



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

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



ARTICLE ORIGINAL

Reconstruction mammaire par transfert graisseux exclusif : à propos de 15 cas consécutifs

Breast volume reconstruction by lipomodeling technique: About 15 consecutive cases

T. Delaporte ^{a,*}, E. Delay ^{b,c}, G. Toussoun ^b, M. Delbaere ^b, R. Sinna ^b

^a Unité de chirurgie plastique et esthétique, espace Brotteaux, 13 ter, place Jules-Ferry, 69006 Lyon, France

^b Unité de chirurgie plastique et reconstructrice, département de chirurgie, centre Léon-Bérard, 28, rue Laënnec, 69373 Lyon cedex 08, France

^c 50, rue de la République, 69002 Lyon, France

Reçu le 26 mai 2008 ; accepté le 14 novembre 2008

MOTS CLÉS

Cancer du sein ;
Reconstruction
mammaire autologue ;
Transfert graisseux ;
Grefe adipoctaire ;
Lipomodelage

Résumé

But de l'étude. – Le but de ce travail est de présenter les résultats préliminaires d'une nouvelle technique de restauration du volume mammaire par transfert graisseux exclusif (lipomodelage).
Matériel et méthodes. – Cette étude porte sur une série de 15 reconstructions mammaires par transfert graisseux réalisées par deux opérateurs entre 2002 et 2007. Ces reconstructions étaient réalisées, de façon différée ou immédiate, après mastectomie radicale modifiée ou avec conservation de l'étui cutané pour néoplasie mammaire primitive. La technique chirurgicale utilisée reposait sur la reconstruction du volume mammaire par transferts graisseux itératifs. L'étude a pris en compte les données préopératoires, le nombre d'interventions chirurgicales nécessaires, les complications postopératoires, la qualité des résultats morphologiques, la satisfaction des patientes avec un recul moyen de 28 mois après le dernier temps opératoire.
Résultats. – Le protocole opératoire est décrit. Le nombre moyen de séances de lipomodelage nécessaire pour achever une reconstruction était de trois avec un volume transféré total moyen de 600 ml. Ces résultats préliminaires confirment que la technique est fiable. Le taux de satisfaction des patientes est élevé (très satisfaites : dix patientes, satisfaites : quatre patientes, moyennement satisfaite : une patiente) et les résultats morphologiques sont encourageants (très bon résultat : dix patientes, bon résultat : quatre patientes, résultat faible : une patiente).
Conclusion. – La reconstruction mammaire par transfert graisseux est possible pour des cas très sélectionnés (seins de petit volume, capital adipeux suffisant). Elle permet d'obtenir des

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : drthomasdelaporte@gmail.com (T. Delaporte).

KEYWORDS

Breast cancer;
Autologous breast
reconstruction;
Fat graft;
Lipomodelling

résultats morphologiques satisfaisants sans cicatrices supplémentaires, en traitant des stéatoméries disgracieuses au prix de transferts itératifs.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Background of study. — The purpose of this prospective study is to detail the preliminary results, the advantages and drawbacks of a new iterative fat transfer protocol in selected breast reconstructions.

Material and methods. — Fifteen patients had breast reconstruction following mastectomy for breast cancer by this iterative lipomodelling protocol, between 2002 and 2007. Clinical and technical aspects are described. Indications, advantages, drawbacks, complications and morphological results are discussed.

Results. — Mean age at first stage procedure was 50 years (min: 41, max: 57). Indications were eight delayed breast reconstructions, three salvage reconstructions after flap failure, two restorations following primary chest wall reconstruction, two immediate breast reconstructions. Two to five sequential procedures were necessary to obtain a satisfactory breast volume (mean: three procedures). Mean total transferred fat volume was 600 cm³ (min: 266 cm³, max: 926 cm³). Multiple procedures were performed: restoration of breast skin envelope by abdominal advancement fasciocutaneous flap, breast contours liposuction, controlateral breast symmetrisation, nipple areola complex reconstruction. Mean follow-up was 28 months. The aesthetics results have been judged as very good in 10 patients, good in four patients and poor in one patient. The satisfaction rate of the patients is high: 10 patients are pleased, four patients are satisfied and one patient is moderately satisfied.

Conclusion. — Fat transfer alone can efficiently restore breast volume after mastectomy, granting all advantages related with autologous reconstruction. No donor site morbidity is present; in fact some secondary benefits are observed thanks to the correction of eventual disgraceful lipodystrophies. These secondary benefits strengthen patient compliance improving iterative procedures tolerance. Lack of available adipose tissue and high breast volume are the major morphological limits of the technique. In our experience, fat transfer appears to be a promising technique for breast reconstruction. Long term results still have to be evaluated before it can become a standard.

© 2008 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Il existe de nombreuses techniques de reconstruction mammaire autologue. Leur principe général repose sur le transfert d'un tissu grasseux vascularisé par un lambeau pédiculé ou libre.

Les techniques de transfert grasseux sous forme de greffons adipocytaires libres ont depuis longtemps fait la preuve de leur efficacité au niveau de la face [1,2]. En 1998, nous avons proposé d'utiliser ces techniques de transfert grasseux afin de compléter et d'améliorer les résultats des reconstructions mammaires autologues, notamment au niveau du décolleté [3,4].

L'efficacité de ces transferts grasseux en complément des reconstructions autologues et la forte demande de certaines patientes présentant des stéatoméries importantes de la moitié inférieure du corps et proposant ces sites pour reconstruire leur sein ont naturellement inspiré un nouveau protocole de reconstruction mammaire. Ainsi, dans certains cas très sélectionnés, il nous a paru possible de reconstruire le volume mammaire par lipomodélage exclusif.

Le but de ce travail est donc d'exposer les résultats préliminaires, les avantages et inconvénients d'un nouveau protocole de reconstruction mammaire par dépose itérative de graisse autologue.

Patientes et méthodes**Patientes**

Entre 2002 et 2007, 15 patientes ont bénéficié d'une reconstruction mammaire par transferts grasseux itératifs par deux opérateurs. Les critères d'inclusion étaient ceux qui nous paraissaient intuitivement rendre la technique possible et devaient être tous réunis :

- une projection modérée du sein controlatéral, en pratique évaluée par la profondeur du bonnet du soutien-gorge ;
- la possibilité de réaliser un lambeau d'avancement abdominal dans de bonnes conditions afin de reconstruire l'étui cutané (laxité thoracoabdominale suffisante) ;
- un capital adipeux suffisant pour un prélèvement grasseux itératif ;
- l'adhésion de la patiente au protocole itératif.

Méthode

Une étude prospective a été réalisée prenant en compte la date et les indications de la mastectomie, les données morphométriques préopératoires, le nombre de séances de transfert grasseux nécessaires à l'obtention d'un résultat

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3185226>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3185226>

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