



C02 : Comparaison des complications post-opératoires après reconstruction mammaire immédiate par lambeau de grand dorsal épargnant le muscle versus lambeau de grand dorsal total

Titre

Français : Comparaison des complications post-opératoires après reconstruction mammaire immédiate par lambeau de grand dorsal épargnant le muscle versus lambeau de grand dorsal total

Anglais : Comparison of post-operative complications after immediate breast reconstruction by muscle-sparing latissimus dorsi flap versus total latissimus dorsi flap

Auteurs

L VINCENT (1), J-F GENEST (1), M-B FAUCONNIER (1), C JANKOWSKI (1), P BURNIER (1), C Coutant (1)
(1) Chirurgie Oncologique, CGFL, 1 rue du Professeur Marion, 21000, DIJON, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : VINCENT
Prénom : LAURA
Adresse professionnelle : 1 rue du Professeur Marion
Code postal : 21000
Ville : DIJON
Pays : FRANCE
Newsletter : 1
Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : reconstruction mammaire immédiate, lambeau de grand dorsal

Anglais : immediate breast reconstruction, muscle-sparing latissimus dorsi flap

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Contexte :

La reconstruction mammaire (RM) par lambeau de grand dorsal total (LD) est une technique utilisée en pratique courante. Cette technique a évolué depuis sa première description en 1896 vers une chirurgie moins morbide ; le lambeau de grand dorsal avec épargne musculaire (MSLD), permettant une diminution des complications post-opératoires et une amélioration de la qualité de vie des patientes (1-3).

Objectif :

L'objectif de cette étude était de comparer les complications post-opératoires entre les techniques de RM par LD versus MSLD, en situation de reconstruction mammaire immédiate (RMI).

Méthodes :

Les données de 77 patientes ayant bénéficié d'une RMI par lambeau de grand dorsal entre le 1er janvier 2018 et le 31 décembre 2021 ont été recueillies de manière rétrospective au CLCC Georges-François Leclerc à Dijon. Une analyse univariée puis multivariée a été réalisée de façon à identifier les variables associées significativement à la technique de RMI par MSLD.

Résultats :

Les données de 33 patientes dans le groupe MSLD et de 44 patientes dans le groupe LD ont été recueillies. Après analyse multivariée, les variables significativement associées à la RMI par MSLD étaient ; un temps d'hospitalisation plus court estimé à 1,2 jours (OR=0,99 ; IC 95%(0,16-0,7)) ; $p < 0,001$), une diminution du nombre de séromes de la loge donneuse (OR=0,004 ; IC 95%(0,006-0,3) ; $p=0,013$). Aucune différence significative n'a été retrouvée concernant le nombre de lipomodélages complémentaires, la durée d'intervention et la douleur post-opératoire immédiate entre les deux techniques.

Discussion :

La technique de RMI par MSLD peut être proposée en pratique courante aux patientes ayant une indication de RMI autologue. Cependant la qualité

de vie des patientes après RMI par MSLD devrait être évaluée par une étude multicentrique et prospective.

Bibliographie :

1. Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Volume 1 - Tumeurs solides.
2. Haute Autorité de Santé. Reconstruction mammaire après mastectomie : une enquête pour connaître les besoins des femmes [Internet]. 2020. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3223271/fr/reconstruction-mammaire-apres-mastectomie-une-enquete-pour-connaître-les-besoins-des-femmes
3. Maxwell GP. Iginio Tansini and the Origin of the Latissimus Dorsi Musculocutaneous Flap: Plastic and Reconstructive Surgery. mai 1980;65(5):686-92.