



C19 : Les plasties mammaires dans le service de chirurgie B du CHU du Point - G

Titre

Français : Les plasties mammaires dans le service de chirurgie B du CHU du Point - G

Anglais : Breast plastic surgery in the B surgery department of the CHU du Point - G

Auteurs

S KANTE (1), D TRAORE (1), B BENGALY (1), B TOGOLA (1), D OUATTARA (1), S SANOGO (1)
(1) CHIRURGIE B, CHU POINT G, CHIRURGIE B, 333, BAMAKO, MALI

Responsable de la présentation

Nom : KANTE

Prénom : SEKOU

Adresse professionnelle : chirurgie B CHU POINT G

Code postal : 333

Ville : BAMAKO

Pays : MALI

Newsletter : 1

Inscription PJS :

Mots clés

Français : plasties, mammaires

Anglais : plasty, breast

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

OBJECTIFS

Le but de ce travail était d'étudier les plasties mammaires dans le service de chirurgie B du CHU point G.

Méthodologie :

étude transversale à collecte rétrospective et prospective réalisée dans le service de chirurgie B, allant du 1er Janvier 2017 au 31 octobre 2022.

Résultats :

Pendant la période d'étude, 234 patientes ont été opérées pathologie mammaire soit une fréquence de 19,6% des plasties dans le service et trente-huit dossiers de pathologie mammaires ont été colligés pour un total de 46 cas de plasties dans le service

La moyenne d'âge était de $37,33 \pm 14,6$ ans avec des extrêmes de 12 et 76 ans. La taille tumorale moyenne était de $8,32 \pm 5,9$ cm avec des extrêmes de 0,5 et 22 cm.

Quadrant Supero-Externe représentaient 30,4% des sièges.

La technique la plus utilisé était la technique de Mackissock soit un taux de 32,6%

Les suites opératoires sont été simples dans 71,5% avec un taux de satisfaction de 95,7%.

Discussions :

Les résultats esthétiques du traitement conservateur classique sont imparfaits dans 20 à 30 % des cas, nécessitant parfois une reprise chirurgicale . Les déformations les plus importantes ont été observées pour les tumeurs de localisation centrale ou inférieure:

Déformations en « bec d'aigle » dans les tumorectomies des quadrants inférieurs (rétractation cutanée au niveau du sillon et bascule de l'aréole vers le bas), defect glandulaire induite par les traitements adjuvants ; asymétrie de forme et de volume.

Conclusion :

la plastie mammaire est une intervention qui donne parfois un excellent résultat en matière de bénéfice fonctionnels, esthétique et psychologique.

REFERENCES

1. KAMINA P : Anatomie clinique, Tome III, Maloine, Paris, 2002, 35p.

2. BOUHAFS KHALID : Oncoplastie mammaire: expérience du service de chirurgie carcinologique, centre régional d'oncologie, chu Mohammed VI, Oujda (à propos de 44cas) Thèse de Médecine, Maroc, 2014, N°144, 01
3. HASNA DAROUICH : Reconstruction mammaire après mastectomie pour tumeur du sein , Thèse de Médecine, Maroc, 2017, N°150, 01p
4. G. Staub a, *, A. Fitoussi b , M.-C. Falcou c , R.-J. Salmon B. Resultats carcinologiques et esthétiques du traitement du cancer du sein par plastie mammaire. Annales de chirurgie plastique esthetique (2008) 53, 124—134