

## 72

# Incision en « V » axillaire dans la prise en charge des tumeurs du quadrant supéro-externe et du prolongement axillaire du sein

B. Flipo, R. Foissac, B. Chignon-Sicard, J.-C. Machiavello, I. Raoust, A. Figl, Y. Fouché et T. Ihrai

## Introduction

Les tumeurs du quadrant supéro-externe du sein représentent la localisation la plus fréquente des tumeurs malignes du sein. Même si le choix de la voie d'abord doit être dicté en priorité par un impératif de sécurité carcinologique, la préoccupation esthétique et pratique du chirurgien de même que la demande esthétique des patientes sont devenues de plus en plus importantes avec le développement de la chirurgie conservatrice du sein [1-3].

## Matériel et méthodes

Dans cette étude rétrospective, nous avons revu 30 patientes (âge moyen : 62,3 ans) ayant été opérées pour une tumeur du quadrant supéro-externe (50 %) ou du prolongement axillaire du sein (50 %) et ayant bénéficié d'une incision en « V » axillaire entre 2008 et 2012. L'incision dessine un V qui comprend une incision horizontale dans un pli du creux axillaire associée à une incision verticale arciforme s'inscrivant dans une ligne de tension du sein. Cette incision unique permet une bonne exposition du creux axillaire et du quadrant supéro-externe, limite le décollement cutané et facilite le remodelage glandulaire.

Le nombre et le type de complication postopératoire ont été collectés. Les patientes ont été interrogées sur la qualité de leur cicatrice ; la position de l'aréole et la forme du sein opéré étaient relevées lors des consultations de contrôle.

## Résultats

Le suivi moyen des patientes était de 32,7 mois. Aucune complication postopératoire n'a été observée. Quatre-vingt-six pourcent des patientes ont jugé leur résultat cosmétique comme étant excellent. Nous n'avons constaté aucune malposition aréolaire et aucune déformation morphologique du sein. Les chirurgiens, ayant réalisé cette incision, ont été très satisfaits de l'abord chirurgical autorisé par cette incision et du caractère unique de l'incision.

## Conclusion

L'incision en « V » axillaire est une option technique utile et aisément reproductible lors de la prise en charge des tumeurs du quadrant supéro-externe et du prolongement axillaire du sein.

## Références

1. Shrotria S (2011) Techniques for improving the cosmetic outcome of breast conservation surgery. *Eur J Surg Oncol* 27: 109-12
2. Acea Nebriil B (2010) "Scarless" surgery in the treatment of breast cancer. *Cir Esp* 87: 210-7
3. Clough KB, Cuminet J, Fitoussi A *et al.* (1998) Cosmetic sequelae after conservative treatment for breast cancer: classification and results of surgical treatment. *Ann Plast Surg* 41: 471-81