



P02 : Reconstruction mammaire par lipomodélage exclusif : faisabilité, satisfaction et qualité de vie

Titre

Français : Reconstruction mammaire par lipomodélage exclusif : faisabilité, satisfaction et qualité de vie

Anglais : Exclusive Autologous Fat Grafting Breast reconstruction: feasibility, satisfaction and quality of life

Auteurs

Johanna Lemaitre (1), Victoire Brillaud-Meflah (1)
(1) Chirurgie, ICO, Bd Jacques Monod, 44800, Saint-Herblain, France

Responsable de la présentation

Nom : Brillaud-Meflah

Prénom : Victoire

Adresse professionnelle : Bd Jacques Monod

Code postal : 44800

Ville : Saint Herblain

Pays : France

Newsletter : 1

Mots clés

Français : Reconstruction mammaire Lipomodélage

Anglais : Breast reconstruction Autologous fat Grafting

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Contexte :

La reconstruction mammaire exclusive par lipomodélage est devenue une alternative séduisante dans l'arsenal des techniques de reconstruction mammaire après mastectomie. Les demandes émanant des patientes augmentent de plus en plus car elles souhaitent un résultat esthétique naturel avec le moins d'impact fonctionnel sur leur qualité de vie.

Objectifs :

Principal : évaluer la faisabilité

Secondaire : évaluer les facteurs de risque d'échec, la satisfaction et la qualité de vie

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective, monocentrique, observationnelle menée à l'Institut Cancérologique de L'ouest site de Saint-Herblain entre avril 2015 et novembre 2020. Les patientes incluses avaient plus de 18 ans, un antécédent de mastectomie et un souhait de reconstruction mammaire par lipomodélage exclusif.

L'objectif principal était évalué par le taux d'échec de la technique avec le recours à une autre technique pour finaliser la reconstruction.

La satisfaction des patientes quant à la chirurgie et leur ressenti sur le résultat esthétique était évaluée par des questionnaires élaborés par notre équipe, reprenant en partie les items du questionnaire BREAST-Q.

La qualité de vie des patientes était mesurée par le questionnaire standardisé de qualité de vie WHOQOL-BREF.

Résultats :

Nous avons inclus 118 patientes. Il s'agissait d'une reconstruction mammaire secondaire dans 93.02% des cas.

Le taux de succès était de 72.88% (86 patientes). Le nombre moyen de séances était de 5.47 (+/-1.44). Le volume moyen injecté à chaque séance était de 193.95 mL (+/-34.92) et le volume moyen total injecté était de 1053.21 mL(+/-367.33).

Le délai moyen entre le début et la fin de la reconstruction était de 644.9 jours (+/-372.86).

Les patientes irradiées nécessitaient plus de séances que les patientes non irradiées (p=0.0489).

Un lambeau d'avancé abdominal était réalisé chez 69 patientes (80.23%). Dans les autres cas, le sillon sous mammaire était redéfini grâce aux injections de graisse et aux fasciotomies sans reprise de la cicatrice de mastectomie.

Une symétrisation du sein controlatéral était réalisée chez 33 patientes (38.37%)

Le taux de complication était de 19.77% : un cas de lymphocèle, 3 cas de cellulites du site de réinjection traitée par antibiothérapie et 15 cas de kystes huileux ou de cytotéatonecrose (17.44%).

En cas d'échec de la technique (n=32), 31 patientes ont bénéficié de la mise en place d'un implant mammaire et une patiente a bénéficié d'un

lambeau de grand dorsal.

Concernant la satisfaction globale, 34 patientes (sur les 41 ayant répondu) jugeaient le résultat à la hauteur de leur attente (85%) et 37 patientes disaient recommander cette technique à une amie (94.87%).

Le score moyen de satisfaction esthétique était de 7.13. Le score moyen de satisfaction sur le plan fonctionnel était de 8.54. Le score moyen de satisfaction de l'image de soi était de 7.63.

Le score de qualité de vie globale était de 4.17 (+/-0.70).

Conclusion :

La technique de reconstruction mammaire par lipomodélage exclusive devient de plus en plus plébiscitée par les patientes. Cette technique est peu invasive et les complications sévères sont rares. Une préparation adaptée des patientes permet une bonne acceptation du parcours chirurgical.