



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## CAS CLINIQUE

# Évolution de la reconstruction mammaire par lipomodelage dans le syndrome de Poland : à propos d'un cas avec un recul de onze ans



*Long-term outcome of lipomodeling in Poland's syndrome: About our first case with an eleven-year's follow-up*

J. Coudurier\*, C. Ho Quoc, M. Ismail, C. Dlimi, C. Tourasse, E. Delay

Unité de chirurgie plastique et reconstructrice, centre Léon-Bérard, 28, rue Laennec, 69002 Lyon, France

Reçu le 23 avril 2014 ; accepté le 3 juin 2014

### MOTS CLÉS

Lipomodelage ;  
Syndrome de Poland ;  
Déformation thoraco-mammaire ;  
Reconstruction mammaire ;  
Transfert de graisse ;  
Lipofilling

**Résumé** Le traitement de la déformation thoraco-mammaire dans le syndrome de Poland est actuellement réalisé depuis 2001, dans notre équipe, par greffe de tissu cellulo-adipeux lorsque celui-ci est possible. Le caractère naturel et durable de la reconstruction est un élément essentiel de cette approche. La question souvent posée était : est-ce que la reconstruction est stable et pérenne à long terme ? Aussi, nous proposons une évaluation à très long terme du premier cas de reconstruction thoraco-mammaire par lipomodelage itératif. La patiente était âgée de 12 ans et atteinte d'une forme très sévère du syndrome de Poland. Le traitement a consisté en cinq séances de lipomodelage pour un transfert graisseux total de 809 mL entre 2001 et 2003. Onze ans plus tard, le résultat de la reconstruction est très naturel avec un volume mammaire qui a évolué et évolue encore avec la patiente. Le lipomodelage n'interfère pas sur le suivi mammaire par échographie. Nous pouvons confirmer le caractère stable et durable de ce type de reconstruction. Le transfert de tissu cellulo-adipeux a profondément amélioré les résultats et la prise en charge des déformations thoraco-mammaires du syndrome de Poland.  
© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [juliette.coudurier@gmail.com](mailto:juliette.coudurier@gmail.com) (J. Coudurier).

**KEYWORDS**

Lipomodeling;  
Poland's syndrome;  
Thoracic deformity;  
Breast reconstruction;  
Fat grafting;  
Lipofilling

**Summary** Poland's syndrome is a rare congenital malformation with thoracic and breast deformities very difficult to treat. Several techniques can be used involving, sometimes, implant insertion. Most of the classic techniques could not be used in this patient. Particularly, the transfer of the latissimus dorsi flap could not be performed because of the agenesis of the muscle. Lipomodeling is used, in our team, for breast reconstruction since 1998. This case was described and published one year after the end of the reconstruction in 2004. The immediate outcome appeared very satisfying and effective but some surgeons remained skeptical. An important question remains: what about the long-term efficiency and stability of the reconstruction? In this review, we report our first case of severe Poland's syndrome treated eleven years ago with lipomodeling. The patient was twelve years old. She had a severe form of Poland's syndrome. Five fat grafting sessions were performed between 2001 and 2003, for a total transfer of 809 ml. Today, outcome is very satisfying with a natural breast shape, consistency and sensitivity. An increase of volume in the reconstructed breast is noted. It is due to a rapid and significant weight gain by the patient. We performed two shorts movies describing this outcome one year and ten years after the reconstruction. It confirms the stability and the sustainability of the reconstruction. Lipomodeling does not interfere with breast ultrasound surveillance. Fat grafting deeply improved outcomes and management of thoracic and breast deformities in Poland's syndrome.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

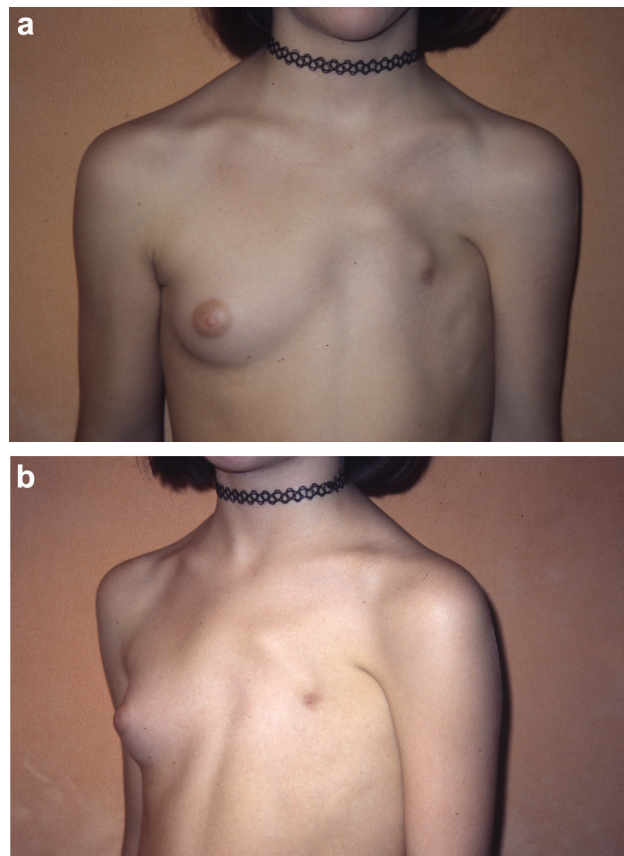
**Introduction**

Le syndrome de Poland est une malformation congénitale qui peut donner des déformations thoraco-mammaires plus ou moins importantes, de reconstruction difficile. Le préjudice esthétique et social causé par les atteintes sévères de ce syndrome (stade 3 de la classification de Foucras) nous conduit à traiter les patientes dès la puberté. Il est essentiel d'obtenir une reconstruction stable et pérenne. Les techniques utilisant du matériel prothétique permettent le comblement de la dépression par l'apport de volume mais sont pourvoyeuses de cicatrices et ont un taux de complications à terme non négligeable [1]. Le lambeau de grand dorsal peut être utilisé s'il n'est pas atteint et lorsque la patiente présente une faible réserve graisseuse pour un lipomodelage exclusif [2]. Aussi depuis plus de dix ans, nous proposons à nos patientes une technique de reconstruction autologue et ce même dans les atteintes très sévères [3,5]. La greffe de tissu cellulo-adipeux est utilisée, dans notre équipe, en reconstruction mammaire depuis 1998 [4] et appliquée dans les syndromes de Poland depuis 2001 à la suite du traitement de ce cas exceptionnel. Ce cas a été décrit dans un article [5] et présenté à plusieurs reprises dans des congrès, imposant par l'évidence l'efficacité du lipomodelage dans la reconstruction des malformations et des déformations thoraco-mammaires sévères. Cependant, quelques praticiens sceptiques nous font remarquer régulièrement que le cas est impressionnant dans son efficacité mais qu'il faut attendre un recul suffisant avant de se prononcer plus définitivement sur la pérennité de cette technique. Ainsi, le but de cet article est d'évaluer notre premier cas de reconstruction thoraco-mammaire difficile par lipomodelage itératif 11 ans après la dernière séance de transfert cellulo-adipeux.

**Cas clinique**

Une jeune fille de 12 ans présentait un syndrome de Poland de stade 3 à gauche. L'atteinte thoraco-mammaire, extrêmement sévère, associait une déformation pariétale importante avec

défaut de fusion du 4<sup>e</sup> arc costal mais une croissance scapulaire satisfaisante, une aplasie mammaire avec malposition du complexe aréolo-mamelonnaire et une agénésie complète des muscles grand pectoral (pectoralis major) et grand dorsal (latissimus dorsi) homolatéraux (Fig. 1). Ce cas très difficile a contre-indiqué de nombreuses techniques et notamment l'impossibilité de reconstruction autologue par lambeau de



**Figure 1** Patiente à 12 ans. Vue de face (a). Vue de trois quarts (b).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184581>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184581>

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