



C05 : État des lieux des pratiques chirurgicales en reconstruction mammaire immédiate par implants en France

Titre

Français : État des lieux des pratiques chirurgicales en reconstruction mammaire immédiate par implants en France
Anglais : Overview of surgical practices in immediate Breast reconstruction with implants in France

Auteurs

C REGIS (1), C DEFOORT (1), J ELICES-DIEZ (2), K LEPOUTRE (3), R OULD AMAR (2), MC LE DELEY (3), M CHAUVET (1)
(1) Chirurgie Sénologique , Centre Oscar Lambret , rue Frédéric Combemale , 59000, Lille , France
(2) Biostatistiques, Centre Oscar Lambret , rue Frédéric Combemale , 59000, Lille, France
(3) Recherche clinique, Centre Oscar Lambret , rue Frédéric Combemale , 59000, Lille, France

Responsable de la présentation

Nom : REGIS
Prénom : Claudia
Adresse professionnelle : Centre Oscar Lambret
Code postal : 59000
Ville : Lille
Pays : France
Newsletter : 1
Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : Implants Mammaires Évolution des pratiques en reconstruction mammaire
Anglais : Changes in surgical practicesImplant based Breast reconstruction

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

CONTEXTE

Les pratiques en reconstruction mammaire immédiate (RMI) évoluent. Le positionnement rétro-pectoral des implants, bien que longtemps privilégié, pose des problèmes d'animation et de douleur postopératoire. Les implants prépectoraux, souvent associés à une matrice, gagnent en popularité. La littérature récente ne permet pas de trancher entre ces techniques (1) .

OBJECTIF

Notre enquête sur les pratiques chirurgicales vise à faire un état des lieux et à comprendre les motivations et les freins de chacun.

MATERIEL et METHODES

Nous avons mené une enquête nationale auprès des chirurgiens membres de trois sociétés savantes : Société Française de Sénologie et Pathologie Mammaire, Société Francophone de Chirurgie Oncologique, et Société Française de Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique, d'août à septembre 2023.

RESULTATS

Parmi les 181 répondants, 42,5% exercent en secteur privé, 36,9% en centres de lutte contre le cancer (CLCC) ou privés à but non lucratif, et 20,7% en hôpital public. 64% ont plus de 10 ans d'expérience. 42,5% réalisent entre 10 et 30 RMI par an. Globalement, 53% préfèrent les implants prépectoraux et 6% n'utilisent plus la technique rétro-pectorale.

Les critères influençant le positionnement de l'implant sont l'expérience du chirurgien ($p=0,127$), son volume d'activité en RMI ($p=0,009$) et son lieu d'exercice. Les chirurgiens en CLCC et les plus expérimentés sont plus nombreux à préférer la technique prépectorale. Des matrices sont associées dans 50 % des cas lorsque la prothèse est positionnée en prépectoral. Les résultats esthétiques motivent le plus souvent ce choix, bien que des inquiétudes subsistent quant aux complications potentielles.

CONCLUSION

Notre enquête révèle des variations significatives dans les pratiques de RMI. Une meilleure connaissance des nouvelles techniques pourrait aider à

une harmonisation des pratiques et une meilleure définition des indications.

BIBLIOGRAPHIE

(1) Prepectoral Versus Subpectoral Implant-Based Breast Reconstruction: A Systemic Review and Meta-analysisE. Ostapenko et al. Ann Surg Oncol 2023. 30 : 126-136.