

62

Utilisation d'une matrice Intégra sous-cutanée en reconstruction mammaire

K.-B. Clough*, M. Roche, T. Ithrai, C. Nos et I. Sarfati

Introduction

La reconstruction mammaire par prothèse expose à un risque de dépose d'implant en cas de mauvaise cicatrisation cutanée. Certaines patientes sont plus à risque de dépose en raison d'un revêtement cutané fragile (peau irradiée, reconstruction mammaire immédiate, etc.). L'utilisation de matrices de régénération dermiques (substrats dermiques acellulaires : SDA) pourrait réduire le taux de complications dans cette population. Nous avons réalisé une étude prospective visant à évaluer l'apport d'un SDA Intégra monocouche en reconstruction mammaire par prothèse (RMP) dans une série de patientes à risque élevé de complications postopératoires.

Matériel et méthodes

Nous avons utilisé une matrice Intégra pour 21 patientes (23 seins) ayant eu une RMP. La matrice était posée au contact de la prothèse, entre la peau et l'implant. 17 patientes ont eu une reconstruction immédiate (RMI) et 4 une reconstruction différée (RMD). En cas de RMD, le pôle supérieur de la prothèse était posé en arrière du pectoral et la matrice recouvrait la moitié inférieure de l'implant. En cas de RMI, la prothèse était dans une loge rétromusculaire constituée des muscles pectoraux et grand dentelé en haut et en dehors et la matrice recouvrait le pôle inféro-interne de l'implant.

Résultats

La reconstruction a fait appel à une prothèse dans 20 cas et à une prothèse d'expansion dans trois cas. Le volume moyen des implants était de 328 mL

* Auteur correspondant
Institut du Sein, 75116 Paris, France

(DS : 79). Le suivi moyen était de 17 mois (13-28). Il y a eu deux complications postopératoires. Une patiente a dû être réopérée à J11 pour drainage d'un sérome inflammatoire aseptique et une autre pour dépose de prothèse à J21 en raison d'un sepsis. Trois autres patientes ont eu un retard de cicatrisation traité par cicatrisation dirigée, sans conséquence pour la reconstruction. Le taux de dépose de prothèse était de 4 %.

Conclusion

En cas de RMP, immédiate ou différée, le SDA Intégra monocouche est parfaitement toléré lorsqu'il est interposé entre la peau et l'implant. Dans cette série prospective de patientes à haut risque de complications, nous n'avons observé aucune complication cutanée majeure et le taux de dépose de prothèse était de 4 %. Une étude multicentrique est proposée pour confirmer ces résultats.