



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

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



MISE AU POINT

Fasciotomies percutanées en complément des transferts graisseux : indications en chirurgie du sein



Percutaneous fasciotomies to improve fat grafting into the breast

C. Ho Quoc^{*}, G. Michel, C. Dlimi, A. Gourari, A. Meruta, E. Delay

Département de chirurgie plastique et reconstructrice, centre régional Léon-Bérard, 28, rue Laennec, 69008 Lyon, France

Reçu le 16 août 2013 ; accepté le 24 août 2013

MOTS CLÉS

Transfert graisseux ;
Fasciotomies
percutanées ;
Reconstruction
 mammaire ;
Sein tubéreux ;
Malformations du sein

Résumé

Introduction. – Les transferts graisseux sont en plein essor actuellement. Les indications en chirurgie mammaire sont validées en reconstruction et dans les malformations congénitales ou acquises. Elles nécessitent néanmoins un suivi clinique et radiologique adapté. Les fasciotomies percutanées, utilisées initialement en chirurgie de la main et des séquelles de brûlures, sont des outils intéressants pour libérer les adhérences fibreuses du site receveur de tissu graisseux. Le but de notre étude est d'évaluer les indications et les résultats des fasciotomies percutanées associées au transfert graisseux dans le sein.

Matériel et méthodes. – Nous avons réalisé une étude rétrospective sur une série de cas nécessitant des transferts graisseux dans le sein. Les éléments étudiés étaient les critères de radiothérapie préalable et de tabagisme actif. Les indications chirurgicales discutées étaient la reconstruction du sein après cancer, l'amélioration de cas secondaire de reconstruction mammaire par lambeau, et les malformations thoraco-mammaires. Chaque intervention chirurgicale était pratiquée selon la même procédure : prélèvement, centrifugation et réinjection du tissu graisseux. Les complications recherchées étaient l'infection locale, l'hématome, la souffrance cutanée et la rançon cicatricielle en regard des zones de fasciotomies.

Résultats. – L'étude rétrospective a étudié, entre 2006 et 2011, 1000 cas de chirurgie mammaire avec transfert graisseux et fasciotomies percutanées. Les indications retenues étaient les séquelles de traitement conservateur de cancer du sein, les reconstructions par lambeau de grand dorsal, les reconstructions mammaires par prothèse, les cas de sein tubéreux et de

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : docteur.hoquoc@gmail.com (C. Ho Quoc).

KEYWORDS

Fat grafting;
 Percutaneous
 fasciotomies;
 Breast reconstruction;
 Tuberous breast;
 Breast deformities

syndrome de Poland. Le nombre de séances prévues était entre 1 et 3 par cas. Les patientes ont été revues à 1 an postopératoire. Aucune complication n'a été retrouvée à type d'infection locale, d'hémorragie, de rançon cicatricielle pathologique. Nous avons eu 1 souffrance cutanée précoce en regard des fasciotomies avec indication de traitement médical par cicatrisation dirigée.

Conclusion. – Les transferts graisseux au niveau du sein améliorent la qualité trophique des tissus et apportent le volume souhaité sur mesure. Dans notre expérience clinique, les fasciotomies percutanées permettent de libérer les tissus fibreux notamment sur terrain irradié et sur les seins tubéreux, de diminuer la résorption graisseuse à long terme, sans rançon cicatricielle avec des indications précises. Le bilan d'imagerie volumétrique est actuellement en cours pour évaluer le taux de résorption graisseuse dans le sein au long cours.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Introduction. – Breast reconstruction or for breast deformities is a difficult challenge to get excellent results. Lipomodeling technique can improve thoracic malformations and breast deformities. Percutaneous fasciotomies can be an excellent tool for recipient site improvement. The aim of this study is to discuss interest of percutaneous needle fasciotomies with fat grafting into breast surgery.

Material and methods. – We have realized a retrospective study with fat transfer into the breast surgery. Recipient site prepared fasciotomies during fat grafting surgical procedure. Fat was harvested and centrifugated. Fat was injected into breast reconstructions or thoracic malformations. We did notice: population (age, BMI, uni/bilateral breasts), surgical procedure (mean sessions number, mean fat transfer). Aesthetic aspects of breasts were rated by both surgeon and patient: skin improvement, volume and shape of breast. Each complication was noticed: tissue wounds, scar evolution, hematoma, infection.

Results. – We started a retrospective study between 2006 and 2011. One thousand patients were treated with fasciotomies and fat grafting during the same procedure. Main indications were breast reconstruction with latissimus dorsi flap, breast implant reconstruction, breast cancer conservative surgeries, tuberous breast and Poland syndrom. Sessions number expected was between 1 and 3. No complication has been noticed, except 1 tissular wound that needed a medical treatment to solve the problem.

Conclusion. – Fasciotomie is an indispensable complement tool for fat grafting. It is a safe and reliable technique. It improves aesthetic outcomes of breast surgery. Main indications of fasciotomies with fat grafting are breast reconstruction with radiation, breast cancer conservative surgery, and tuberous breast. Percutaneous fasciotomies provide excellent aesthetic result with no scar. They improve the shape of the breast with long-standing result.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les transferts graisseux sont en plein essor actuellement. Les indications en chirurgie mammaire sont validées en reconstruction [1] et dans les malformations congénitales ou acquises sous couvert d'une surveillance clinique et radiologique adaptée. Les transferts graisseux améliorent la qualité trophique des tissus et les résultats esthétiques de façon naturelle et durable. L'intervention nécessite néanmoins une courbe d'apprentissage [2]. Les fasciotomies percutanées, initialement décrites dans la chirurgie des séquelles de brûlures [3,4] et dans le traitement de la maladie de Dupuytren, permettent une libération des tissus fibreux. L'apport de cette technique peut être intéressant pour la préparation du site receveur de tissu graisseux [3,4]. La libération des adhérences fibreuses du site receveur crée de l'espace en augmentant l'espace interstitiel. Le but de notre étude est d'évaluer l'intérêt des fasciotomies en complément des transferts graisseux en chirurgie mammaire.

Patientes et méthode

Nous avons réalisé une étude rétrospective entre 2006 et 2011 sur des patientes pour lesquelles un transfert graisseux dans le sein était indiqué, associé aux fasciotomies percutanées.

La radiothérapie préalable était étudiée. Les indications chirurgicales étaient : la reconstruction du sein après cancer (mastectomie totale avec irradiation, mastectomie totale sans irradiation, séquelles de traitement conservateur de cancer du sein), l'amélioration de cas secondaire de reconstruction mammaire par lambeau de grand dorsal ou par prothèse, et les malformations thoraco-mammaires (seins tubéreux, asymétrie mammaire et syndrome de Poland).

Une information claire, loyale et appropriée était apportée aux patientes. Un consentement éclairé de la part des patientes était obtenu. L'intervention chirurgicale avait lieu sous anesthésie générale. Le prélèvement des stéatoméries avait lieu après infiltration au sérum adrénaliné (1 mg d'adrénaline

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184711>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184711>

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