

65

Chirurgie oncoplastique du sein : intérêt du lambeau glandulaire postérieur

C. Ho Quoc, N. Carrabin, C. Faure, C. Dlimi, G. Toussoun et E. Delay

Introduction

Les tumorectomies du sein, associées à la radiothérapie adjuvante dans le cadre du traitement du cancer du sein, peuvent entraîner des séquelles à type de déformation du sein dans 10 à 15 % des cas. La déformation peut être plus ou moins sévère en fonction de la taille de la lésion initiale et du geste de remodelage glandulaire réalisé dans le même temps. Notre expérience dans la chirurgie oncologique et reconstructrice du sein nous a permis de réfléchir aux modalités de remodelage glandulaire apportant un résultat esthétique satisfaisant pour la patiente. Dans cette approche, le lambeau glandulaire postérieur du sein a été utilisé dans certaines indications. Le but de ce travail est d'évaluer l'efficacité et la tolérance du lambeau glandulaire postérieur dans le cadre de la chirurgie oncoplastique du sein.

Matériel et méthodes

Nous avons réalisé une série consécutive de 24 chirurgies oncoplastiques du sein. Le lambeau glandulaire postérieur a été réalisé dans 15 cas. La technique a consisté à mobiliser la partie postérieure du sein vascularisée par les artères perforantes musculo-cutanées intercostales antérieures afin de combler le volume manquant du sein. Nous avons répertorié les complications et évalué le résultat esthétique à 1 an postopératoire.

Résultats

Nous avons répertorié 15 cas de chirurgie oncoplastique du sein avec indication de lambeau glandulaire postérieur pour une tumorectomie des quadrants

supérieurs. Dans cette série, nous n'avons pas noté de complications à type d'infection, d'hématome ou de cytotéatonecrose clinique en regard du lambeau postérieur. Une reprise chirurgicale oncologique a été nécessaire dans deux cas (un cas de totalisation pour récurrence, et un cas de zonectomie complémentaire). Le résultat esthétique a été jugé bon, à très bon dans 87 % des cas, moyen dans 6,5 % des cas, et insuffisant dans 6,5 % des cas.

Conclusion

Les gestes d'oncoplastie des quadrants supérieurs du sein se basent, dans notre équipe, sur l'apport du lambeau glandulaire postérieur afin de remplacer le volume manquant. Ce lambeau, fiable et reproductible, offre une alternative intéressante pour apporter du volume sur mesure sans déformation résiduelle du sein. Les résultats esthétiques obtenus ont permis notamment de diminuer les séquelles liées au traitement conservateur du cancer du sein, et cette approche intéressante mérite une diffusion plus large.