

SECURITÉ ET IMPACT DE LA CHIRURGIE MAMMAIRE CONSERVATRICE SOUS ANESTHÉSIE LOCALE ET SEDATION

Dr Julien Seror¹, Dr Marie Laure Cittanova², Dr Caroline Goût-Duracher², Dr Delphine Hequet¹

1. Institut Bourdonnais, chirurgie oncologique, 78 avenue de la Bourdonnais, 75007 Paris

2. Clinique Saint Jean de Dieu, département d'anesthésie, 2 rue Rousselet, 75007 Paris

CONTEXTE

Lors des journées de la SFSPM 2022, nous avons présenté une étude rétrospective mettant en évidence la faisabilité et l'impact de la chirurgie mammaire conservatrice réalisée systématiquement sous anesthésie locale et sédation (ALS). Nous présentons une série plus large.

OBJECTIF

Évaluer la sécurité en terme de reprise chirurgicale et l'impact des chirurgies mammaires conservatrices sous ALS

METHODE

- Etude rétrospective descriptive unicentrique
- Comparaison des caractéristiques et des événements entre 2 périodes :
 - période témoin : janvier - mars 2022 (chirurgie sous anesthésie générale - AG)
 - période test : mars - décembre 2022 (chirurgie sous ALS)
- Patientes : toutes patientes opérées d'un traitement conservateur du sein avec ou sans geste axillaire
- Critères évalués : temps opératoires et péri-opératoires ; taux de reprise chirurgicale

RESULTATS

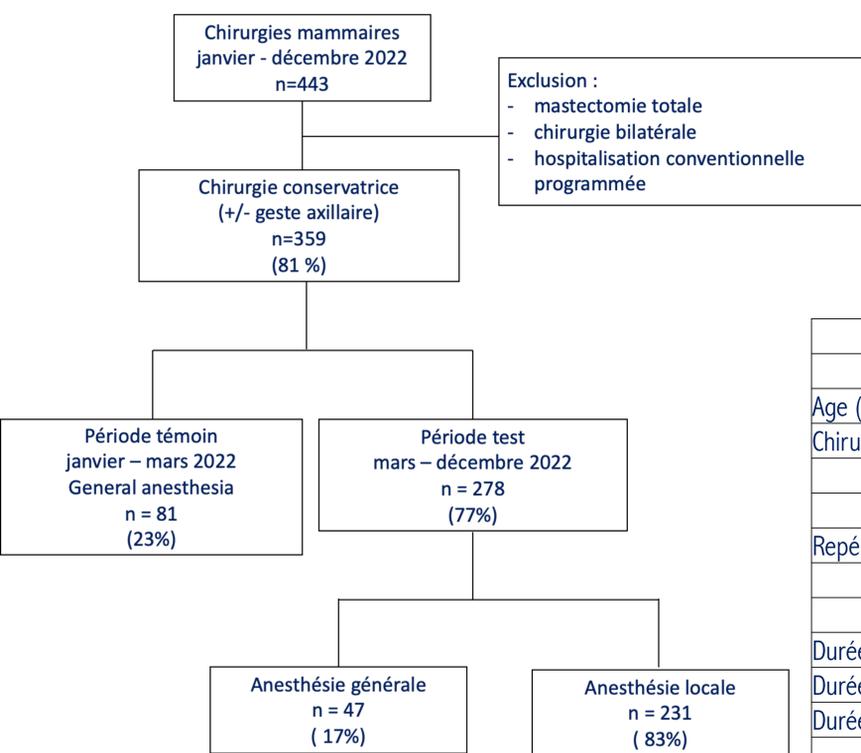


Diagramme de flux

Comparaison des chirurgies et temps opératoires sous AG et sous ALS

	AG, n=128		ALS, n=231		p
	Médiane/n	Intervalle/ %	Médiane/n	Intervalle/ %	
Age (années)	53	[18-86]	59	[18-96]	0,0484
Chirurgie axillaire	Non	55 (43%)	125 (54%)		0,0391
	Oui	73 (57%)	106 (46%)		
Repérage préopératoire	Non	69 (54%)	81 (35%)		0,0008
	Oui	59 (46%)	150 (65%)		
Durée opératoire (mm)	28	[10-94]	26	[10-60]	0,0491
Durée au bloc (mm)	50	[23-113]	45	[12-86]	0,004
Durée au réveil (mm)	52	[5-157]	12	[5-64]	<0,0005
Durée totale d'hospitalisation (hh:mm)	06:46	[03:22-11:06]	06:03	[02:00-12:10]	0,0023

Comparaison des types de cancer et taux de reprise des chirurgies mammaires conservatrices sous AG et ALS

	AG, n=105		ALS, n=158		p
	Médiane/n	Intervalle/ %	Médiane/n	Intervalle/ %	
Reprise chirurgicale	Non	82 (78%)	116 (73%)		0,47
	Oui	23 (22%)	42 (27%)		
Type de cancer	In situ	32 (30%)	50 (32%)		0,69
	Lobulaire infiltrant	8 (8%)	17 (11%)		
	Infiltrant non spécifique	65 (62%)	91 (58%)		

DISCUSSION

- ALS réalisée de façon systématique pour toute chirurgie mammaire conservatrice
- diminution des temps opératoires
- pas d'augmentation des taux de reprise, y compris pour berges en cas de cancer