



Available online at
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



ORIGINAL ARTICLE

Breast reconstruction with fat grafting and BRAVA[®] pre-expansion: Efficacy evaluation in 45 cases



Reconstruction mammaire exclusivement par transfert graisseux et pré-expansion BRAVA[®]: évaluation de l'efficacité sur 45 cas

C. Ho Quoc^{a,*}, J.M. Piat^b, N. Carrabin^c, A. Meruta^c,
C. Faure^c, E. Delay^c

^a Clinique du Val d'Ouest, 39, chemin de la Vernique, 69130 Ecully, France

^b International Breast Institute, 11, rue Silbermann, 67000 Strasbourg, France

^c Leon-Berard center, 28, rue Laennec, 69008 Lyon, France

Received 10 March 2015; accepted 22 June 2015

KEYWORDS

Fat grafting;
Lipofilling;
BRAVA[®];
Breast reconstruction;
Breast conservative surgery;
Fasciotomies

Summary

Introduction. — Fat grafting for breast surgery, in reconstruction or aesthetics, gained a lot of popularity over the last years. As an addition to breast reconstruction with flaps or prosthesis, lipofilling improved the aesthetic result, increasing the patients' satisfaction rate. The demand for breast reconstruction using only fat grafting increased, because patients want a natural result in breast reconstruction and also the body contouring associated with liposuction of specified fat areas. The pre-expansion BRAVA[®] system has been used for several years in the United States to prepare the receiving site for lipofilling. We wanted to gain our own experience in associating BRAVA-lipofilling in breast reconstruction. The aim of our study is to evaluate the BRAVA efficiency as an adjuvant for fat grafting in breast surgery.

Material and methods. — A retrospective study was undertaken, using a homogenous series of consecutive patients, operated by one surgeon (the first author), that had breast reconstruction using only fat grafts associated with BRAVA[®].

Results. — The retrospective homogenous study identified 45 cases of breast surgery associating fat grafting alone with BRAVA[®] assistance. The number of intervention of fat grafting associating BRAVA[®] was 1 or 2 for conservative treatment sequelae or for flap reconstruction improvement, and 2 to 4 for immediate and delayed breast reconstruction. The total volume of fat grafting was

* Corresponding author.

E-mail address: docteur.hoquoc@gmail.com (C. Ho Quoc).

¹ www.dr-hoquoc.com.

MOTS CLÉS

Transfert graisseux ;
Lipofilling ;
BRAVA[®] ;
Reconstruction
mammaire ;
Séquelles de traitement
conservateur ;
Fasciotomies

205 cc for the contralateral balancing, 317 cc for flap reconstructions, 531 cc for the conservative treatment sequelae, 790 cc for the immediate breast reconstruction and 1165 cc for the delayed breast reconstruction. The satisfaction rate of the surgical team and the patients was satisfying and very satisfied in 82% of cases, average in 8% of cases, and insufficient in 10% of cases.

Conclusions. — Breast reconstruction with fat grafting alone is, in our experience, a reliable and reproducible technique, that gives excellent and stable results. The high satisfaction rate of patients is explained by the supple and natural consistency of the new breast, with no added scars, associating the benefits of liposuction of the donor sites. The BRAVA[®] system seems to be, in cases with good indications, an adjuvant for receiving site preparation, making the reconstruction easier for the surgeon and for the patient. We believe that breast reconstruction with fat grafting alone is going to become more popular in the future. Associating fat grafting with BRAVA[®] creates a new way of natural breast reconstruction for the patients with mastectomy that want a stable result with less aggressive procedures. It is a new tool that is going to increase the autologous breast reconstruction in France.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Résumé

Introduction. — Les transferts graisseux sont actuellement en plein essor dans la chirurgie du sein, en reconstruction et en esthétique dans des indications spécifiques. En complément des reconstructions mammaires par lambeau ou par prothèse, le lipofilling a permis de transformer les résultats esthétiques avec un très fort taux de satisfaction des patientes. La reconstruction mammaire exclusivement par transfert graisseux est une demande de plus en plus fréquente des patientes qui souhaitent un résultat naturel tout en améliorant les contours de leur silhouette suite à la lipoaspiration des zones graisseuses en excès. Le système de pré-expansion tissulaire externe type BRAVA[®] est un outil utilisé depuis plusieurs années aux États-Unis dans la préparation du site receveur avant lipofilling. Aussi nous avons voulu nous faire notre propre expérience dans l'association BRAVA-lipofilling en reconstruction mammaire. Le but de notre étude est d'évaluer l'efficacité du BRAVA[®] en complément des transferts graisseux en chirurgie mammaire.

Matériel et méthodes. — Nous avons réalisé une étude rétrospective sur une série homogène de cas consécutifs opérés par le même opérateur (1^{er} auteur) et nécessitant une reconstruction mammaire par lipofilling exclusif associée au BRAVA.

Résultats. — L'étude rétrospective homogène a retrouvé 45 cas de chirurgie mammaire associant transfert graisseux exclusif avec assistance BRAVA[®]. Le nombre de séances de lipofilling avec assistance BRAVA a été compris entre 1 et 2 pour les reconstructions partielles, et entre 2 et 4 pour les reconstructions complètes. Le volume total de graisse transférée a été en moyenne de 205 cc à 1165 en fonction des indications. Le taux de satisfaction de l'équipe chirurgicale et de la patiente a été satisfaisant à très satisfaisant dans 82 % des cas, moyen dans 8 % des cas, et insuffisant dans 10 % des cas.

Conclusion. — La reconstruction mammaire exclusivement par transfert de graisse est, dans notre expérience, une technique fiable et reproductible apportant d'excellents résultats au long cours. Le fort taux de satisfaction des patientes s'explique par un sein de consistance naturelle et souple, une absence de cicatrice supplémentaire, et des bénéfices secondaires appréciables au niveau des zones de prélèvement. Le système BRAVA[®] nous semble être, dans les bonnes indications, un adjuvant intéressant afin de préparer le site receveur et faciliter ainsi la reconstruction. Nous pensons que la reconstruction mammaire exclusivement par transfert de graisse est une technique qui va connaître un essor avec les demandes des patientes. Le BRAVA associé au lipofilling a permis, selon nous, d'être une nouvelle voie de reconstruction naturelle chez les patientes mastectomisées qui souhaitaient un geste chirurgical moins agressif avec d'excellents résultats stables dans le temps. Il s'agit d'un outil supplémentaire qui va sans doute augmenter le taux de reconstruction mammaire autologue en France.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Introduction

Breast reconstruction is undertaken in 20% to 30% of total mastectomy after breast cancer cases [1]. The treatment for breast cancer is long and has a multidisciplinary approach, which makes the reconstruction process difficult to accept

by some patients from the physical and psychological points of view. The methods for breast reconstruction include prosthesis, flaps or autologous fat grafting. Our team has been using fat grafting for breast surgery since 1998 [1,2], in breast reconstruction or with aesthetic purposes. As an adjuvant to breast reconstruction by flap or prosthesis,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184380>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184380>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)