



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

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



ARTICLE ORIGINAL

La réinjection première de graisse autologue en reconstruction mammaire

Autologous fat grafting in irradiated tissue prior to breast prosthetic reconstruction: Is the technique reliable?

Y. Irani^{a,*}, D. Casanova^a, E. Amar^b

^a Service de chirurgie plastique et reconstructrice, hôpital Nord, chemin des Bourrely, 13915 Marseille cedex 20, France

^b 429, rue Paradis, 13008 Marseille, France

Reçu le 2 août 2010 ; accepté le 4 novembre 2010

MOTS CLÉS

Reconstruction
mammaire ;
Radiothérapie ;
Graisse autologue ;
Coleman

Résumé

But de l'étude. — La reconstruction mammaire par prothèse après cancer est délicate lorsque les tissus sont irradiés. L'objectif principal de cette étude était de déterminer si la réinjection première de graisse autologue pouvait améliorer suffisamment les tissus pour permettre une reconstruction simple par prothèse.

Patients et méthodes. — Notre étude rétrospective présente une série de 25 patientes ayant bénéficié d'une réinjection première de graisse autologue après mastectomie totale et radiothérapie. La graisse était réinjectée selon la technique de Coleman. La reconstruction prothétique était réalisée trois à six mois après la réinjection de graisse. La reconstruction de la plaque aréolo-mamelonnaire était réalisée trois mois après la mise en place de l'implant. La durée de suivi moyen était de deux ans. Un questionnaire de satisfaction a été adressé aux patientes. La qualité de la reconstruction a été évaluée par examen clinique et par examen photographique par trois observateurs indépendants.

Résultats. — Le volume moyen de graisse injectée était de 160 ml. Deux patientes ont nécessité une deuxième réinjection. Une reconstruction prothétique a été réalisée chez 23 patientes. Deux patientes ont bénéficié d'une reconstruction par lambeau musculo-cutané de grand dorsal avec implant. Deux patientes ont présenté une cytotéatonecrose pendant le suivi. Le nombre moyen total d'interventions était de 2,5 par patiente. La qualité de la reconstruction était jugée bonne par les patientes et les observateurs.

Conclusion. — La réinjection première de graisse autologue en terrain irradié permet dans certains cas une reconstruction simple par prothèse de bonne qualité permettant d'éviter la réalisation d'un lambeau.

© 2010 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : yes.irani@gmail.com (Y. Irani).

KEYWORDS

Reconstruction;
Breast surgery;
Radiotherapy;
Autologous fat;
Coleman

Summary

Background. — Prosthetic breast reconstruction is critical in the radiated breast. The main purpose of this study was to determine whether fat grafting prior to breast reconstruction could improve thoracic tissue trophicity enough to perform a simple prosthetic reconstruction, avoiding a flap procedure.

Patients and methods. — A total of 25 patients who had undergone a modified radical mastectomy followed by radiotherapy were retrieved. Fat was injected according to Coleman's technique. Prosthetic reconstruction was performed three to six months after the fat grafting procedure. Reconstruction of the nipple-areola complex was performed 3 months after implant positioning. Median follow-up interval was two years. Patient satisfaction was ascertained with a self-assessment questionnaire. Three independent blinded physician observers judged preoperative and postoperative photographs to determine the quality of reconstruction.

Results. — The mean refined fat injected volume was 160 ml. In all cases except two, a unique fat grafting procedure was necessary. Prosthetic reconstruction was achieved in 23 cases. The technique failed in two cases and breast reconstruction was achieved by a latissimus dorsi flap with implant. During the follow-up interval, two complications occurred in two patients presenting with fat necrosis and oil cysts. The mean number of total surgical procedures was 2.5 per patient. Quality of reconstruction was judged as good by both physicians and patients.

Conclusions. — Autologous fat grafting in radiated tissue prior to breast reconstruction is a safe and reliable technique. In selected cases, a simple prosthetic reconstruction can be achieved avoiding a flap procedure.

© 2010 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les indications de la réinjection de graisse autologue se sont développées depuis la description princeps de Coleman [1]. La réinjection de graisse autologue pour la correction des séquelles de traitement conservateur [2–5] ou en chirurgie esthétique d'augmentation mammaire [6–8] fait aujourd'hui débat. Les indications, les résultats à long terme et son innocuité envers la glande mammaire sont toujours débattus et provoquent encore des discussions animées. Ce problème n'existe pas en théorie après mastectomie totale quand il ne reste pas de glande mammaire [9–11]. Cette région, auparavant « tabou », a bénéficié de l'apport des travaux français et l'application des transferts graisseux à la reconstruction mammaire s'est faite progressivement sous l'impulsion de l'école française de chirurgie plastique [3].

Après mastectomie totale, la radiothérapie est le traitement de référence pour les tumeurs T3/T4, en cas de résection incomplète et/ou en cas d'envahissement ganglionnaire [12–15]. En cas de radiothérapie les complications après reconstruction prothétique sont plus nombreuses [16–22]. Il est communément admis que les patientes ayant bénéficié d'une radiothérapie ne sont pas de bonnes candidates à la reconstruction prothétique [16,19,21].

Les récentes découvertes sur les cellules souches contenues dans la graisse [23–28] et leurs probables effets bénéfiques sur les tissus irradiés [25] sont une voie de recherche innovante.

Plusieurs auteurs français et étrangers [7,29] ont promu la reconstruction mammaire par réinjection de graisse exclusive. Dans notre expérience, cette technique est efficace mais nécessite plusieurs procédures [7,30] et la reconstruction complète d'un volume mammaire requiert des injections massives de graisse (> 400 g) pouvant mener à des

complications telles que la cytotéatonecrose [31]. Les indications actuelles sont limitées [32]. Une partie des femmes que nous accueillons dans notre centre ne veulent pas une reconstruction compliquée associant des techniques lourdes et nombreuses telles que les lambeaux. Nous avons cherché des alternatives dans deux types de situation relativement fréquentes :

- les patientes présentant des séquelles modérées de radiothérapie associant une atrophie du muscle grand pectoral avec un étui cutané de bonne qualité ;
- les patientes refusant catégoriquement la réalisation d'un lambeau et demandant une reconstruction simple.

L'objectif principal de cette étude était de déterminer si la réinjection première de graisse autologue pouvait améliorer suffisamment les conditions locales pour permettre une reconstruction simple par prothèse.

Patientes et méthodes**Patientes**

Dans cette étude rétrospective, nous avons inclus toutes les patientes ayant eu une réinjection de graisse autologue avant reconstruction mammaire dans le service entre janvier 2004 et décembre 2009 avec un suivi minimum de six mois. Nous avons identifié 31 patientes. Sur les 31 patientes contactées pour participer à cette étude, 25 ont accepté de répondre au questionnaire et se sont présentées pour un examen clinique et une séance photographique réalisés par le même chirurgien (EA). Toutes les patientes ont été opérées par le même chirurgien (EA). L'âge moyen des patientes à l'inclusion était de 52 ans (extrêmes de 38 à 70 ans).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184809>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184809>

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