

Application du lipomodelage dans le traitement des algies après chirurgie mammaire, à propos de trois cas

M.Bucchiotty, V.Ceccato, H.Gornes, O.Dubroeuq, C. Dabiri
Service de chirurgie – Institut Godinot, REIMS

INTRODUCTION



Le lipomodelage (LM) a de nombreuses applications en reconstruction mammaire [1]. Utilisé dans le cadre des corrections des séquelles esthétiques des traitements conservateurs du cancer du sein, le LM pourrait aussi réduire les douleurs induites par la chirurgie mammaire.

CAS CLINIQUES



PATIENTE A : algies dorsales persistantes à 7 mois d'une mastectomie + reconstruction immédiate par lambeau de grand dorsal autologue (LGDA)

Réalisation d'un LM du dos, libérant les adhérences entre la peau et la paroi thoracique et permettant la disparition totale des douleurs

PATIENTE B : douleurs du membre supérieur avec paresthésies 1 an après mastectomie + curage axillaire

Réalisation d'un LM du creux axillaire améliorant la symptomatologie

PATIENTE C : douleurs neuropathiques invalidantes (EVA 9/10), résistantes, dans les suites d'un traitement conservateur du sein

Réalisation d'un LM du sein en dernier recours faisant disparaître la symptomatologie

DISCUSSION

La douleur, parfois chronique et résistante aux traitements médicamenteux, altère la qualité de vie [2]. La littérature relate un lien de causalité entre la douleur et la chirurgie, notamment si celle-ci s'accompagne d'un geste axillaire. Plusieurs études rapportent le bénéfice du LM dans le traitement de certaines symptomatologies douloureuses (névralgie de Arnold, rhizarthrose).

La richesse du tissu adipeux repose sur la présence de cellules souches mésenchymateuses, capables de se différencier et ainsi de stimuler l'angiogénèse et de moduler la nociception.

CONCLUSION

Le LM est une technique opératoire rapide et peu invasive. Il a permis une atténuation, une disparition de la douleur. Une étude multicentrique randomisée et prospective pourrait permettre de valider cette technique et démontrer également son innocuité à long terme, dans la récurrence néoplasique.

Bibliographie

- [1] Caviggioli, et al Autologous fat graft in postmastectomy pain syndrome
- [2] Bellini, et al The science behind autologous fat grafting