




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

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



ARTICLE ORIGINAL

Profil pondéral après chirurgie mammaire de réduction : étude rétrospective à propos de 100 cas

Weight variation after reduction mammary surgery: Retrospective study of 100 cases

R. Viard^{a,*}, J. Bouguila^{a,b}, A. Brun^a, D. Voulliaume^a,
J.-P. Comparin^a, J.-L. Foyatier^a

^a Service de chirurgie plastique, hôpital Saint-Luc–Saint-Joseph, 20, quai Claude-Bernard, 69365 Lyon cedex 07, France

^b Service de chirurgie maxillofaciale et plastique, CHU Charles-Nicole, 1009 Tunis, Tunisie

Reçu le 18 juillet 2010 ; accepté le 11 octobre 2010

MOTS CLÉS

Hypertrophie mammaire ;
Sein ;
Réduction ;
Poids

Résumé

Introduction. — La chirurgie de réduction mammaire s'inscrit souvent dans un contexte de légère surcharge pondérale et de troubles psychologiques mineurs. Les auteurs proposent une étude pour identifier les profils pondéraux pré- et postopératoires selon l'âge et le type histologique de l'hypertrophie mammaire (HTM).

Patientes et méthode. — Il s'agit d'une étude rétrospective sur 100 patientes opérées d'une réduction mammaire (> 300 g par sein) en 2007. Deux groupes ont été constitués : le premier groupe (G1) comprenant les 50 plus jeunes patientes (âge moyen : 31,5 ans) et le second groupe (G2) comprenant les 50 plus âgées (âge moyen : 47,2 ans). Les données évaluées étaient : les variations pondérales pré- et postopératoires selon l'âge et les sous-types histologiques avec calcul de l'indice de masse corporelle (BMI), les données de l'intervention incluant le poids de résection de la pièce et les complications.

Résultats. — Les patientes consultant pour une HTM sont en surcharge pondérale modérée (BMI moyen tout âge confondu 28,22). La perte de poids préopératoire est faible malgré la demande systématique (perte de poids < 0,5 % sur délai moyen d'attente de 6,45 mois). La perte de poids postopératoire, déduction faite de l'exérèse chirurgicale, est plus importante chez les jeunes patientes présentant une forme glandulaire d'HTM (respectivement – 4,76 kg pour forme fibroadipeuse et – 3 kg pour forme fibreuse ce qui correspond à une perte de 6,5 et 4,1 % de

* Auteur correspondant. 3, rue Saint-Paul, 69005 Lyon cedex 05, France.
Adresse e-mail : romainviard@yahoo.fr (R. Viard).

KEYWORDS

Mammary hypertrophy;
Breast;
Reduction;
Weight

leur poids corporel). L'impact de la chirurgie sur l'état psychologique de la patiente est meilleur chez les jeunes patientes.

Conclusion. — Les variations pondérales postopératoires sont significatives uniquement chez les jeunes patientes présentant une forme constitutionnelle d'HTM (les formes glandulaires ou mixte). Nous pensons qu'en plus de l'amélioration fonctionnelle liée à la chirurgie, ces jeunes patientes perdent le poids qu'elles ont pris initialement pour harmoniser leur silhouette.

© 2010 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Introduction. — Patients desiring breast reduction are often in overweight, and describe interferences with their daily life and minor psychological problems. We undertook this study to establish the pre- and postoperative weight pattern by age and histological breast type.

Patients and methods. — A retrospective review was performed on 100 consecutive patients who underwent bilateral reduction mammoplasty for macromastia (> 300 g per breast) in 2007. The patients were categorized by age in two groups: group 1 (G1) comprising the 50 younger patients (mean age: 35.5 years) and group 2 (G2) comprising the 50 older (mean age: 47.2 years). We obtained data points including: preoperative and postoperative weight pattern according to age and histological subtypes, calculation of body mass index (BMI), data from surgery including amount of resection, postoperative course and complications.

Results. — Patients consulting for breast reduction are moderately overweight (mean BMI: 28.22 confounded all ages). Preoperative weight loss is low despite systematic surgeon request (< 0.5 % on average waiting time of 6.45 months). The postoperative weight loss is higher in young patients with glandular form of HTM (respectively -4.76 kg for glandulofibrous type and -3 kg for fibrous, which corresponds to a loss of 6.5 and 4.1 % of their body weight). The impact of surgery on the patient's psychological condition is better in young patients.

Conclusion. — This study demonstrated that postoperative weight diminution after breast reduction are significant only in young patients with a constitutional type of macromastia (glandular or mixed forms). We believe that in addition to the functional improvement associated with surgery, these young patients lose weight they initially take to harmonize their silhouette.

© 2010 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'hypertrophie mammaire (HTM) s'inscrit souvent dans un contexte de surcharge pondérale, ce qui est bien rapporté dans la littérature [1–4]. Chez les jeunes patientes, cette pathologie est en règle associée à des troubles psychologiques plus marqués que chez les patientes plus âgées [5].

Nous essayons toujours d'inciter nos patientes en surpoids à maigrir avant l'intervention et à conserver ce poids d'équilibre afin d'optimiser la sécurité du geste chirurgical et le résultat postopératoire.

Nous avons constaté que la perte de poids préopératoire est difficile à obtenir, même avec « un contrat de poids à la clef de l'intervention » alors qu'en postopératoire, les jeunes patientes perdent du poids en association avec une amélioration psychologique.

Devant ce constat, nous nous sommes demandés quelle était la relation entre la chirurgie mammaire de réduction et la perte de poids postopératoire.

Le but de cette étude est d'identifier les différents profils pondéraux pré- et postopératoires selon l'âge et le type histologique d'HTM par l'analyse d'une série de 100 patientes porteuse d'une HTM.

Patientes et méthode

Il s'agit d'une étude rétrospective des patientes opérées d'une réduction mammaire dans le service, en 2007, par trois

chirurgiens seniors assistés d'internes. L'ensemble des informations a été colligé grâce au dossier médical chirurgical et anesthésique.

L'intervention chirurgicale a consisté, pour toutes les patientes, en une réduction mammaire en utilisant un pédicule supérieur modifié de type Weiner avec cicatrices péri aréolaires, verticales et horizontales plus ou moins longues.

Les critères d'inclusion étaient : toute HTM de plus de 300 g, opérées dans notre service de chirurgie plastique réparatrice et esthétique en 2007. Les critères d'exclusions étaient : les patientes avec troubles psychiatriques et les dossiers sans recul suffisant (< 12 mois) ou les dossiers aux données incomplètes.

Cent patientes ont répondu aux critères d'inclusion et d'exclusion. Pour les besoins de l'étude, nous avons constitué deux groupes de 50 patientes chacun, le premier groupe (G1) comprenant les 50 plus jeunes patientes et le second groupe (G2) comprenant les 50 patientes plus âgées. L'âge médian dans notre étude étant de 40 ans, nous considérons le G1 comme constitué des patientes de moins de 40 ans (< 40 ans) et le G2 constitué des patientes de 40 ans ou plus (≥ 40 ans).

Les variables étudiées sont :

- les variations pondérales préopératoires durant la période d'attente de l'intervention : différence de BMI entre la consultation initiale et l'intervention ;
- (Body Mass Index = Taille/Poids², valeurs normales comprises entre 18 et 25) ;

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184807>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184807>

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