



## C01 : Étude comparative des lambeaux de grand dorsal partiel vs prothèses mammaires post mastectomie totale

### Titre

**Français :** Étude comparative des lambeaux de grand dorsal partiel vs prothèses mammaires post mastectomie totale  
**Anglais :** Comparative study of muscle-sparing latissimus dorsi vs breast implants following total mastectomy

### Auteurs

A MAZARD (1), J BIENSTMANN (1), A WETZEL (1), I GUIMONT (1), A.A MOJALLAL (2), M CORTET (1)  
(1) Gynécologie Obstétrique, Hopital de la Croix Rousse, 103 Grande rue de la Croix Rousse, 69004, Lyon, France  
(2) Chirurgie plastique, Hopital de la Croix Rousse, 103 Grande rue de la Croix Rousse, 69004, Lyon, France

### Responsable de la présentation

**Nom :** MAZARD  
**Prénom :** Alexia  
**Adresse professionnelle :** 103 Grande rue de la Croix rousse  
**Code postal :** 69004  
**Ville :** Lyon  
**Pays :** France  
**Newsletter :** 1  
**Inscription PJS :** 0

### Mots clés

**Français :** reconstruction mammaire, cancer du sein, mastectomie, MSLD, prothèse  
**Anglais :** breast reconstruction, breast cancer, mastectomy, MSLD, prosthesis

### Spécialité

**Principale :** Chirurgie

### Texte

#### Introduction

Le cancer du sein représente le cancer le plus fréquent en France (60 000 cas/an). Dans ¼ des cas, une mastectomie est nécessaire. Dans les suites, une reconstruction mammaire peut être indiquée. Il existe plusieurs techniques dont les prothèses mammaires (PM) ou le lambeau de grand dorsal partiel (LGDP). Cette étude vise à comparer leurs complications post-opératoires afin de permettre une décision éclairée et partagée entre le chirurgien et la patiente.

#### Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive, rétrospective, unicentrique réalisée à l'Hôpital de la Croix Rousse (Lyon, France) entre le 1er juillet 2018 et le 1er juillet 2023. Elle étudie les femmes > 18 ans, opérées d'une mastectomie, avec une reconstruction mammaire (immédiate ou secondaire) par LGDP ou PM. Les complications, ont été recueillies et classées selon la classification de Clavien-Dindo.

#### Résultats et discussion

Au cours de la période d'étude, sur les 303 patientes ayant subi une mastectomie, 181 ont été prises en charge pour une reconstruction mammaire, parmi lesquelles 92 ont bénéficié d'une reconstruction par lambeau de grand dorsal partiel et 63 d'une reconstruction par prothèse mammaire. Les deux groupes étaient comparables en termes de suivi médian de 50 mois, sans perte de vue.

Les patientes reconstruites par lambeau de grand dorsal partiel présentaient plus souvent des antécédents de diabète ( $p < 0,005$ ), un indice de masse corporelle plus élevé (IMC moyen de  $24,43 \pm 4,9$ ,  $p = 0,04$ ) et des seins de taille plus volumineuse ( $p < 0,005$ ), tandis que celles reconstruites par prothèse mammaire avaient généralement un bonnet de taille A ou B ( $p < 0,005$ ).

Les résultats opératoires ont montré que les reconstructions par prothèse mammaire avaient tendance à être plus rapides que celles par lambeau de grand dorsal partiel, avec des temps opératoires plus courts ( $p < 0,005$ ).

On note 62% de complications dans le groupe PM contre 38% dans le groupe LGDP (OR = 1,16 ;  $p < 0,005$ ). L'analyse post hoc montre une puissance à 84.3%. L'IMC joue un rôle prépondérant dans leur survenue (OR = 1,11 ;  $p = 0,01$ ), à la différence du tabac et du diabète Il n'y a pas de type de complications prédominante. Il y a eu plus de réintervention chirurgicale dans le groupe PM ( $p < 0,005$ ). Il n'y a aucune complication grave (> Grade 4).

D'autres études, telles que celles de DeLong et al. (1) et de Lee et al. (2), ont également observé des résultats similaires, montrant une réduction des complications avec la reconstruction par lambeau de grand dorsal par rapport à la prothèse mammaire.

En ce qui concerne les données post-opératoires additionnelles, on observe une réduction de la durée d'hospitalisation chez les patientes ayant subi une chirurgie par lambeau de grand dorsal partiel avec une gestion plus efficace de la douleur.

Plusieurs études ont identifié l'obésité, le diabète et le tabagisme comme des facteurs de risque de complications post-opératoires. Cependant, dans cette étude, aucune influence significative du diabète ou du tabagisme n'a été observée, probablement en raison de la sélection initiale des patientes.

#### Conclusion

La reconstruction par LGDP présente moins de risque de complications qu'une PM. Elle permet également de diminuer les temps d'hospitalisation avec un taux de satisfaction plus important.

#### Bibliographie

(1) DeLong MR, Tandon VJ, Rudkin GH, Da Lio AL. Latissimus Dorsi Flap Breast Reconstruction—A Nationwide Inpatient Sample Review. *Ann Plast Surg.* mai 2017

(2) Lee KT, Pyon JK, Bang SI, Lee JE, Nam SJ, Mun GH. Does the reconstruction method influence development of mastectomy flap complications in nipple-sparing mastectomy? *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* nov 2013;66(11):1543-50.