

Devenir des femmes porteuses d'une mutation germinale BRCA 1 ou 2 et indemnes de cancer après chirurgie de réduction de risque avec reconstruction immédiate

L. Delannoy¹; E. Aymes²; MP. Chauvet¹; C. Régis¹; K. Hannebicque¹; A. Mailliez³; M. Barthoulot²; L. Boulanger¹

¹ Département de chirurgie sénologique; ² Département de biostatistique; ³ Pôle d'oncologie médical



Objectif: Décrire les cancers occultes découverts sur pièce opératoire et la survenue de cancer du sein après mastectomies bilatérales de réduction de risque, ainsi que les complications ayant conduit à une reprise chirurgicale.

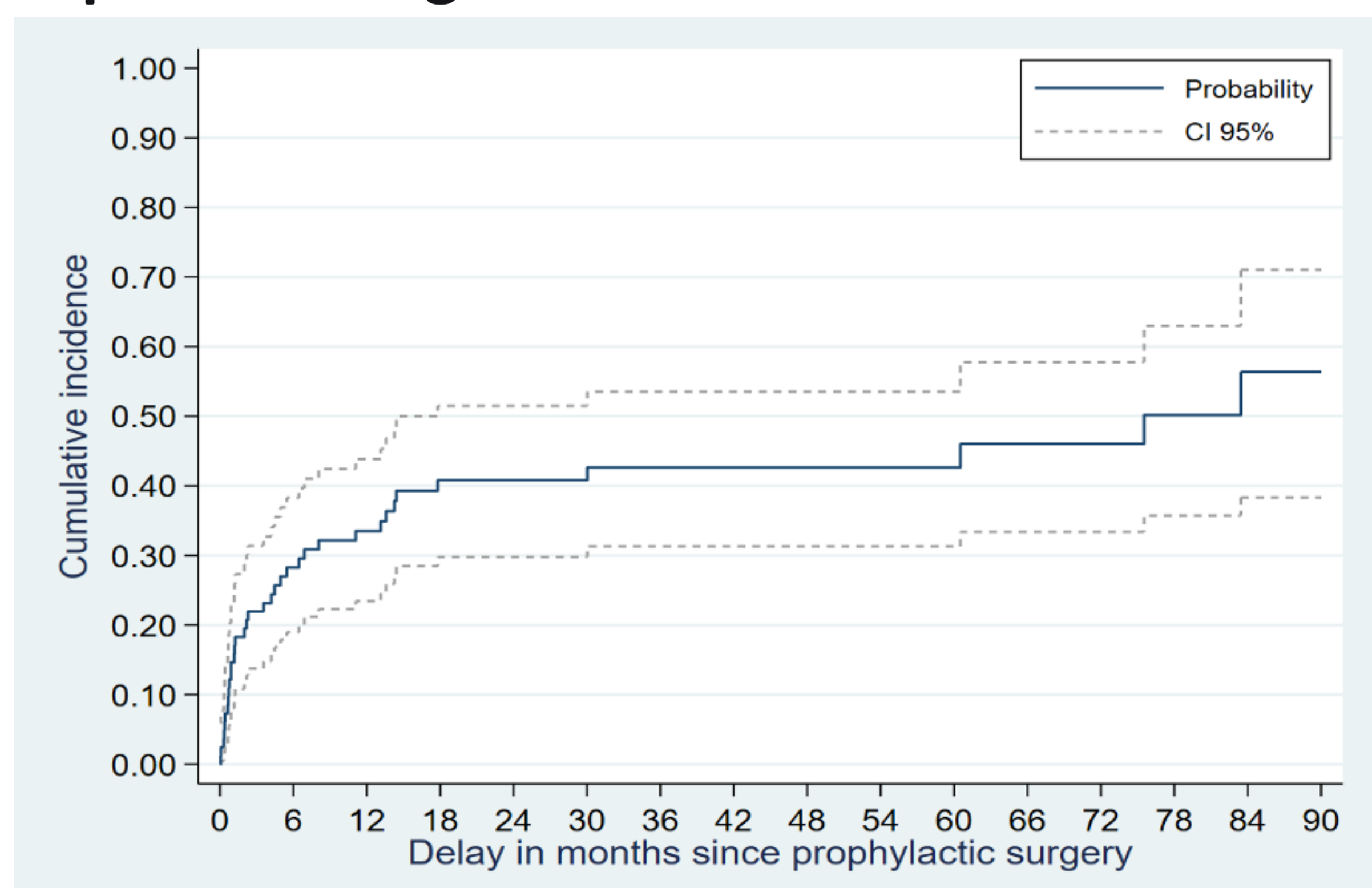
Méthodes: Etude rétrospective monocentrique chez des femmes porteuses de mutation germinale BRCA1/2 et indemnes de cancer, ayant eu une chirurgie de réduction de risque mammaire avec reconstruction mammaire immédiate au Centre Oscar Lambret entre 2006 et 2018.

Tableau 1 : Caractéristiques de la population

Caractéristiques	Total N= 84
Type de mutation	N = 84
BRCA 1	52 (61.9%)
BRCA2	32 (38.1%)
Age à l'identification de la mutation (ans)	N = 84
Médiane - (Extrêmes)	35.3 (18.5; 56.7)
Moyenne - Ecart-type	35.7 - 7.7
Classe d'âge (ans)	N = 84
[18-30)	19 (22.6%)
[30-40)	45 (53.6%)
[40-50)	15 (17.9%)
≥ 50	5 (6.0%)
Délai diagnostic - chirurgie (mois)	N=81
Médiane - (Extrêmes)	21.6 (3.7 ; 179.7)
Moyenne - Ecart-type	43.6 - 46.9
IMC en kg/m ²	N = 69
Médiane - (Extrêmes)	24.0 (17.7 ; 38.5)
Moyenne - Ecart-type	25.5 - 5.4
Consommation tabagique	N = 65
Jamais	39 (60.0%)
Oui non sevrée	15 (23.1%)
Oui sevrée	11 (16.9%)
Anatomopathologie	N = 84
Bénin	81 (96.4%)
HLA	1 (1.2%)
CCIS	1 (1.2%)
Carcinome infiltrant NOS avec CCIS	1 (1.2%)

IMC : Indice de masse corporelle ; HLA : Hyperplasie lobulaire atypique; CCIS : Carcinome canalaire in situ ; NOS : Non spécifique

Figure 1 : Incidence cumulée du taux de reprise chirurgicale



Résultats: Aucun cancer du sein n'a été diagnostiqué chez les femmes qui n'avaient pas de lésion tumorale retrouvée sur les pièces de mastectomies avec un temps médian de suivi de 43.7 mois (IC 95% : 36.7- 55.0 mois). 37 patientes ont présenté des complications ayant conduit à une intervention chirurgicale. L'incidence cumulée de ré-intervention chirurgicale à 1 an était de 33.5% (IC95%, 23.4-43.8).

Conclusion: Nos résultats sont concordants avec la littérature concernant le faible risque résiduel de cancer du sein après cette chirurgie. Mais ils soulignent un taux élevé de complications et de ré-interventions, dont les patientes doivent être informées.

Tableau 2 : Description des techniques de mastectomie prophylactique et de reconstruction

Caractéristiques	Total N = 84
Type d'incision	N = 84
Péri aréolaire	3 (3.6%)
Radiaire	6 (7.1%)
Sous mammaire	20 (23.8%)
T inversé	8 (9.5%)
T inversé avec lambeau autologue	21 (25.0%)
Péri aréolaire prolongée en radiaire	18 (21.4%)
Fusiforme	6 (7.1%)
Arciforme	2 (2.4%)
Conservation de la plaque aréolo-mamelonnaire	N = 84
	69 (82.1%)
Type de reconstruction	N = 84
Expandeurs	26 (33.3%)
Prothèses définitives	56 (66.7%)
Lambeaux autologues de grand dorsal	1 (1.2%)
Lambeaux de grand dorsal et prothèses	1 (1.2%)
Volume des prothèses (mL) définitives	N=78
Médiane - (Extrêmes)	335.0 (175 ; 685)
Moyenne - Ecart-type	354.7 - 106.7

Tableau 3 : Type de complication selon le délai d'apparition

Type de complication post-opératoire	Précoce (<3 mois) N = 23	Tardive (≥3 mois) N = 34	Total (N=57)
Nécrose PAM/peau	3 (13.0%)	0	3 (5.3%)
Hématome	3 (13.0%)	1 (2.9%)	4 (7.0%)
Infection	9 (39.1%)	5 (14.7%)	14 (24.6%)
Exposition de prothèse	8 (34.8%)	4 (11.8%)	12 (21.1%)
Défaut esthétique	0	15 (44.1%)	15 (26.3%)
Rupture de prothèse	0	5 (14.7%)	5 (8.8%)
Luxation de prothèse	0	3 (8.8%)	3 (5.3%)
Douleur	0	1 (2.9%)	1 (1.8%)