Du 11 au 13 Novembre 2020

Du 13 au 14 Novembre 2020

P3 : Reconstruction mammaire immédiate par implant : résultats et évolutions techniques sur 3 ans

Titre

Français: Reconstruction mammaire immédiate par implant : résultats et évolutions techniques sur 3 ans

Anglais: Outcomes and evolution of implant based breast reconstruction over 3 years.

Auteurs

Leuzzi Sara (1), Leymarie Nicolas (1), Bout-Roumazeilles Apolline (1), Martin Jessica (1), Conversano Angelica (1), Ilenko Anna (1), Rimareix Françoise (1), Sarfati Benjamin (1), Honart Jean-François (1)

(1) Chirurgie Plastique, Institut Gustave Roussy, 114 rue Edouard Vaillant , 94800, Villejuif, France

Responsable de la présentation

Nom : Leuzzi
Prénom : Sara

Adresse professionnelle: 22 rue delambre

Code postal: 75014

Ville : Paris
Pays : France
Newsletter :

Mots clés

Français : Reconstruction mammaire immediate, implant, expandeur, complications **Anglais :** Immediate breast reconstruction, implant, tissue expander, complications

Spécialité

Principale : Chirurgie
Secondaire : Gynécologie

Texte

Contexte: La reconstruction mammaire immédiate (RMI) par implant a beaucoup évolué ces dernières années avec des résultats cosmétiques et fonctionnels de plus en plus satisfaisants (1,2).

Objectif: L'objectif de cette étude est d'évaluer les résultats des RMI par implant par rapport à l'évolution technique sur 3 ans.

Méthodes : Toutes les patientes opérées dans notre établissement d'une mastectomie avec RMI par prothèse ou expandeur entre janvier 2017 et décembre 2019 ont été incluses dans cette étude rétrospective.

Les caractéristiques de la population, les résultats chirurgicaux et les complications ont été collectées.

Résultats : Six cent dix sept femmes ont été opérées pour un total de 682 RMI par implant, dont 332 reconstructions par expandeur (reconstructions en 2 temps) et 349 par implant définitif (reconstructions en 1 temps). Concernant les reconstructions en 1 temps, la prothèse était placée en retropectoral dans le 43.85% des cas (n = 299), et en pré-pectoral dans le 56,15% de cas (n = 383). Le volume moyen des implants utilisés était de 318cc.

L'âge moyen des patientes était de 47 ans tandis que l'index de masse corporel moyen de 23,2.

Toutes les patientes ont eu un suivi post-opératoire moyen de 15 mois.

Le taux de complication a été estimé à 24% dont 12% de nécroses cutanées, 6,4% d'hématomes, 11,8% de séromes et 3,9% d'infections périprothétiques. Cependant l'incidence de perte de l'implant était de 8,5% (n=58) avec un taux comparable entre les RMI par expandeur [n=37 (5,4%)] et celles par implant définitif [n=31 (4,5%)].

Le délai moyen entre la chirurgie et le début des traitements complémentaires était de 53 jours.

Concernant la reconstruction définitive, 15% des patientes ont bénéficié d'une reconstruction autologue.

Discussion : Bien que notre série montre un taux de complication non négligeable, une correcte gestion des complications a amené au sauvetage de la reconstruction dans la majorité des cas avec un taux de perte de l'implant de 8,5%.

Conclusion: A l'heure actuelle la reconstruction mammaire immédiate par implant reste une procédure fiable qui peut être proposée à la quasitotalité des patientes avec des résultats cosmétiques et fonctionnels satisfaisants.

- 1. Srinivasa DR, Garvey PB, Qi J, Hamill JB et all. Direct-to-Implant versus Two-Stage Tissue Expander/Implant Reconstruction: 2-Year Risks and Patient-Reported Outcomes from a Prospective, Multicenter Study. Plast Reconstr Surg. 2017 Nov;140(5):869-877.
- 2. Anuja K. Antony, M.D., M.P.H., M.B.A. Jennifer Poirier, Ph.D. Andrea Madrigrano, M.D. et all. Evolution of the Surgical Technique for "Breast in a Day" Direct-to-Implant Breast Reconstruction: Transitioning from Dual-Plane to Prepectoral Implant Placement. Plast. Reconstr. Surg. 143: 1547, 2019.