

Cancer du sein:

la chirurgie plastique aujourd'hui

Dr Thomas SCHOHN

Dr Emeric ROBERT

Service de chirurgie sénologique, plastique, reconstructrice et esthétique

Hôpitaux Civils de Colmar

SOMMAIRE

INTRODUCTION

1. ONCOPLASTIE
2. RECONSTRUCTION
3. CORRECTION SEQUELLES

INTRODUCTION

Chirurgiens sénologues

Chirurgiens plasticiens

Service de chirurgie
sénologique et plastique

Objectifs:

- prise en compte de l'esthétique du sein dès le début des traitements
- proposer toutes les techniques chirurgicales applicables au cancer du sein
- lieu unique pour la chirurgie du sein: oncologie et reconstruction

INTRODUCTION

conserver Oncoplastie

Chirurgie
plastique

restaurer Reconstruction mammaire immédiate
Reconstruction mammaire différée
Correction des séquelles

1. Oncoplastie

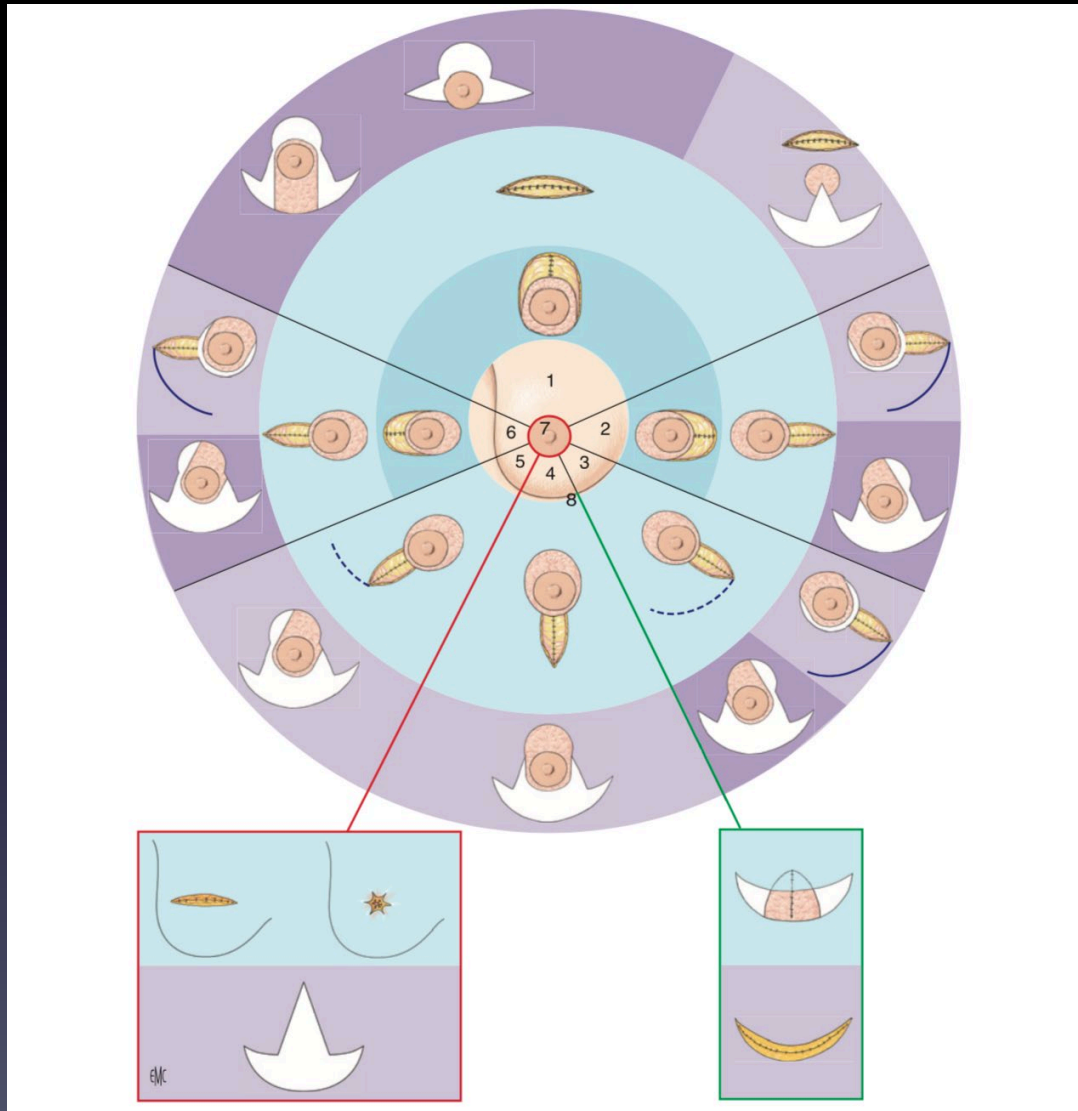
- Définition:

Techniques de chirurgie plastique appliquées à la mastectomie partielle (traitement conservateur)

- Objectifs:

- Enlever la tumeur en conservant une jolie forme au sein
- Diminuer le taux de mastectomie totale

1. Oncoplastie



1. Oncoplastie

- Sein « malade »: tumorectomie
 - Réduire
 - Remonter
- Sein « sain »: symétrisation
 - Dans le même temps
 - Dans un second temps

2.Reconstruction

- Définition:

Refaire un sein après ablation complète
(=mastectomie totale)

- Délai?

- Immédiate = en même temps que la mastectomie
- Différée = à distance de la mastectomie (1an min.)

2.Reconstruction

- Techniques
 - Prothèses en silicone
 - Lambeaux = autologue = propres tissus

2.Reconstruction

- Sein « malade »:mastectomie
 - Reconstruction

- Sein « sain »: symétrisation
 - Remonter
 - Réduire
 - Augmenter

PROTHESES

- Large gamme
 - Largeur
 - Hauteur
 - Projection



- Adaptée à la morphologie et aux souhaits de la patiente

AUTOLOGUE

- Les lambeaux = transfert tissulaire vascularisé

Principe: utiliser les tissus en excès (peau + graisse)
pour combler un manque de tissu (sein)

Choix selon morphologie de la patiente

AUTOLOGUE

- Les lambeaux = transfert tissulaire vascularisé
 - Pédiculé = mobilisation locale de tissus proche de la zone à reconstruire
 - Libre = débranché/rebranché depuis n'importe quelle partie du corps (MICROCHIRURGIE)

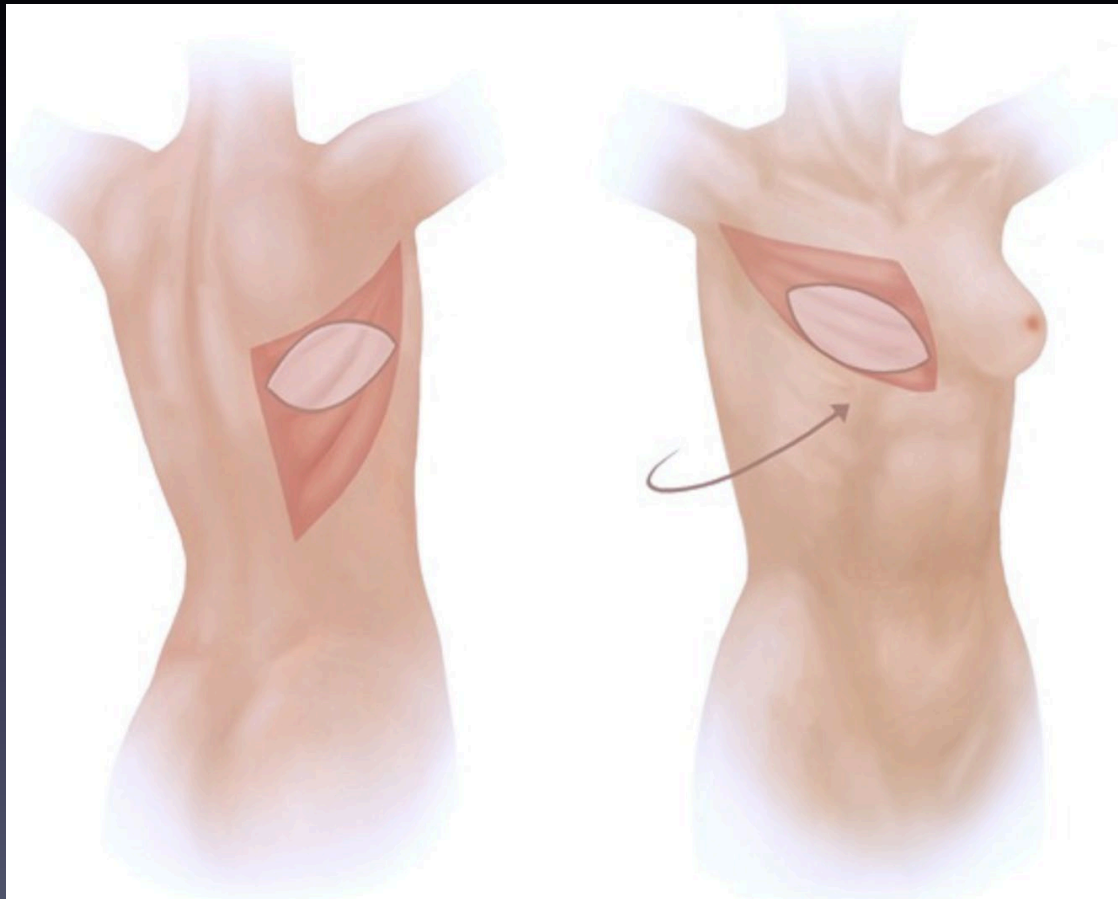


AUTOLOGUE

- Les lambeaux = transfert tissulaire vascularisé
(Peau + graisse +/- muscle)
 - Pédiculé
 - Grand dorsal
 - Libre (MICROCHIRURGIE – PAS CHEZ FUMEUR)
 - DIEP (abdomen)
 - Gracilis (face interne racine de la cuisse)
 - ...

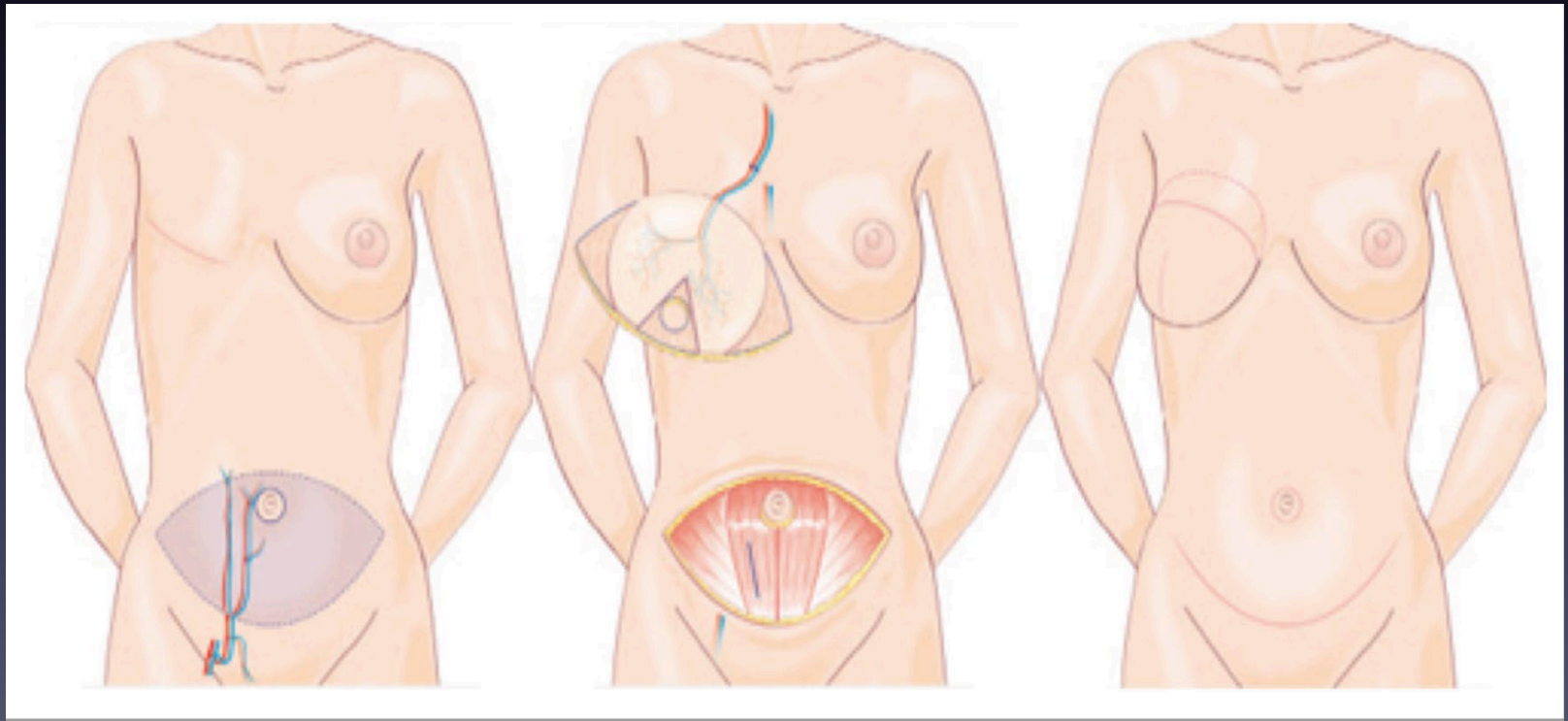
AUTOLOGUE: GRAND DORSAL

- Peau + Graisse + Muscle du dos (+/- prothèse)



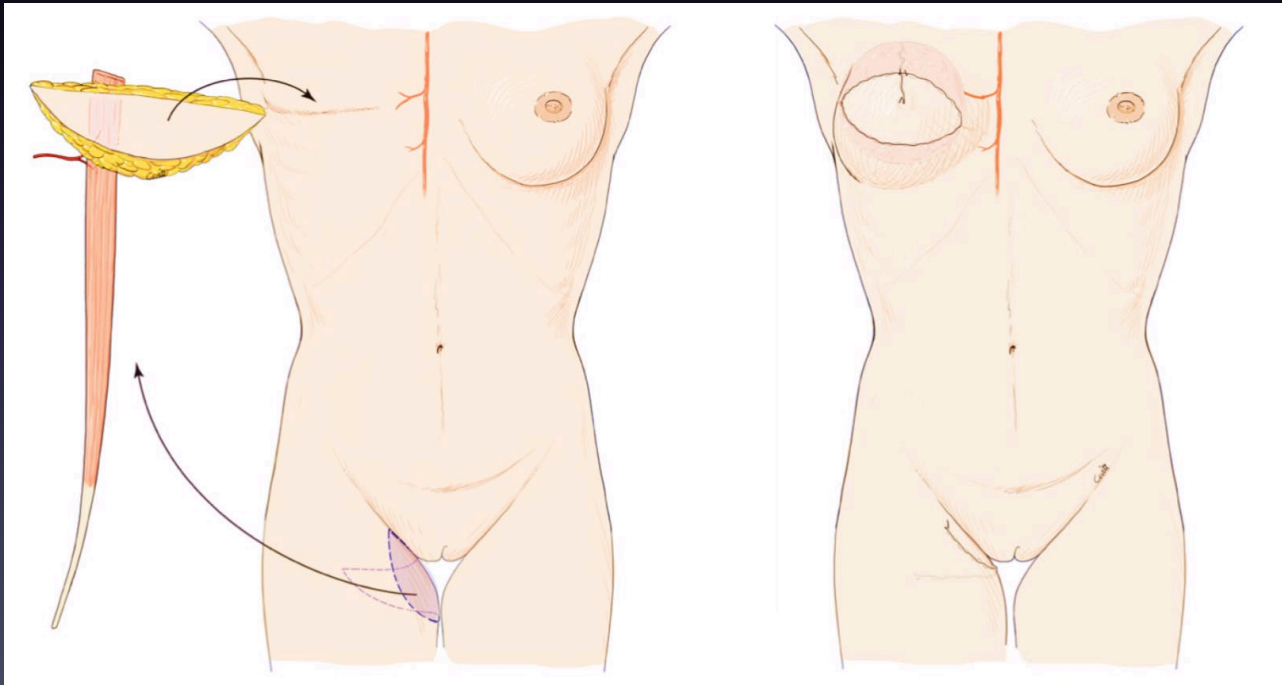
AUTOLOGUE: DIEP

- Deep Inferior Epigastric Perforator flap
- Graisse + Peau abdominale sous le nombril



AUTOLOGUE: GRACILIS

- Graisse + peau + petit muscle face interne de la cuisse



2.Reconstruction

- CHOIX DE LA TECHNIQUE?
 - Information
 - Discussion
 - Réflexion

 - Patiente + Chirurgien

- reconstruction mammaire **toujours** possible

2.Reconstruction

- Aréole

- Tatouage



- Mamelon

- Greffe peau

- Lambeau local

3. Correction séquelles

- Séquelles traitement conservateur/tumorectomie
 - Creux
 - Aspect cabossé
 - Asymétrie volume
- lipofilling (autogreffe tissu adipeux) +++

