

# CANCER DU SEIN APRES AUGMENTATION MAMMAIRE : résultats cancérologiques et esthétiques du traitement conservateur



**David M. Lesniak, Jenny Millochou, Kuan Wang, Michael Atlan, Yves Otmetzguine, Isabelle Sarfati, Claude Nos, Krishna B. Clough**

## Contexte

Le traitement des patientes présentant un cancer du sein après augmentation mammaire par prothèses est très discuté. Bien que chez ces patientes la tumeur soit le plus souvent diagnostiquée à un stade précoce, le consensus actuel; dans la littérature, est de réaliser une mastectomie avec reconstruction mammaire immédiate. Un traitement conservateur après augmentation préalable serait source d'un risque élevé de berges envahies et de séquelles esthétiques, notamment de coque post radiothérapie. L'analyse de la littérature montre que ce dogme est basé sur très peu de données, avec de petites séries et peu de recul.

Nous avons décidé de reprendre nos cas ayant eu une chirurgie conservatrice après augmentation préalable.

## Méthodes

46 patientes ont présenté un cancer du sein après augmentation mammaire par prothèse et ont bénéficié d'un traitement conservateur à l'Institut du Sein Paris. Toutes les patientes ont eu une tumorectomie large suivie d'une radiothérapie (sein et complément du lit tumoral +/- aires ganglionnaires). 3 patientes (6,5%) ont bénéficié d'une chimiothérapie pré-opératoire.

## Résultats

8,7% des patientes (n=4) présentaient des berges envahies. Toutes ont été traitées par ré-excision, toujours en berges saines. **Le taux de conservation mammaire était donc de 100%.**

Le taux de complications postopératoires précoces était de 4%, toutes mineures. Aucune dépose de prothèse n'a été réalisée.

Après un suivi médian de 46 mois, 3 patientes ont développé une récurrence locale, 1 patiente a été traitée par tumorectomie et 2 patientes par mastectomie, soit un **taux de récurrence locale à 5 ans de 2,3%.**

Avec 4 ans de recul, **70% des patientes (n=32) présentaient un sein souple ou une coque non visible (Baker 2).** 30% des patientes (n=14) ont développé une coque Baker 3, aucune n'a présenté de coque grade 4.

Nous avons proposé une réintervention à visée esthétique à toutes les patientes présentant une coque grade 3 : 4 patientes ont eu un lipofilling avec capsulotomie et changement de prothèse, 3 patientes ont demandé un retrait des 2 prothèses et 7 patientes n'ont pas souhaité d'intervention. **Toutes les patientes ayant eu un lipofilling ont obtenu une réduction de la coque et une nette amélioration esthétique.**

Lors de l'évaluation finale, 77 % des 46 patientes avaient un bon ou excellent résultat cosmétique.



3 ans après radiothérapie

## Conclusion

**Après augmentation par prothèse, un traitement conservateur peut être réalisé en toute sécurité carcinologique et avec de bons résultats esthétiques. Notre taux de conservation mammaire initial était de 100%. 70% des patientes n'ont pas développé de coque.** Pour les patientes développant une coque, un traitement par lipofilling, capsulotomie et changement de prothèse permet d'améliorer la souplesse et le résultat esthétique. Il n'y a donc aucune justification à proposer une mastectomie et reconstruction immédiate chez ces patientes lorsqu'un traitement conservateur est techniquement réalisable.

*Mots clés: cancer du sein, augmentation mammaire, traitement conservateur, résultats esthétiques*