

Reconstruction mammaire

Questions fondamentales :

- Quand effectuer la reconstruction ?
- Quel type de reconstruction réaliser ?
- La reconstruction mammaire est reconnue par la Commission Européenne comme une étape thérapeutique à part entière

!! Grand principe : la reconstruction ne doit pas interférer avec le déroulement du traitement

Timing de la reconstruction

- Reconstruction immédiate
- Reconstruction différée

Différents types de reconstruction

- Reconstruction par mise en place d'une prothèse
- Reconstruction par un lambeau musculaire
 - du grand dorsal (technique de la reconstruction par fleur de lys)
 - du grand droit (TRAM)
- Reconstruction par un lambeau libre (DIEPP)
- Combinaison possible : lambeau musculaire + prothèse

Indications de la reconstruction immédiate

- Carcinome canalaire in situ diffus
- Récidive après traitement conservateur chez une patiente qui a déjà bénéficié d'une radiothérapie
- Marges non saines après un traitement conservateur lorsque les ganglions sont négatifs et qu'après mastectomie, il n'y aura pas d'indication de radiothérapie
- Mastectomie « préventive » chez patientes porteuses de mutations génétiques de type BRCA1 et BRCA2

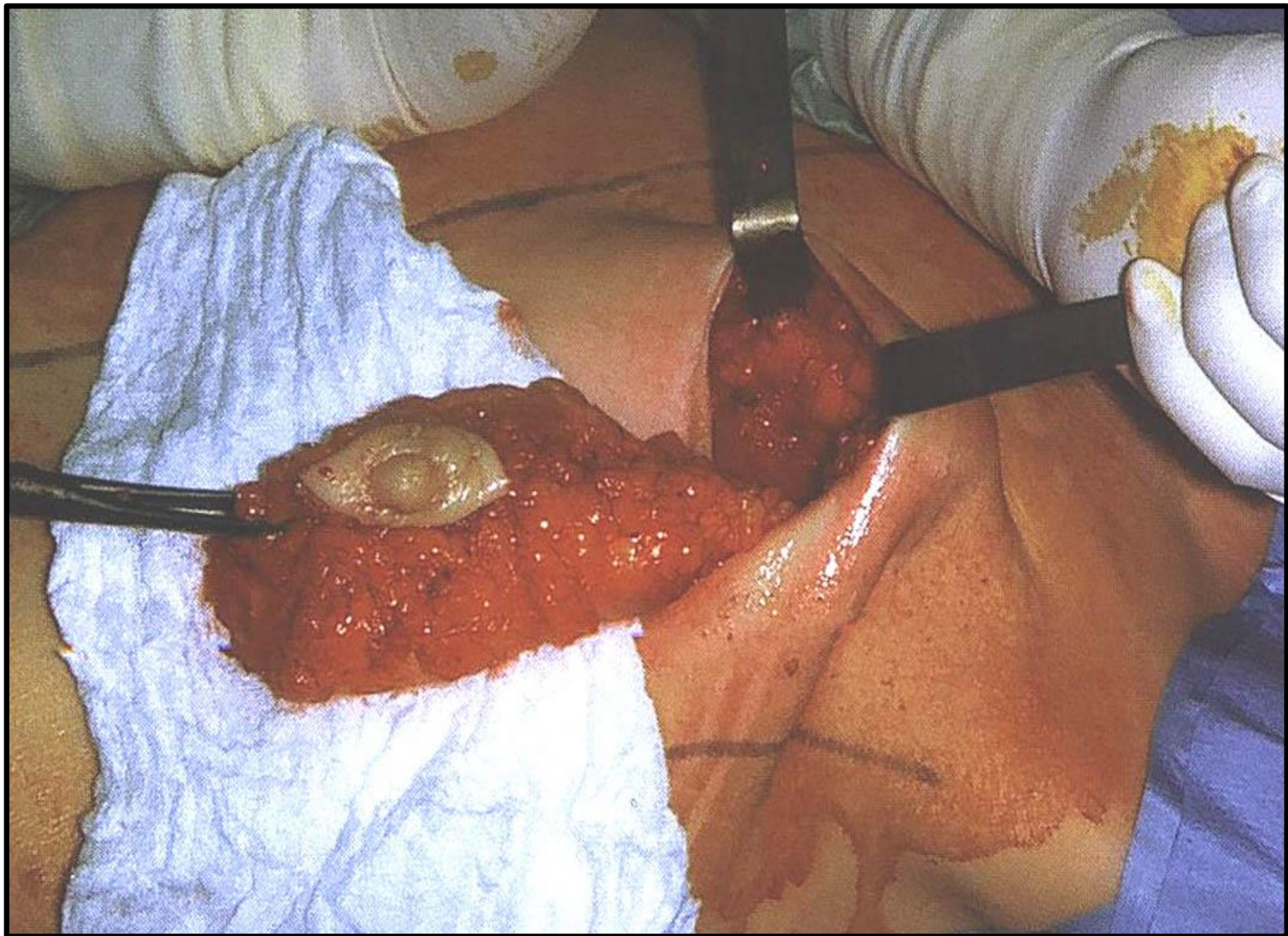
Technique de reconstruction

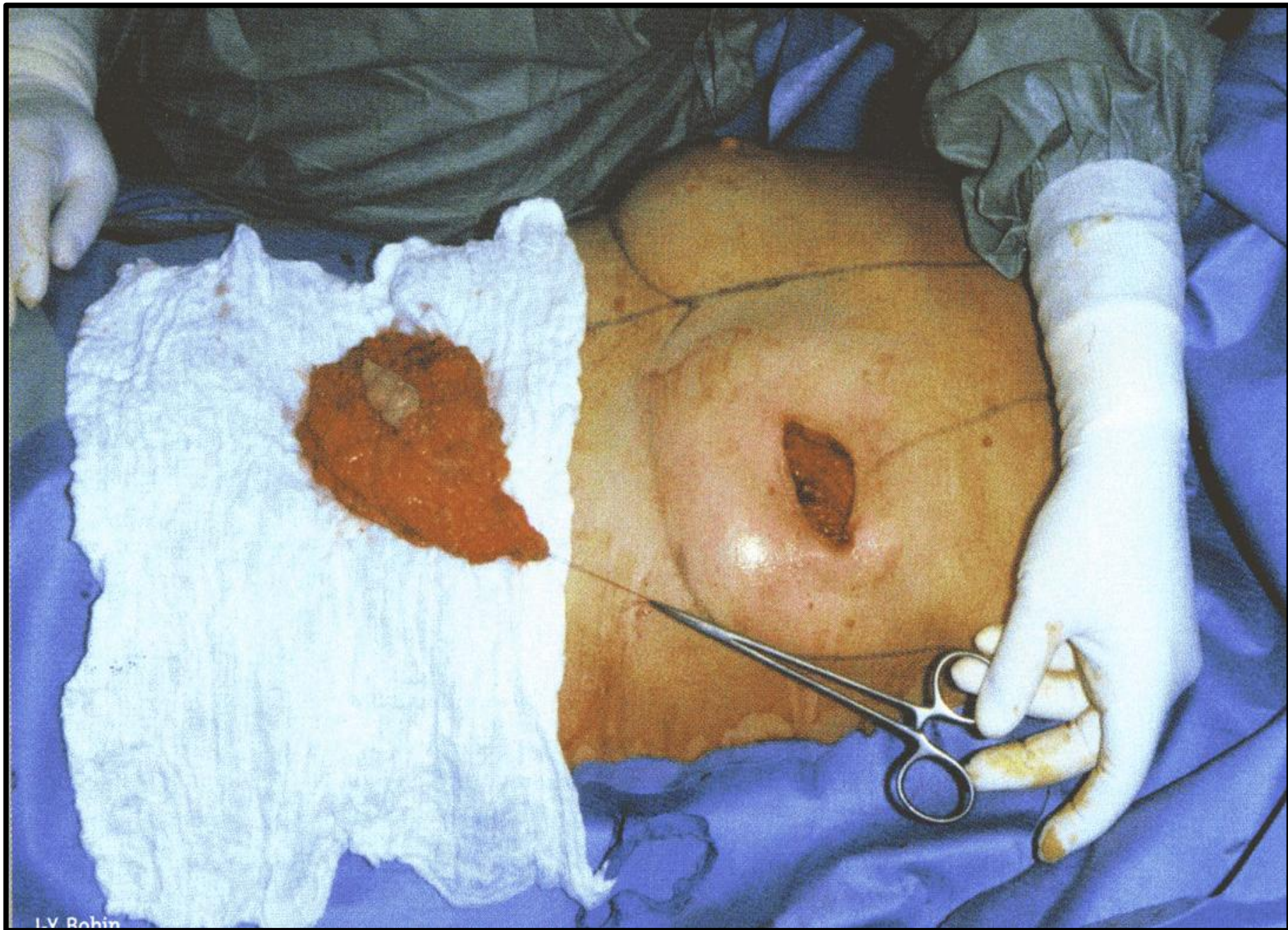
Mise en place d'une prothèse :

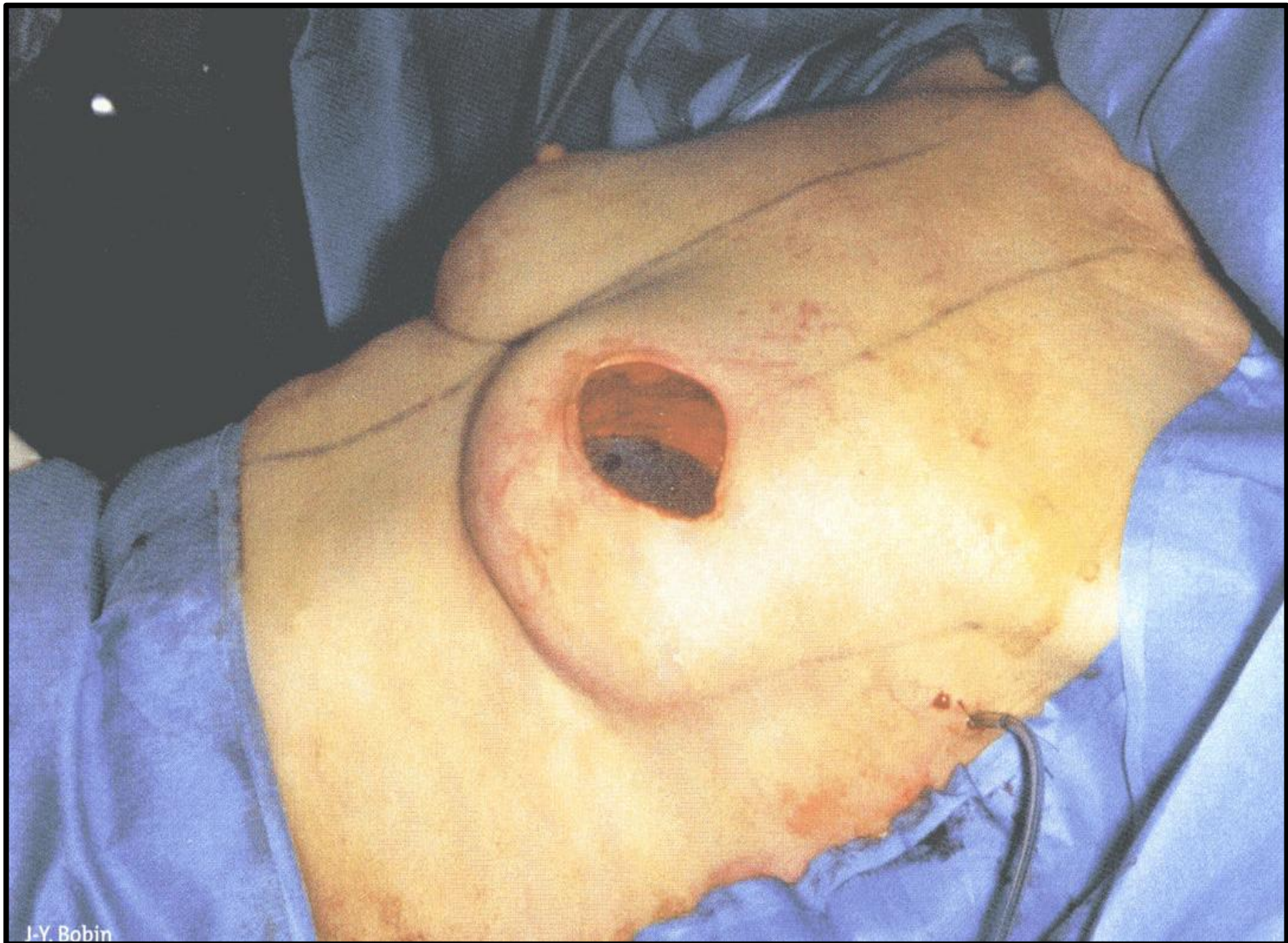
- Il s'agit en général d'une prothèse en silicone remplie de sérum physiologique.
- Différents types de prothèses existent : certaines visent d'abord à distendre la peau et sont ensuite (expendeur) remplacées par d'autres prothèses.

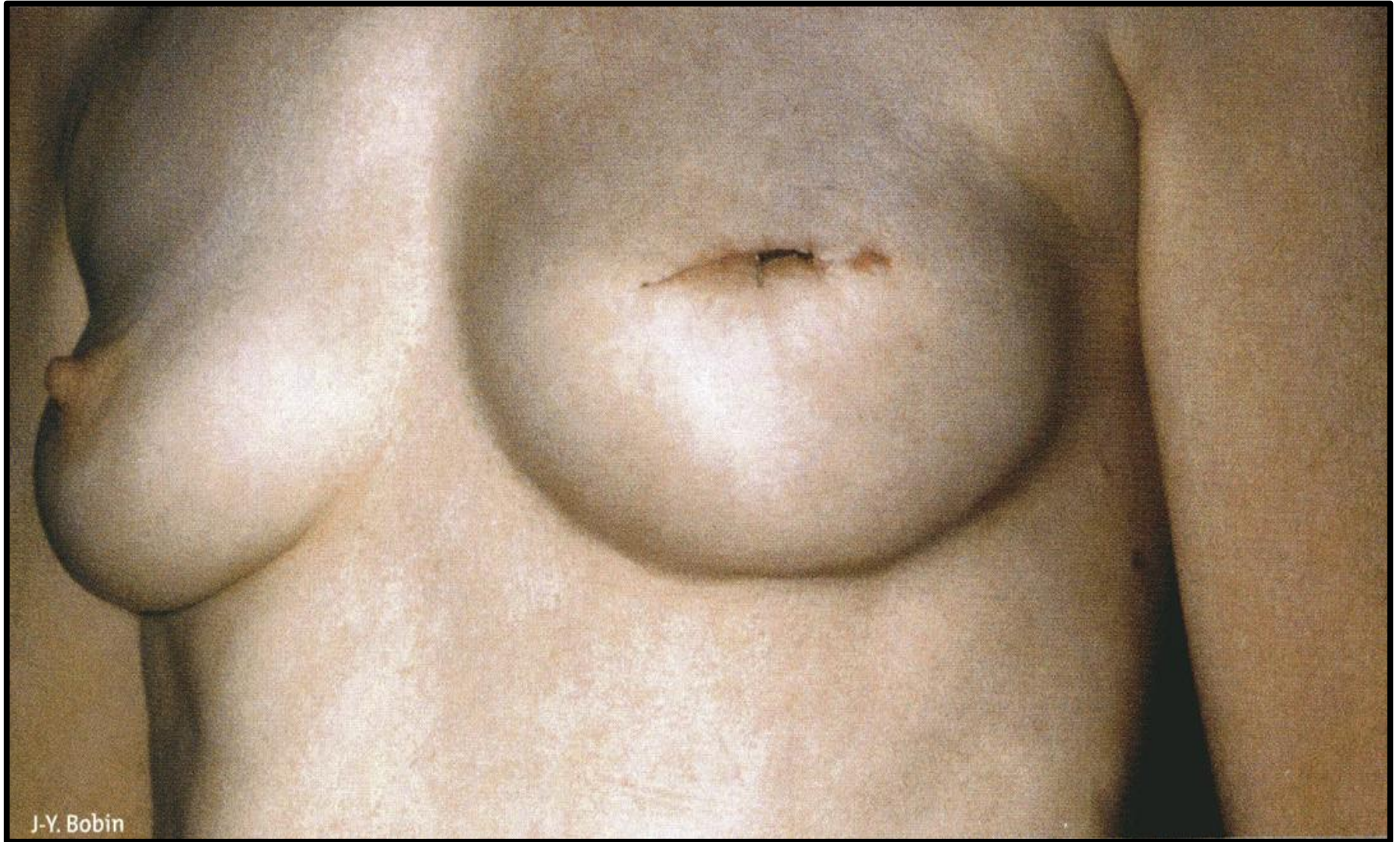
Conditions pour une reconstruction par prothèse

- La peau doit être souple et exister en quantité suffisante.
- La cicatrice doit être de bonne qualité.
- En règle générale, les antécédents de radiothérapie constituent une contre-indication à la mise en place d'une prothèse









J-Y. Bobin

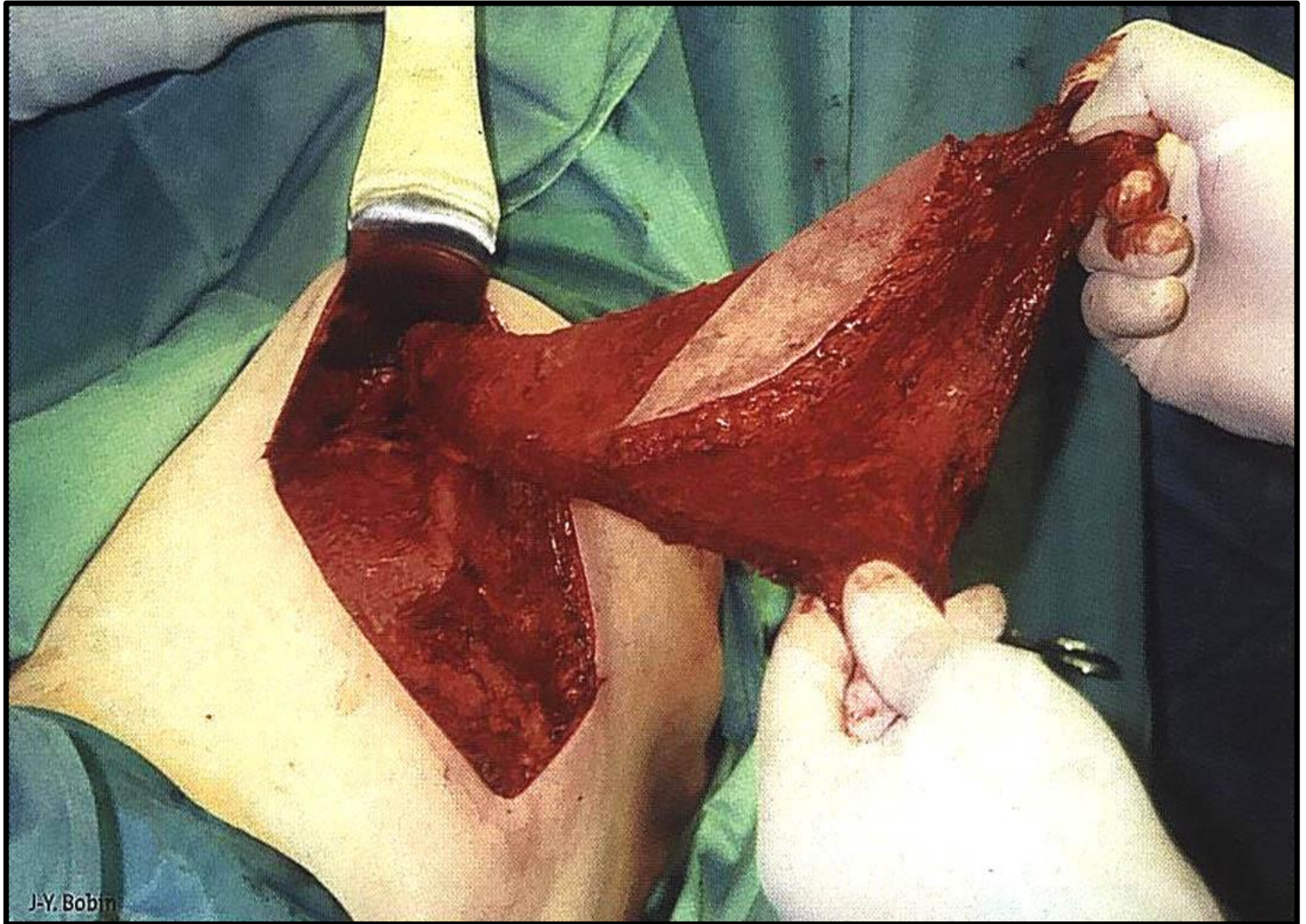


Lambeau musculaire

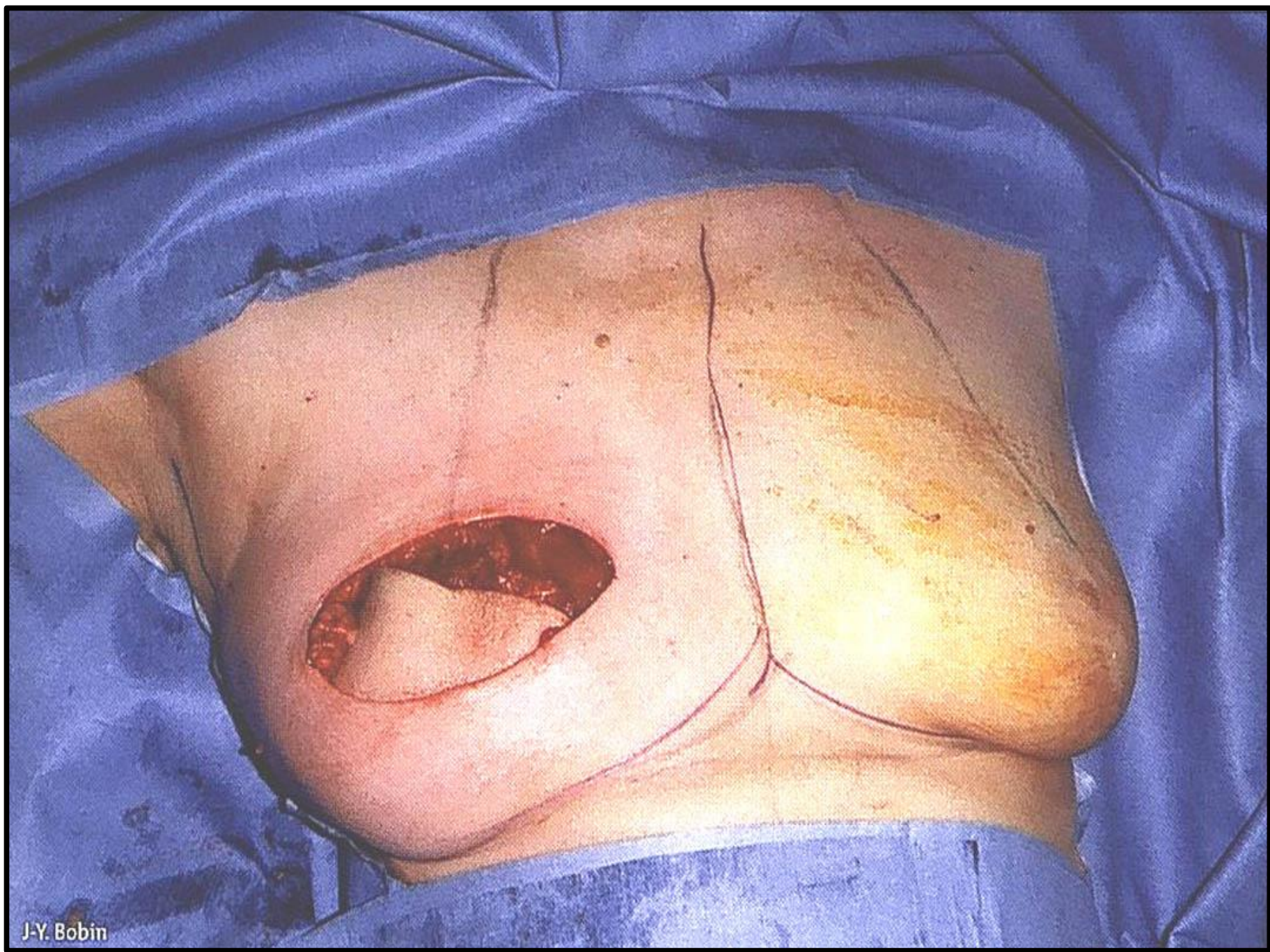
Lambeau du grand dorsal (technique fleur de lys) :

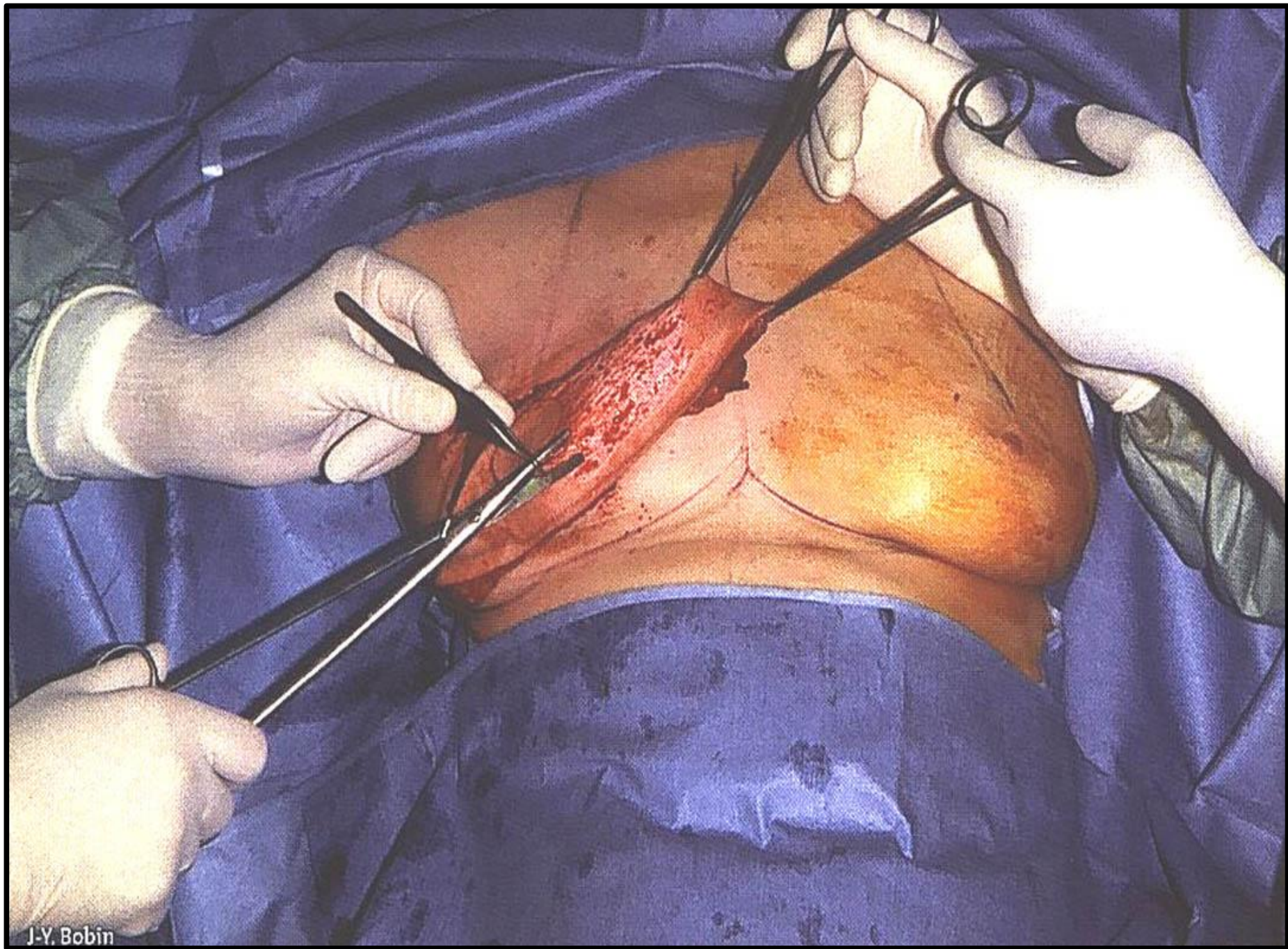
- apporte une cicatrice au niveau du dos (cicatrice en règle générale horizontale qui peut se dissimuler dans le soutien-gorge)
- après reconstruction par lambeau du grand dorsal, il n'y a pas de sensibilité au niveau du sein reconstruit
- le muscle grand pectoral doit être non atrophié

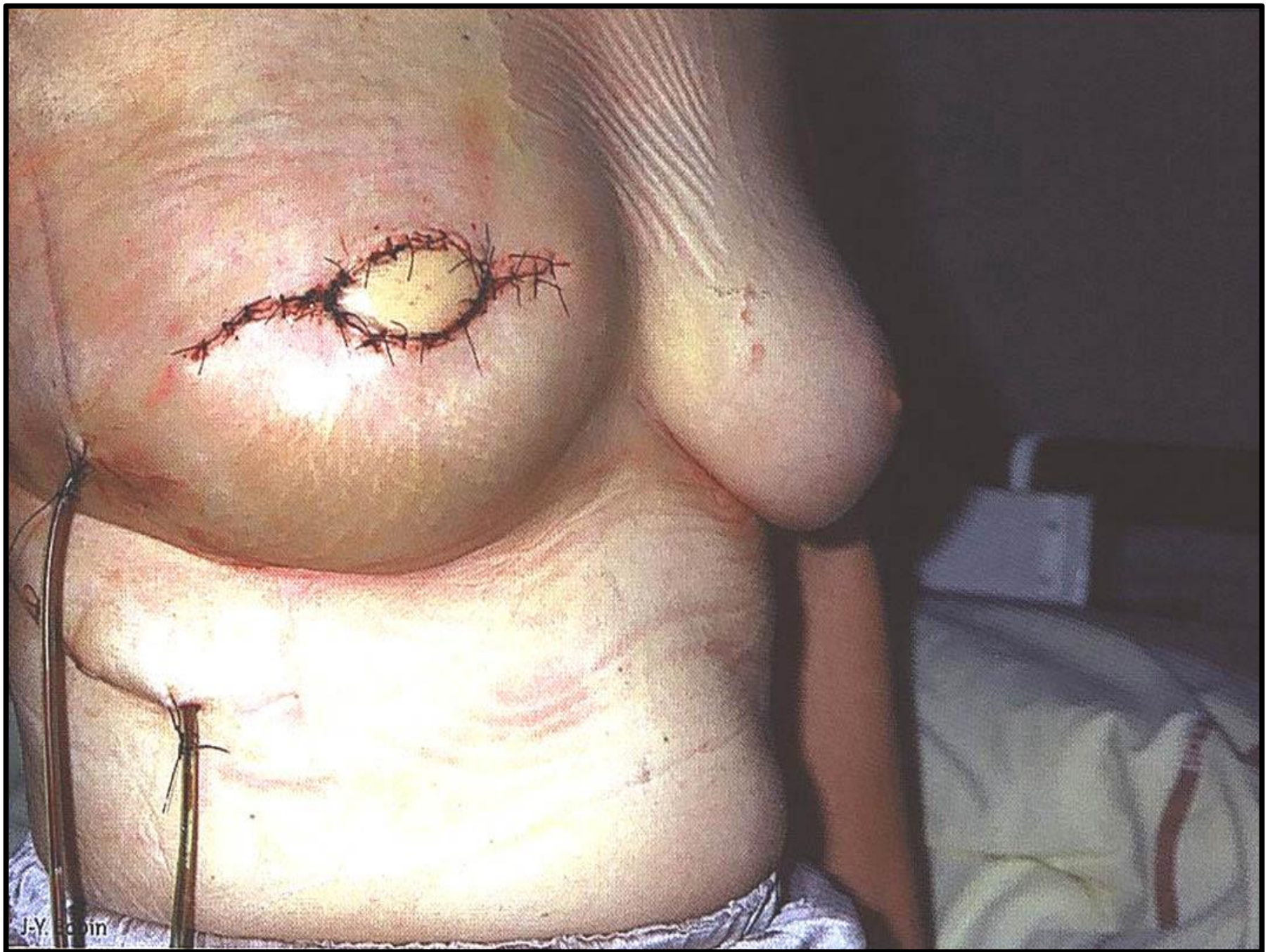
dans certaines situations, si le sein est de volume trop important et qu'il y a une contre-indication à utiliser un lambeau abdominal, utilisation d'un lambeau musculaire couplé à une prothèse











Lambeau du muscle grand droit

Contre-indications :

- antécédents de césarienne
- antécédents de cure d'éventration
- multiples cicatrices de laparotomie
- il existe des contre-indications plus générales particulièrement importantes pour un lambeau abdominal :
 - diabète
 - troubles vasculaires
 - risques d'éventration ou de problèmes au niveau de la paroi abdominale

Lambeau du muscle grand droit

Avantages :

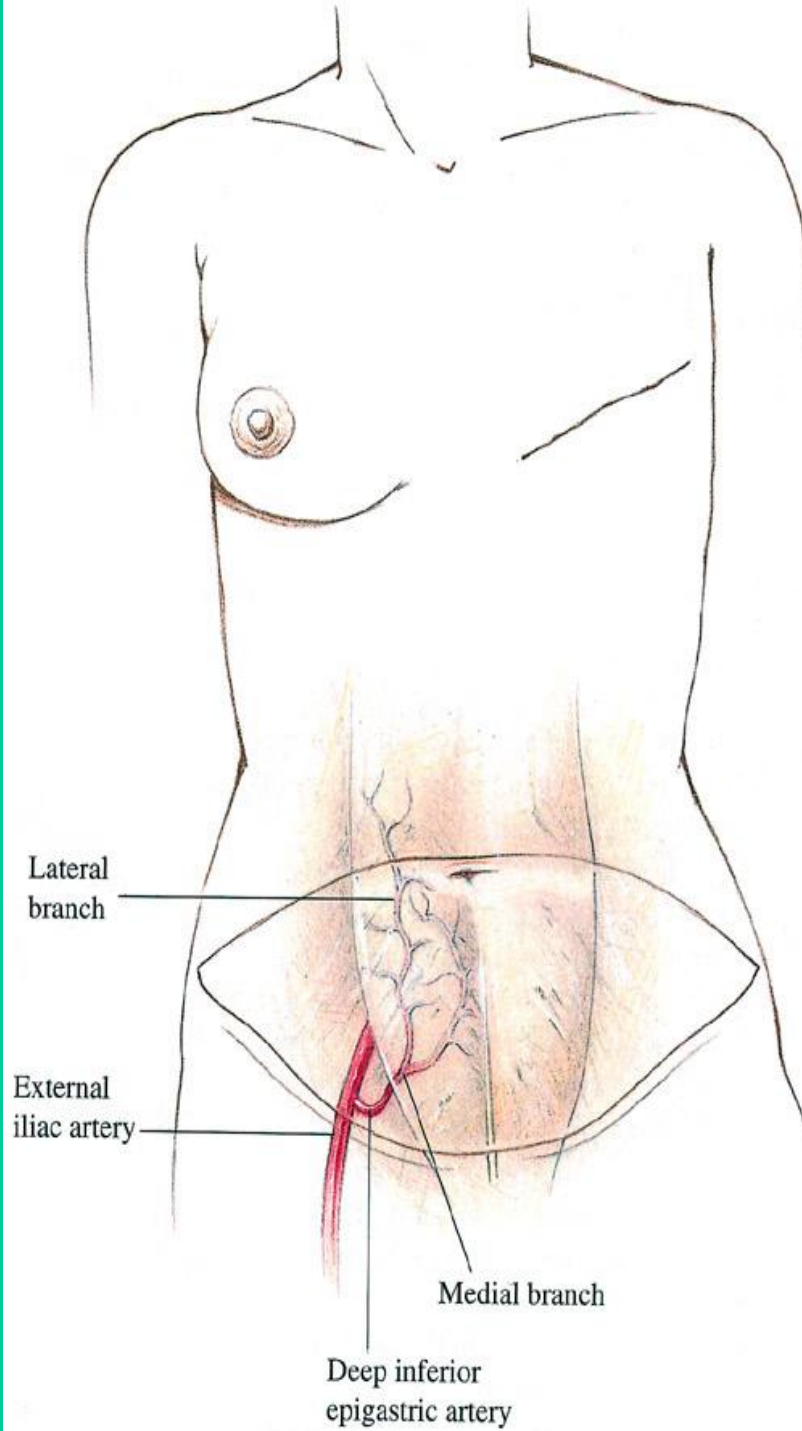
- permet de reconstruire un sein de grand volume
- utile lorsque la peau a été irradiée, en cas d'atrophie du muscle pectoral

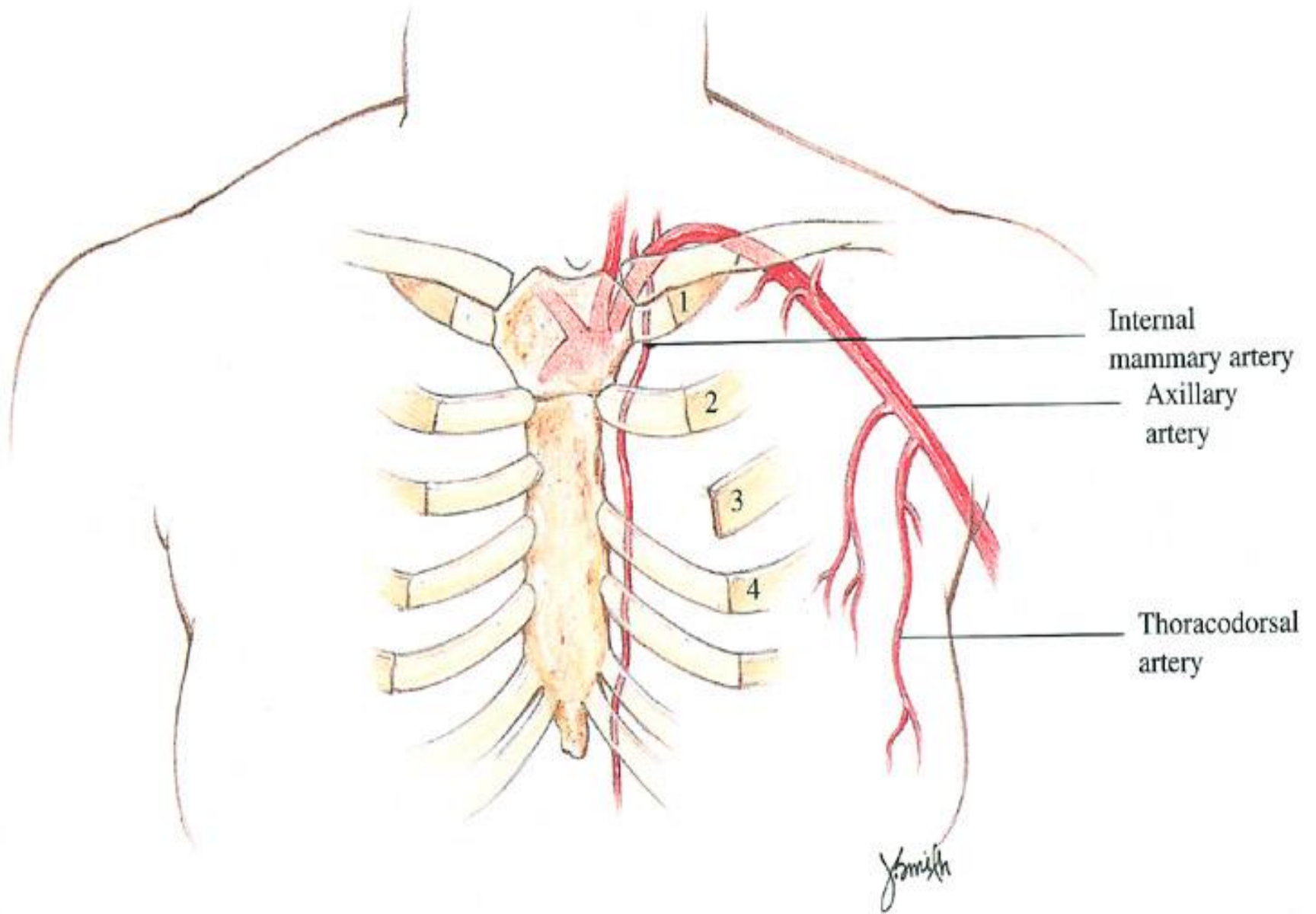
Lambeaux libres

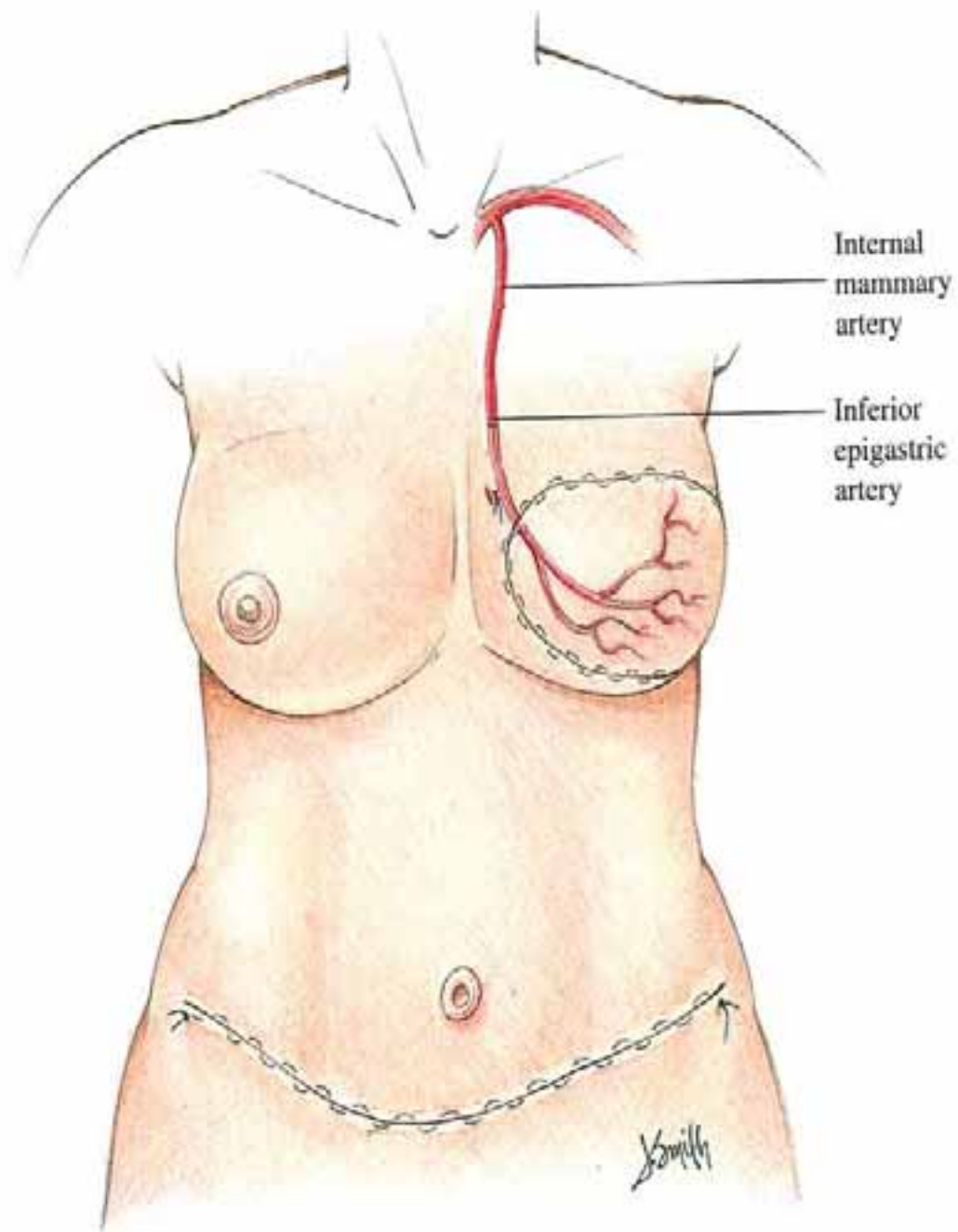
- Technique mise au point par l'Américain Robert Allen
- Utilisation d'un lambeau cutané et adipeux au niveau de la paroi abdominale (!! le muscle reste en place)
- Pas de risque d'éventration
- La patiente retrouve une sensibilité superficielle
- Inconvénients :
 - durée de l'intervention
 - anastomose sous microscope
 - il ne peut y avoir de troubles de la vascularisation préalable
- Résultats esthétiques très beaux et durable. Si la patiente grossit, le sein grossit de la même façon que le sein controlatéral. En cas d'amaigrissement, il maigrit de la même manière
- Très belle technique pour les patientes jeunes qui souhaitent une mastectomie préventive

















**Aux Etats-Unis, 55 % des femmes qui ont
bénéficié d'une reconstruction par
prothèse ne sont pas satisfaites et
changent dans les 3 ans après leur
reconstruction**