Faculté de Médecine Aix-Marseille Université

INSTITUT PAOLI-CALMETTES
unicancer Marseille

Institut Paoli-Calmettes : 232 Boulevard Sainte Marguerite – BP 156 – 13273 Marseille Cedex 9
Tél : 04 91 22 33 33 – Fax : 04 91 22 35 12 – www.institutpaolicalmettes.fr

Reconstruction mammaire différée par lambeau de grand dorsal autologue par voie coelioscopique robot-assistée : série de cas rétrospective mono-centrique

Bannier M, Cohen M, Rua S, Van Troy A, Barrou J, Lambaudie E, Houvenaeghel G

Contexte: Le prélèvement du lambeau de grand dorsal nécessite, le plus souvent, une cicatrice dorsale. Dans certains cas, notamment de reconstruction autologue, la cicatrice peut être réduite, et avoir un positionnement plus latéral. Le prélèvement endoscopique robot-assisté est une des techniques possible pour ce type de prélèvement.

Méthode: Nous avons évalué de manière rétrospective des cas de reconstruction mammaire différée par lambeau de grand dorsal autologue, prélevé de façon endoscopique robot-assistée. (Photos 1 et 2)

Photo 1

Photo 2

Résultats:

14 cas ont été enregistrés entre septembre 2017 et mars 2019.
L'âge moyen était 47 ans (DS 11), pour un IMC de 36 (DS 7).
Dans 10 cas (71%), une radiothérapie avait été réalisée précédemment.
La cicatrice était horizontale (prolongeant la cicatrice de mastectomie) dans 10 cas (71%). (Photo 3)

Dans les autres cas, la cicatrice était verticale sur la ligne axillaire postérieure. (Photo 4)

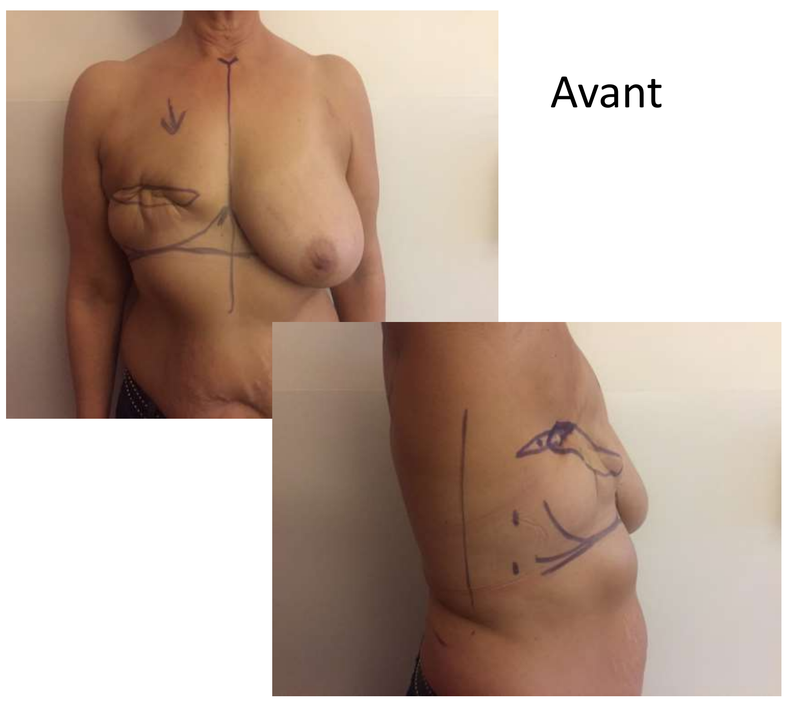
Un mono-trocard a été utilisé dans 7 cas (50%).

La durée moyenne était de 250 minutes (DS 43). Il n'y a pas eu de complications nécessitant une reprise chirurgicale.
En moyenne, 2 lipofillings complémentaires étaient nécessaires.
Le volume total complémentaire correspondait, en moyenne, à 620 cc.
Dans 3 cas, il n'y a pas eu de symétrisation (2 cas non nécessaires, 1 cas pour refus de la patiente).

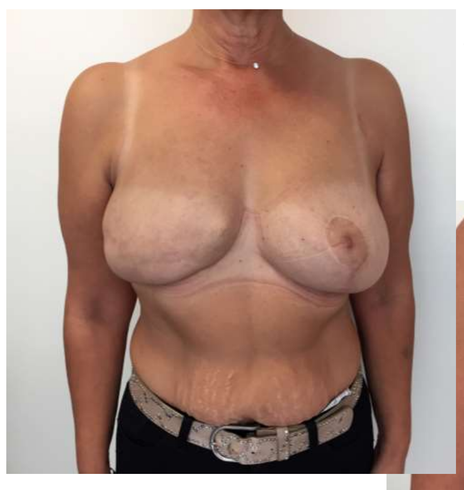
Photo 3

Photo 4

Conclusion: Le prélèvement robot-assisté du lambeau de grand dorsal autologue semble faisable et satisfaisant, chez des patientes sélectionnées. Cette technique mini-invasive semble prometteuse bien que ce ne soit pas la seule alternative pour réduire la cicatrice.



Avant



Après reconstruction par LGDA,

Vue dorsale: pas de cicatrice

Contact : bannierm@ipc.unicancer.fr