



C06 : Etude à propos de 2112 mastectomies avec et sans reconstruction mammaire immédiate de 2016 à 2020 : résultats, complications et détermination d'un score prédictif de complication post opératoire.

Titre

- Français :** Etude à propos de 2112 mastectomies avec et sans reconstruction mammaire immédiate de 2016 à 2020 : résultats, complications et détermination d'un score prédictif de complication post opératoire.
- Anglais :** Study about 2112 mastectomies with and without immediate breast reconstruction from 2016 to 2020: results, complications and evaluation of a complications predictive score.

Auteurs

L Morante (1), S Rua (2), G Houvenaeghel (2)

(1) Gynécologie Obstétrique, Centre Oscar Lambret, 3 Rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France

(2) Chirurgie, Institut Paoli Calmette, 232 Bd de Sainte-Marguerite, 13009, Marseille, France

Responsable de la présentation

Nom : Morante

Prénom : Léa

Adresse professionnelle : 3 Rue Frédéric Combemale

Code postal : 59000

Ville : Lille

Pays : France

Newsletter : 1

Mots clés

Français : Mastectomie Reconstruction mammaire immédiate Complications Score prédictif

Anglais : Mastectomy Immediate breast reconstruction Complications Predictive score

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Gynécologie

Texte

Etude bi centrique à propos de 2112 mastectomies avec et sans reconstruction mammaire immédiate de 2016 à 2020 : résultats, complications et détermination d'un score prédictif de complication post opératoire.

Introduction :

Malgré la tendance à l'augmentation croissante des chirurgies conservatrices associées aux techniques d'oncoplastie, la mastectomie reste encore largement indiquée, c'est pourquoi la question de la reconstruction mammaire apparaît être un enjeu majeur dans la prise en charge des patientes. Concernant les taux de complications des mastectomies rapportés dans la littérature, ils varient entre 5% et 61%. Nous rapportons notre expérience en analysant les données recueillies dans un Centre de Lutte Contre le Cancer à Marseille, l'Institut Paoli Calmettes (IPC) sur une période de 4 ans permettant d'évaluer le taux de reconstruction mammaire immédiate (RMI), le taux de complication et d'établir un score prédictif de complication post opératoire.

Matériels et méthodes :

Nous avons inclus toutes les mastectomies carcinologiques avec ou sans RMI, réalisées de Janvier 2016 à Juillet 2020 au sein de l'IPC. Il s'agit d'une étude mono centrique rétrospective avec un recueil prospectif des données sur 4 ans afin de déterminer les résultats chirurgicaux immédiats et les complications, et d'établir un score prédictif de complications post opératoire.

Résultats :

Durant une période de 55 mois, 2112 mastectomies ont été réalisées sur 1983 patientes : 1748 mastectomies pour cancer primitif ont été réalisées, 219 mastectomies pour récidive locale et 145 mastectomies prophylactiques. Le taux de complications à l'IPC était de 31,90% : 29,9% pour le groupe RMI et 33,3% pour le groupe sans RMI. On notera en particulier pour les RMI, que le taux de dépose de prothèse mammaire était de 7,2%. En régression logistique binaire, les complications étaient significativement associées à l'année de traitement : moins de complications durant les 2 dernières années, le tabac : plus de complications pour les patients ayant un antécédent de tabac, l'âge : plus de complications pour les patients âgés de plus de 50 ans, l'antécédent de radiothérapie : plus de complications pour les patients ayant un antécédent de radiothérapie, le curage axillaire dans le temps opératoire de la mastectomie +/- RMI: plus de complications qu'un GS ou sans chirurgie axillaire et le poids de la

mastectomie : plus de complications pour les poids > 300g).. En régression logistique binaire, les complications de grade 2 et 3 étaient significativement plus importantes uniquement pour un IMC > 30 avec $p=0,02$ avec un OR 1,8 (95%CI 1.26-2.69, $p=0.002$). L'équation suivante a été utilisée pour calculer un score de risque de complication : tabac + âge + antécédent de radiothérapie + geste axillaire associé + poids de la mastectomie. Un taux significativement croissant de complications ($p<0,0001$) et de grade 2-3 de complications a été observé pour un score simplifié plus élevé, à l'IPC avec une AUC (Area under the Curve) évaluée à 0,603 ((95%CI: 0.577-0.628) .

Conclusion :

La mastectomie avec ou sans RMI est une technique fiable avec un taux acceptable de complications. Celui ci n'est pas significativement accru par le fait de réaliser une RMI ou non pendant la réalisation de la mastectomie. Le score prédictif de complications post opératoires pourrait être une aide à la décision thérapeutique afin de ne pas retarder la mise en place des traitements adjuvants.