

C04 : Facteurs de risque de survenue d'un lymphocèle après mastectomie en ambulatoire - technique de capitonnage sans drainage

Titre

Français : Facteurs de risque de survenue d'un lymphocèle après mastectomie en ambulatoire - technique de capitonnage sans drainage
Anglais : Risk factors for lymphocele development after ambulatory mastectomy - padding technique without drain

Auteurs

L GEFFROY (1)

(1) Gynécologie, Centre hospitalier du Creusot Hôtel Dieu, 175 rue du Marechal Foch, 71000, Le Creusot, France

Responsable de la présentation

Nom : GEFFROY

Prénom : Lucie

Adresse professionnelle : 175 rue du Marechal Foch

Code postal : 71200

Ville : Le Creusot

Pays : France

Newsletter : 1

Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : lymphocèle mastectomie ambulatoire capitonnage sans drainage

Anglais : lymphocele mastectomy ambulatory padding without drain

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Contexte

Chaque année en France on dénombre 58 500 nouveaux cas de cancer du sein, 20 000 mastectomies sont réalisées (1).

La complication la plus fréquente de cette chirurgie est le lymphocèle post opératoire : 10-85% des cas selon les études (2).

La technique de mastectomie par capitonnage est souvent décrite en parallèle d'un drainage post opératoire, elle permet la réduction de la durée de drainage post opératoire et la durée d'hospitalisation (3-4).

Objectifs

Nous nous sommes intéressés à la technique de fermeture de la loge de mastectomie par capitonnage, sans drainage en ambulatoire. Nous souhaitons mettre en évidence d'une part l'incidence du lymphocèle et d'autre part les facteurs de risque de survenue avec cette technique.

Méthodes

Il s'agit d'une étude observationnelle rétrospective. Inclusion de décembre 2018 à novembre 2022 des patientes ayant bénéficié d'une mastectomie avec technique de capitonnage sans drainage en ambulatoire pour tumeur du sein.

Etude mono opérateur, multicentrique. 70 patientes analysées.

Le groupe survenue d'un lymphocèle et le groupe absence de lymphocèle ne présentaient pas de différence significative sur le geste axillaire réalisé.

Résultats

Parmi les patientes étudiées 27% présentent un lymphocèle post opératoire symptomatique.

Le fait de fumer entraînait chez les patientes, 7.86 fois plus de risque de subir une ponction par rapport au fait de ne pas fumer.

Le fait d'avoir eu une chimiothérapie néo adjuvante entraînait chez les patientes, 3.48 fois plus de risque de subir une ponction par rapport au fait de n'avoir pas reçu une.

Discussion, conclusion

Cette technique de fermeture de mastectomie sans drainage semble être intéressante pour permettre la réalisation de mastectomie en ambulatoire

sans augmenter l'incidence de survenue du lymphocèle. Si elles sont symptomatiques les patientes sont ponctionnées à J7. Cette technique augmente le temps opératoire de 20 minutes mais elle permet des suites post opératoires moins contraignantes pour les patientes sans gestion d'un redon.

Il faudrait réévaluer avec un plus grand effectif l'utilisation de cette technique chez les patientes qui présentent des facteurs de risque accrus de lymphocèle post opératoire pour définir au mieux les candidates idéales à cette chirurgie.

Bibliographie

(1) <https://www.e-cancer.fr/>

(2) Mancaux A, Naepels P, Mychaluk J, Abboud P, Merviel P, Fauvet R. Prévention du sérome post-mastectomie par capitonnage [Prevention of seroma post-mastectomy by surgical padding technique]. *Gynecol Obstet Fertil*. 2015 Jan;43(1):13-7. French. doi: 10.1016/j.gyobfe.2014.11.005. Epub 2014 Nov 11. PMID: 25483143.

(3) Trefoux-Bourdet A, Body G, Jacquet A, Hébert T, Kellal I, Marret H, Ouldamer L. Intérêt du capitonnage de la loge de mastectomie dans la prévention des séromes post-opératoires : étude prospective [Quilting suture after mastectomy in prevention of postoperative seroma: a prospective observational study]. *Gynecol Obstet Fertil*. 2015 Mar;43(3):205-12. French. doi: 10.1016/j.gyobfe.2015.01.007. Epub 2015 Feb 21. PMID: 25708845.

(4) Ouldamer L, Bonastre J, Brunet-Houdard S, Body G, Giraudeau B, Caille A. Dead space closure with quilting suture versus conventional closure with drainage for the prevention of seroma after mastectomy for breast cancer (QUISERMAS): protocol for a multicentre randomised controlled trial. *BMJ Open*. 2016 Apr 4;6(4):e009903. doi: 10.1136/bmjopen-2015-009903. PMID: 27044574; PMCID: PMC4823448.