

Du 06 au 08
Novembre 2019

PALAIS DU PHARO,
MARSEILLE

Les cancers du sein de demain :
le "big bang" ? *Prévention, Dépistage, Traitements
et Évolutions sociétales*

41^{ES} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE SÉNÉLOGIE ET DE
PATHOLOGIE MAMMAIRE

Organisateurs : Brigitte Séradour, Pascal Bonnier, Catherine Noguès et Anthony Gonçalves



C38 : Compression thoracique par ceinture de contention Digithorax® après mastectomie radicale pour cancer du sein

Titre

Français : Compression thoracique par ceinture de contention Digithorax® après mastectomie radicale pour cancer du sein

Anglais : Chest compression by restraining girdle Digithorax® after radical mastectomy in breast cancer

Auteurs

C Dole (1), C Porte (2), J Laroche (1), T De Lapparent (1), C Gay (1)

(1) Pathologies Mammaires, HNFC, 100 route de Moval, 90400, Trevenans, France

(2) Pathologies Mammaire, HNFC, 100 route de Moval, 90400, Trevenans, France

Responsable de la présentation

Nom : Dole

Prénom : Chloé

Adresse professionnelle : 100 route de Moval

Code postal : 90400

Ville : Trevenans

Pays : France

Newsletter :

Mots clés

Français : Mastectomie cancer du sein compression thoracique lymphocèle

Anglais : Mastectomy breast cancer chest compression seroma

Spécialité

Principale : Gynécologie

Secondaire : Chirurgie

Texte

Les lymphocèles (définies comme une accumulation de fluide post opératoire palpable) sont les complications les plus fréquentes (3 à 85% des cas) après une chirurgie radicale du cancer du sein avec ou sans geste axillaire (1) pouvant être associée à une gêne, une douleur et peut être responsable d'un allongement de la durée d'hospitalisation, d'un lymphoedème, d'une infection ou d'une désunion de la cicatrice (2). Le but de cette étude est d'évaluer l'efficacité de la compression thoracique après mastectomie radicale par ceinture de contention thoracique. Le critère principal de cette étude était la survenue d'une lymphocèle et le nombre de ponction évacuatrice. Les critères secondaires étaient la durée de drainage post opératoire, le volume total moyen de drainage post opératoire, le volume total moyen des ponctions évacuatrices, la reprise pour hématome post opératoire et la durée d'hospitalisation.

Matériel et Méthode : Etude rétrospective mono-centrique avant et après mise en place d'une politique de compression thoracique par ceinture Digithorax® après mastectomie totale de janvier 2016 à décembre 2017 dans le service de Pathologies Mammaires de l'Hôpital Nord Franche Comte.

Nous avons inclus toutes les patientes ayant bénéficié d'une mastectomie radicale pour un cancer du sein sans reconstruction mammaire immédiate.

Digithorax® se présente comme une ceinture amovible à bretelle avec une bande de mousse à placer sur la cicatrice, à porter en continu pendant 1 mois en post opératoire.

Au total 60 patientes ont été incluses dans le groupe compression thoracique et 80 dans le groupe contrôle.

Résultats : 48 patientes du groupe compression (80%) ont présenté une lymphocèle post opératoire contre 61 du groupe contrôle (76%) ($p = 0.68$).

Nous n'avons pas montré de différence significative entre les 2 groupes au niveau du nombre moyen de ponction itérative, 2.9 pour le groupe compression contre 3 pour le groupe contrôle ($p = 0.75$).

Nous n'avons pas montré non plus de différence significative pour les critères secondaires ni pour le volume total moyen des ponctions, ni pour la durée de drainage post opératoire, le volume de drainage total moyen et la durée d'hospitalisation.

Discussion : La compression thoracique par ceinture de contention thoracique après mastectomie n'a pas fait preuve de son efficacité dans la prévention du lymphocèle post opératoire. Ces résultats sont concordants avec les résultats de l'équipe de O'Hea et al qui a étudié la compression thoracique en post opératoire immédiat pendant 4 jours par bandes thoraciques circonférentielles (3).

La seule méthode ayant pour l'instant fait preuve de son efficacité reste le capitonnage de la loge de mastectomie en per opératoire avec une

réduction du débit et de la durée de drainage ainsi que la durée d'hospitalisation mais au prix d'une augmentation de la durée interventionnelle et de la douleur post opératoire.

Conclusion : La compression thoracique par ceinture de contention après mastectomie totale pour cancer du sein n'a pas fait preuve de son efficacité dans la prévention du lymphocèle post opératoire.

1.Srivastava V, Basu S.Breast Cancer Seroma Formation after Breast Cancer Surgery : What We Have Learned in the Last Two Decades. 2012;15(4):373-80.

2.Kuroi K, Shimosuma K. Pathophysiology of Seroma in Breast Cancer. 2005;12(4):288-93.

3.O'Hea BJ, Ho MN, Petrek JA.External compression dressing versus standard dressing after axillary lymphadenectomy. Am J Surg. 1999 Jun;177