

Dole C, Porté C, Formet J, Laroche J, De Lapparent T, Gay C.
Institut du Sein, Hôpital Nord Franche Comté



Digithorax®. D'après *Cerecare.eu*

Introduction

Les lymphocèles (défini par 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). La survenue d'une lymphocèle est associée à une gêne ou 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).

Objectifs

Evaluer l'efficacité de la compression thoracique après mastectomie radicale par ceinture de contention thoracique. Le critère principal de cette étude était la présence d'une lymphocèle post opératoire et le nombre de ponction évacuatrice.

Matériel et méthodes

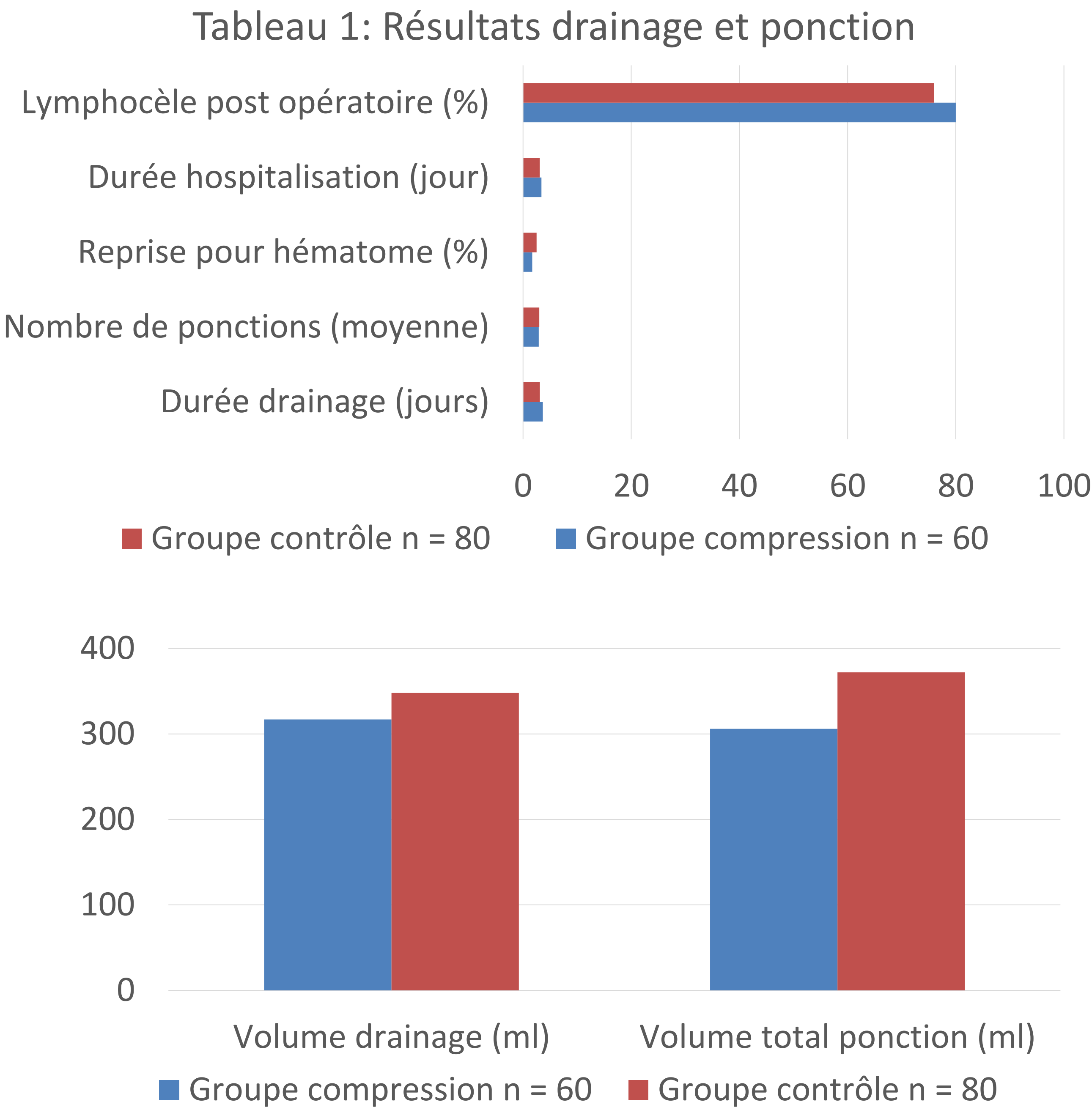
Etude rétrospective mono-centrique avant et après mise en place d'une politique de compression thoracique par ceinture Digithorax® après mastectomie totale sans reconstruction mammaire immédiate, de janvier 2016 à décembre 2017 à l'Institut du Sein de l'Hôpital Nord Franche Comté. Le Digithorax® se présente 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

Quarante huit patientes du groupe compression (80%) ont présenté une lymphocèle post opératoire contre 61 du groupe contrôle (76%) ($p = 0,68$). Les groupes étaient comparables sur le plan de l'âge, du traitement anticoagulant pré opératoire, du BMI, de l'antécédent d'hypertension et de la technique chirurgicale. Nous n'avons pas montré de différence significative entre les groupes au niveau du nombre moyen de ponction itérative, du volume total moyen des ponctions, de la durée de drainage post opératoire et du volume de drainage total moyen (tableau 1).
La durée d'hospitalisation n'est pas significativement différente ni les reprises post opératoire pour hématome.

Discussion

La compression thoracique par ceinture de contention après mastectomie n'a pas fait preuve de son efficacité dans la prévention de la lymphocèle post opératoire. Ces résultats sont concordants avec les résultats de l'équipe de O'Hea et al. qui a étudié la compression thoracique circonférentielle (3). Plusieurs autres mesures sont en cours d'évaluation comme l'utilisation de la colle chirurgicale de cyanoacrylate qui semble réduire la formation de lymphocèle, la durée et le volume de drainage post opératoire (4) ou différents instruments chirurgicaux comme la dissection par ultracision. La seule méthode ayant pour l'instant fait preuve de son efficacité reste le capitonnage de la loge de mastectomie en per 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 de la lymphocèle post opératoire, complication qui reste extrêmement fréquente. La seule méthode efficace pour réduire l'incidence de la lymphocèle reste le capitonnage de la loge de mastectomie mais au prix d'une augmentation de la douleur post opératoire.

1. Srivastava V, Basu S, Shukla VK. 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, Shimoizuma K, Taguchi T, Imai H, Yamashiro H. Pathophysiology of Seroma in Breast Cancer. 2005;12(4):288–93.
3. O'Hea BJ1, Ho MN, Petrek JA.External compression dressing versus standard dressing after axillary lymphadenectomy. Am J Surg. 1999 Jun;177(6):450-3.
4. Vasileiadou K, Kosmidis C, Anthimidis G, Miliaras S, Kostopoulos I, Fahantidis E. Cyanoacrylate Adhesive Reduces Seroma Production After Modified Radical Mastectomy or Quadrantectomy With Lymph Node Dissection — A Prospective Randomized Clinical Trial. Clin Breast Cancer. 2019;17(8):595–600.