

Contexte:

- En novembre 2018: la SOFCPRE recommande de ne plus mettre en place d'implants mammaires macro-texturés Biocell® (Allergan®) en raison de leur potentielle association à un risque de lymphome anaplasique à grandes cellules (LAGC) (1)
- Avril 2019: l'ANSM recommande de ne plus commercialiser les implants macrotextrés
- Au CGFL: arrêt des implants macrotextrés dès novembre 2018 au profit d'implants lisses et ronds

Objectif : Evaluer l'impact du retrait des implants mammaires macro-texturés sur l'évolution des pratiques de reconstruction mammaire (RM).

Matériels et méthodes

- Etude monocentrique, rétrospective
- Les techniques de RM et leurs complications ont été comparées entre deux périodes : avant le retrait des implants mammaires macro-texturés (Période 1 : septembre 2017- Novembre 2018) et après (Période 2 : décembre 2018-mars 2020)
- Critère d'inclusion: toute patiente opérée pour la première fois pour une RM immédiate ou secondaire entre septembre 2017 et mars 2020

Résultats

- n=327 (168 Période 1; 159 Période 2)
- Le taux de RM par implant a été divisé par 2 sur la période 2
- Augmentation significative des lambeaux de grands dorsaux miniinvasifs et des lipomodelages exclusifs

(1)VITALE G., BRUANT-RODIER C. et al. *Recommandations du Directoire Professionnel des Plasticiens relatives aux implants mammaires et au risque de LAGC.*

Résultats

- Pas de différence du nombre moyen d'intervention par sein reconstruit: 2,74 vs 2,59(p=0,36)
- Diminution du nombre de complications de stade IIIb (Dindo et Clavien) en période 2 (10% vs 18,4%, p=0,04)

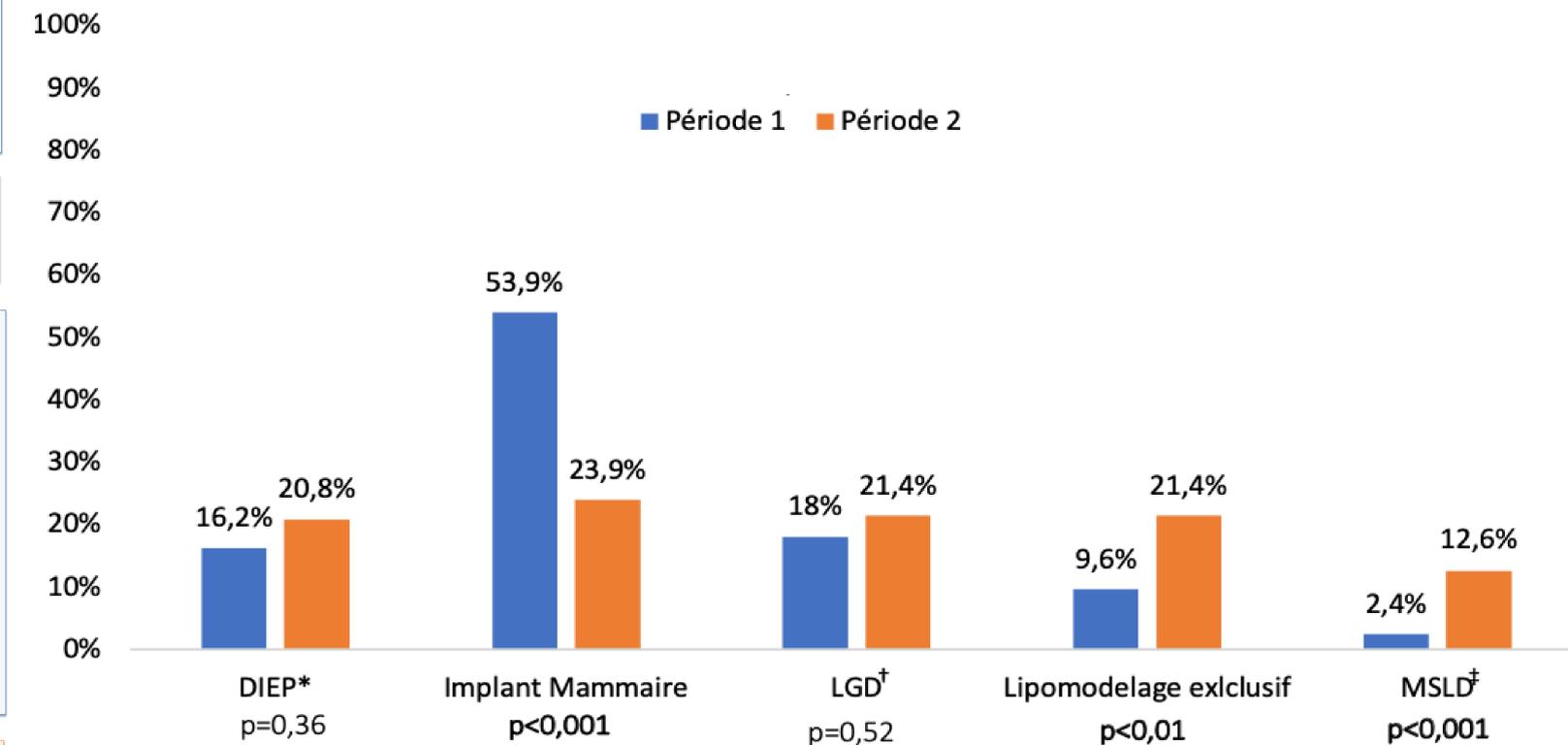


Figure 1: Répartition des techniques chirurgicales de RM selon la période

Conclusion

- Le retrait des implants macro-texturés a changé nos pratiques
- Le taux de RM par implant a diminué au profit de techniques autologues. Ce changement de pratiques s'est accompagné d'une diminution du nombre de complications.