

Evaluation de la reconstruction mammaire chez la femme âgée: reconstruction mammaire immédiate (RMI) ou différée (RMD) par lambeau de grand dorsal (LGD) ou prothèse mammaire (PM)

Saskia Venverloo, Dr Vivien Ceccato, Dr Karl Wehbe, Dr Clément Dabiri, Dr Judicaël Hotton.

* Auteur correspondant: saskia_venverloo@hotmail.fr

Contexte

Face au vieillissement de la population, le taux de cancer du sein augmente chez les plus de 65 ans. L'âge avancé est souvent un frein à la réalisation d'une reconstruction mammaire (1). L'amélioration de la qualité de vie chez les personnes âgées tend à modifier nos pratiques et proposer des prises en charges similaires aux jeunes patientes (2). Peu d'études dans la littérature comparent les différentes techniques de reconstruction permettant de choisir l'intervention adaptée dans cette tranche d'âge.

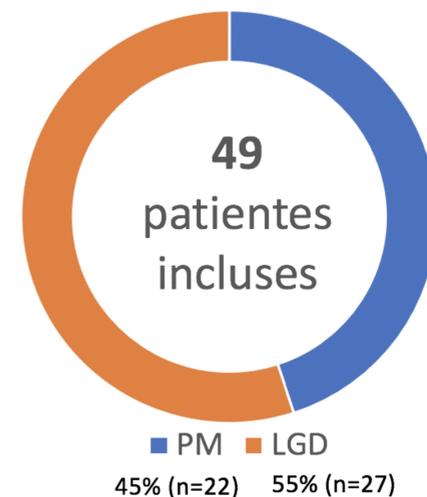
Méthodes

Cette étude rétrospective uni-centrique a permis d'inclure 49 patientes de plus de 65 ans ayant eu recours à une reconstruction mammaire entre 2014 et 2020 à l'Institut Godinot. Une analyse descriptive et comparative a été réalisée entre les LGD et les PM.

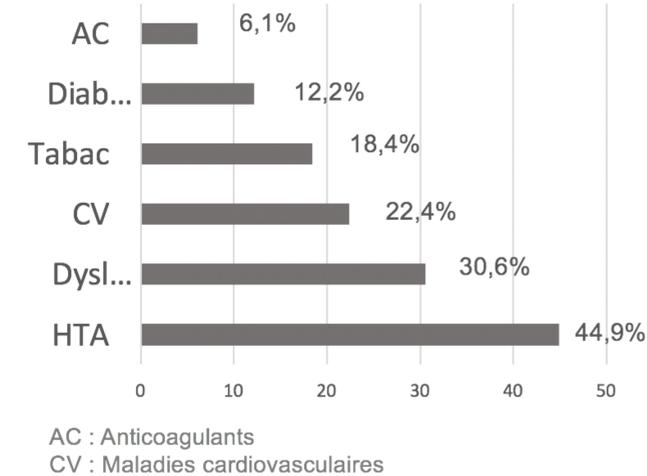
Résultats

Âge moyen au diagnostic: 70 +/- 4 ans

Répartition des techniques



Comorbidités



| | | LGD n=27 | PM n=22 | p |
|-----------------------------|------------|-------------|------------|--------|
| Durée opératoire (min) | Moy +/- SD | 221,9 | 125,5 | < 0,05 |
| Durée d'hospitalisation (j) | Moy +/- SD | 5,7 +/-1,7 | 4,7 +/-1,2 | 0,023 |
| RMI | % (n) | 52 (14) | 82 (18) | 0,03 |
| RMD | % (n) | 48 (13) | 18 (4) | 0,03 |
| Complications de bas grade | % (n) | 48,1 (13) | 36,4 (8) | 0,38 |
| Complications de haut grade | % (n) | 11,1 (3) | 0 | 0,11 |

*RMD: Reconstruction mammaire différée; RMI: Reconstruction mammaire immédiate

Discussion

Dans la littérature on retrouve un taux plus important de reconstruction par PM chez les femmes âgées, face à une mise en évidence d'une durée opératoire réduite et un taux de complications plus faible (3). Une revue récente de la littérature montrait un taux d'infection post op plus faible avec douleur post opératoire diminuée (4)

Conclusion

- La reconstruction mammaire chez la femme âgée par LGD ou PM est faisable
- Le taux de complications est acceptable
- D'autres études sont nécessaires pour améliorer le choix de la technique chirurgicale

Conflit d'intérêt Institut Godinot
- Aucun

1. Brendler-Spaeth CI, Jacklin C, See JL, et al (2020). Autologous breast reconstruction in older women: A retrospective single-centre analysis of complications and uptake of secondary reconstructive procedures. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 73(5):856-864
2. Santosa KB, Qi J, Kim HM, et al (2016). Effect of Patient Age on Outcomes in Breast Reconstruction: Results from a Multicenter Prospective Study. J Am Coll Surg. 223(6):745-754.
3. Quemener J, Wallet J, Boulanger L, et al (2019). Decision-making determinants for breast reconstruction in women over 65 years old. Breast J. 25(6):1235-1240.
4. James R, McCulley SJ, Macmillan RD (2015). Oncoplastic and reconstructive breast surgery in the elderly. Br J Surg. 102(5):480-488.