

Anglais : Hemimastectomy, oncoplasty, breast cancer, breast surgery

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Contexte :

L'hémi-mastectomie supérieure à pédicule inférieur est une technique de chirurgie conservatrice du sein nous permettant de réaliser une exérèse complète des quadrants supérieurs. Le but primaire est d'être aussi efficace en termes de sécurité oncologique qu'une technique radicale. Le deuxième objectif est de proposer une solution plus esthétique, plus légère et plus satisfaisante aux patientes. Suite à la présentation de l'hémi-mastectomie supérieure au congrès de la SFSPM 2022 par le Docteur Monique Cohen, nous souhaitons développer cette technique et évaluer nos résultats chirurgicaux à l'Institut Bergonié.

Méthode :

Revue rétrospective unicentrique (Institut Bergonié, Centre de Lutte Contre le Cancer de Brodeaux) de 6 cas ayant été pris en charge par hémi-mastectomie supérieure à pédicule inférieure entre Décembre 2022 et Juin 2023. L'objectif était d'évaluer la faisabilité de la technique, la sécurité oncologique (sur base d'une chirurgie R0), les complications postopératoires à 30 jours et le résultat esthétique.

Résultats :

Le temps moyen d'intervention était de 96,4 min. 2 patientes étaient R1 in situ sur la pièce opératoire avec reprise par mastectomie (33,3%). 4 patientes étaient R0 (66,6%). 2 patientes ont eu une prise en charge ambulatoire, 3 patients sont restés hospitalisés 1 nuit et 1 patiente est restée 2 nuits. En termes de complication postopératoire à 30 jours, aucune complication majeure n'a été observée. 2 patientes ont présenté une souffrance de la plaque aréolo-mamelonnaire traitée par soins locaux et une patiente a présenté des douleurs ayant nécessité la prise de GABAPENTINE. Au niveau du résultat esthétique, 5 patientes se disaient satisfaites (1 informations manquantes dans le dossier médical). Du point de vue du chirurgien, le résultat esthétique était, dans les 6 cas, très satisfaisant.

Conclusion :

Au terme de ces 6 patientes, nous concluons que l'hémi-mastectomie supérieure à pédicule inférieur est une technique faisable, reproductible et sûre. Quatre patientes sur 6 ont pu éviter une mastectomie avec un résultat esthétique tout à fait satisfaisant. Nous n'avons pas observé de complication majeure. Une étude comprenant une cohorte de patientes plus importante devrait être réalisée afin de confirmer la sécurité oncologique et le faible taux de complication. Un questionnaire de qualité de vie devrait également être remis aux patientes afin d'évaluer de la

façon la plus reproductible possible leur satisfaction.