

CHIRURGIE DU CANCER DU SEIN :  
RECONSTRUCTION MAMMAIRE IMMÉDIATE PAR  
PROTHESE PRE-PECTORALE

**Docteur Chrystelle MESNARD**  
**Le 06/02/2024**

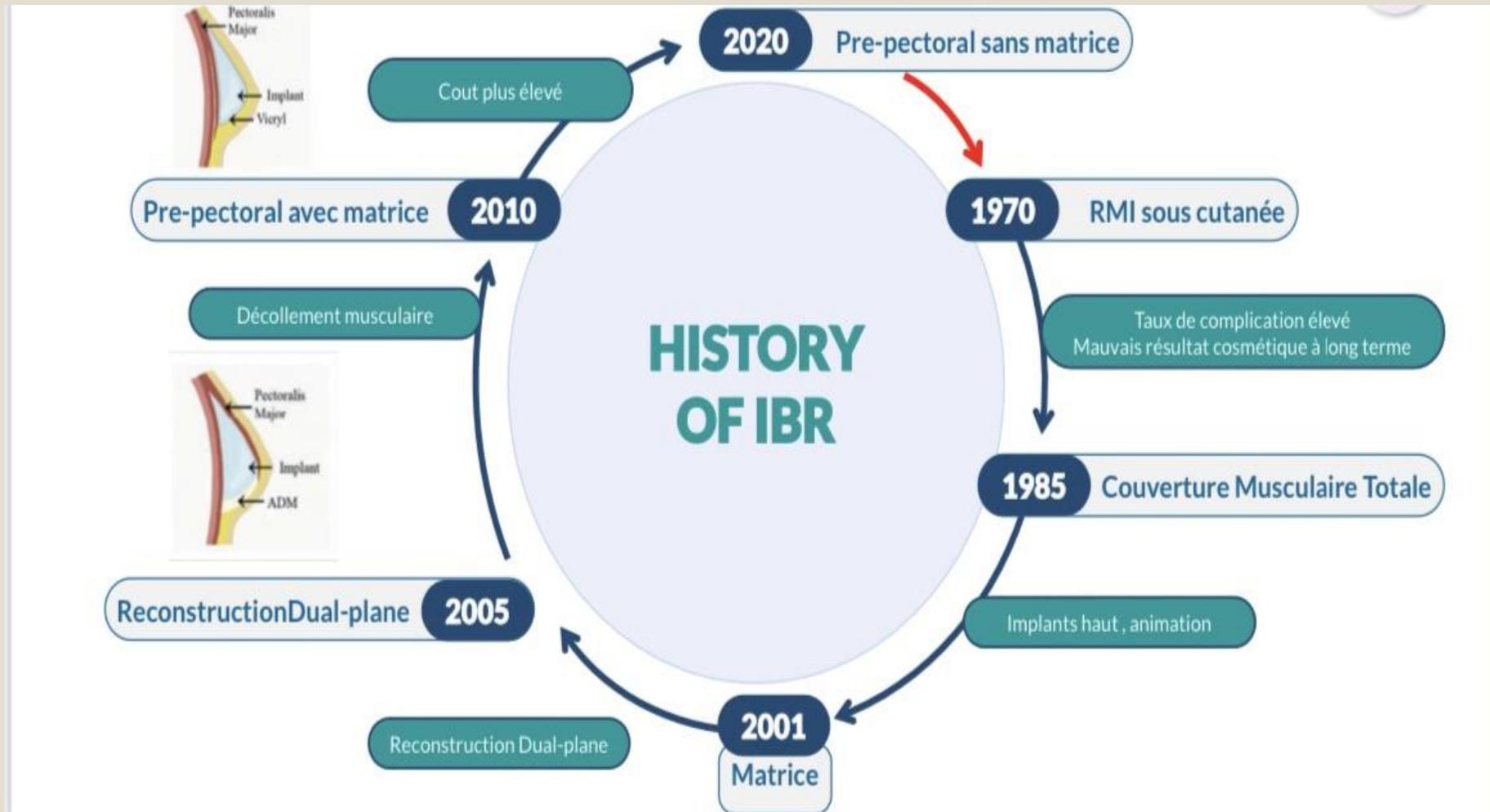
# Quelques chiffres

- En 2023, en France : 61 200 nouveaux cas de cancer du sein
- Période 2010-2018 : 12 000 décès liés à la maladie
- Âge médian au diagnostic : 64 ans
- 80 % des cas > 50 ans
- Environ 22 000 mastectomies par an
  
- En 2017 : après mastectomies, seules 30% des femmes s'engageaient dans une reconstruction du sein
  - Défaut d'information
  - Difficultés organisationnelles

# Reconstruction mammaire après mastectomie totale

- Immédiate ou secondaire
- Différentes techniques
  - Pose d'implants mammaires (la plus fréquente en 2019)
    - Rétro-pectoral
    - Pré-pectoral
    - Avec ou sans matrice
  - Utilisation de tissus autologues (lambeaux musculo-cutanés, fascio-cutanés, cutanéograsseux)
  - Lipomodelage

# Histoire de la RMI



# Prothèses pré-pectorales : avantages

- **Par rapport à la prothèse rétro-pectorale pure**
  - Gain de volume
  - Meilleur résultat esthétique, ampliation du pôle inférieur de la reconstruction
  - Moins de phase d'expansion
  - Gain médico-économique
- **Par rapport à la reconstruction rétro-musculaire avec mesh**
  - Gain de volume
  - Gain de temps, procédure plus facile
  - Moins douloureux
  - Moins d'animation dynamique

# Prothèses pré-pectorales : technique chirurgicale (1)

- **SKIN-SPARING MASTECTOMY**
- Incision : Mini-patey
- Infiltration au sérum physiologique froid adrénalisé
- Dissection aux ciseaux
- Limiter la traction sur la peau
- Lambeau d'avancement abdominal
  - Non systématique
  - Uniquement si étui cutané insuffisant
  - Sillon : technique du hamac
- Désépidermisation des berges
- Suture en plusieurs plans

*Photo d'illustration  
non diffusable*

*Photo d'illustration  
non diffusable*

# Prothèses pré-pectorales : technique chirurgicale (2)

- **NIPPLE-SPARING MASTECTOMY**
- Incision cutanée
- S italique externe
- Sillon sous mammaire
- Limiter la traction
- Repérer la région rétro-aréolaire

*Photo d'illustration  
non diffusable*

*Photo d'illustration  
non diffusable*

*Photo d'illustration  
non diffusable*

*Photo d'illustration  
non diffusable*

# RMI : sécurité oncologique et impact sur la survie

Comparison of immediate breast reconstruction after mastectomy and mastectomy alone for breast cancer: A meta-analysis

P Zhang et al. Eur J Surg Oncol. 2017 Feb.

- Méta-analyse : 139 894 patientes
- Pas de différence sur **les récurrences locales**
  - HR 0,92, 95% CI : 0,75-1,13, p = 0,41
- Pas de différence sur **la survie sans récurrence**
  - HR 0,96, 95% CI : 0,84-1,10, p = 0,54
- Pas de différence sur **la survie globale**
  - HR 0,92, 95% CI : 0,80-1,06, p = 0,25

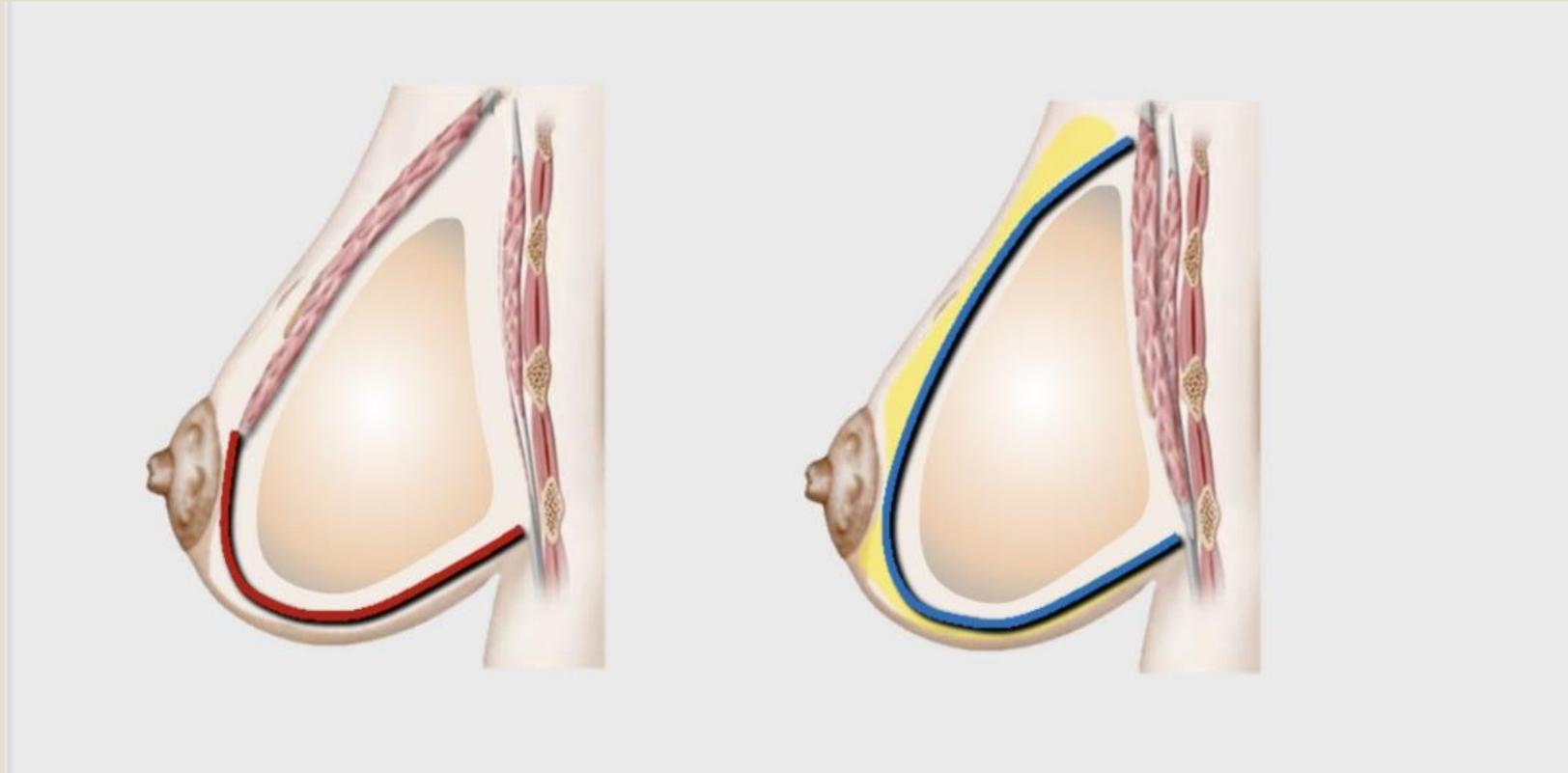
# Radiothérapie : RMI ou RMS ?

A systematic review of complications of implant-based breast reconstruction with prereconstruction and postreconstruction radiotherapy

Adeyiza O Momoh et al. Ann Surg Oncol. 2014  
Jan.

- 26 articles
- Pas de différence sur **le taux d'échec de la reconstruction**
  - 19% RMS vs 20% RMI
- RMI augmente **le risque de coque (baker 3 ou 4)**
  - RMS : 25% (IC 10-45%)
  - RMI : 32% (IC 20-46%)

RMI par prothèse : pré-pectorale ou rétro-pectorale ?



# RMI par prothèse : pré ou rétro-pectorale ?

## Titre

**Français :** Reconstruction mammaire immédiate par prothèse pré ou rétro pectorale : résultats comparatifs.

**Anglais :** Pre versus retro pectoral implant immediate breast reconstruction : comparative results.

## Auteurs

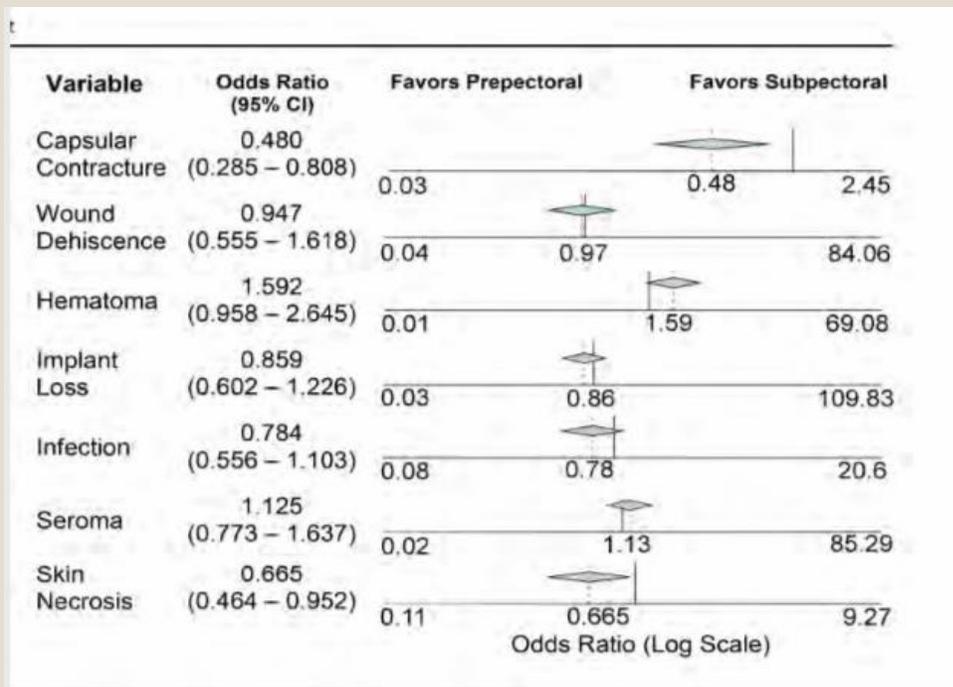
G Houvenaeghel (1), S Rua (1), M Bannier (1), A Van Troy (1), L Sabiani (1), M Martino (1), M Buttarelli (1), M Cohen (1)  
(1) Chirurgie Onco2, Institut Paoli Calmettes, 232 Bd Sainte Marguerite, 13009, Marseille, France

RMI par prothèse de 01/2020 à 01/2022

- 218 RMI par prothèse rétro-pectorale
- 98 RMI par prothèse pré-pectorale
  - Matrice dans 97,7%
- Pas de différence sur le taux de complications grade 2-3
- Pas de différence sur le taux de dépose (5,9% vs 4,1%)
- Durée de chirurgie plus faible en cas de prothèse pré-pectorale (88 min vs 113 min,  $p = 0,038$ )

# RMI par prothèse : pré ou rétro-pectorale ?

- **ABBATE et al**, BCRT 2020 : meta analysis 4692 patiente



- Diminution coque (4,2% vs 7,6%)
- Diminution des nécroses cutanées (3,3% vs 5,9%)
- Pas de différence sur les hématomes
- Pas de différence : durée des drains et cicatrisation
- Pas de différence : taux d'infection
- Diminution de la durée opératoire
- Augmentation de la qualité de vie
- Moins de douleurs post opératoires
- Reprise du travail plus précoce
- Plus de replis cutanés (8,7 %)
- Résultat esthétique moins naturel en 1 temps

# RMI par prothèse : pré ou rétro-pectorale ?

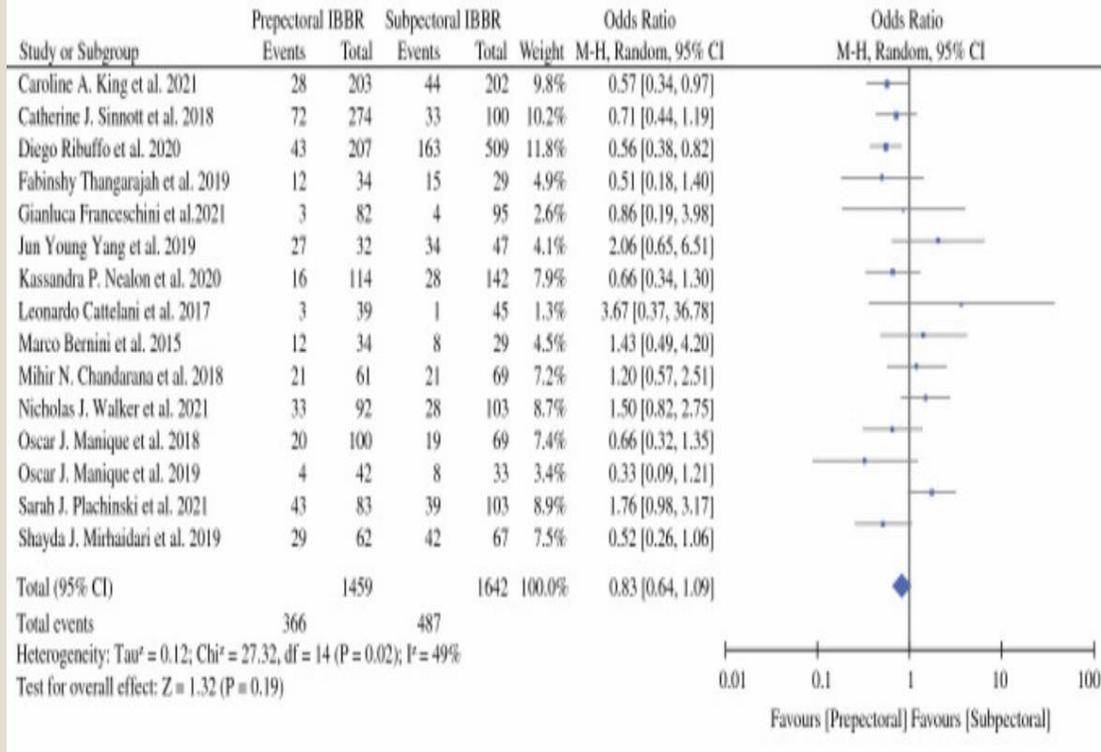
## Prepectoral Versus Subpectoral Implant-Based Breast Reconstruction: A Systemic Review and Meta-analysis

Edvin Ostapenko et al. Ann Surg Oncol. 2023  
Jan.

- 15 études
- Janvier 2011 → décembre 2021
- **3 101 patientes**
- Taux plus faible
  - Echec de pose (OR 0,58, 95% CI, 0,42 - 0,80,  $p = 0,001$ )
  - Coque (OR 0,54, 95% CI 0,32-0,92,  $p = 0,02$ )
- Pas de différence significative
  - Toutes complications confondues
  - Sérome, hématome, infection, nécrose cutanée, récurrence.

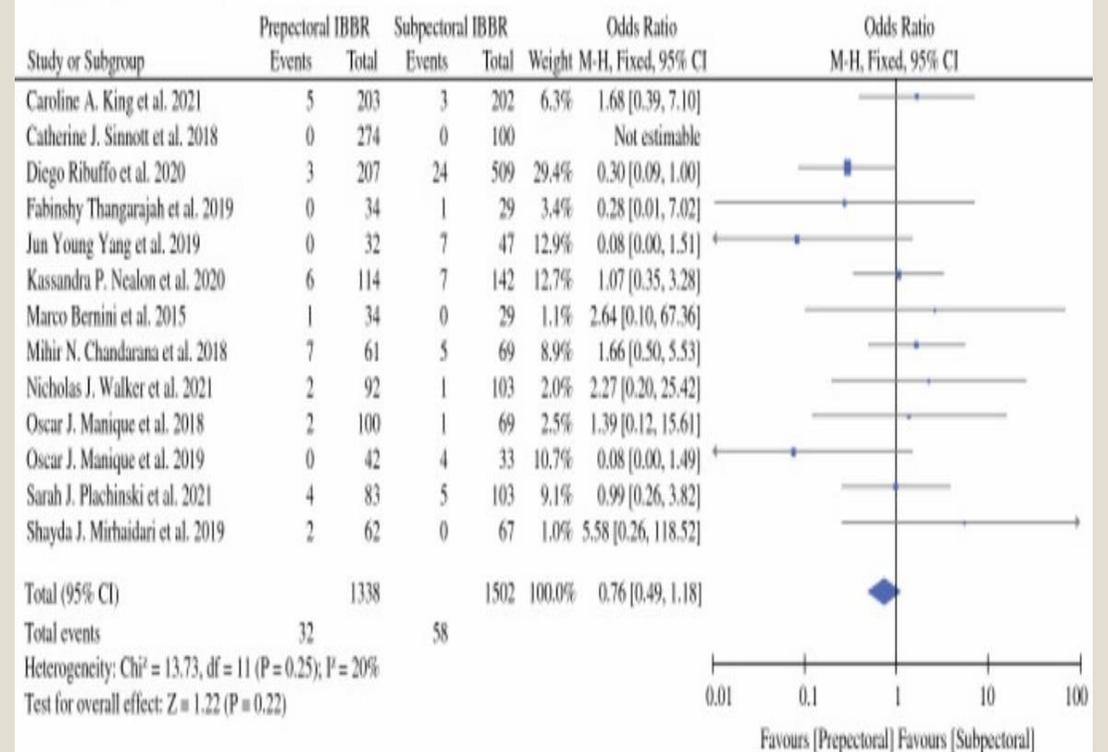
# Ostapenko et al (2023)

(a) Prepectoral vs subpectoral IBBR for overall complications



**Complications toutes confondues**

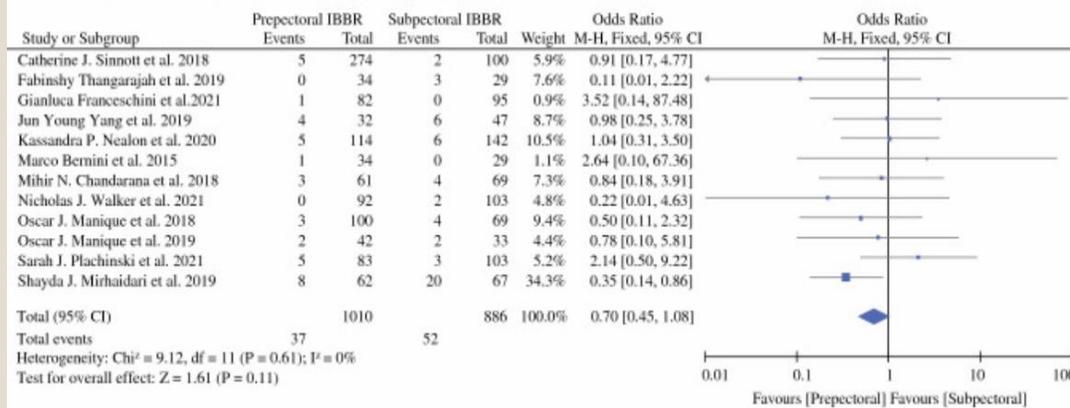
(c) Prepectoral vs subpectoral IBBR for hematoma



**Hématomes**  
**OR 0,76, 95% CI, 0,49 – 1,18, p = 0,22**

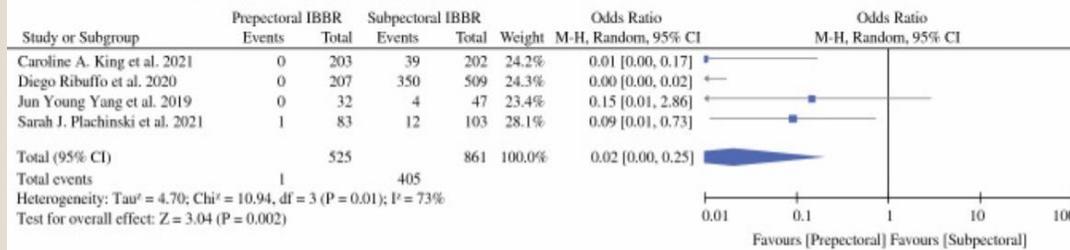
# Ostapenko et al (2023)

(a) Prepectoral vs subpectoral IBBR for skin flap necrosis



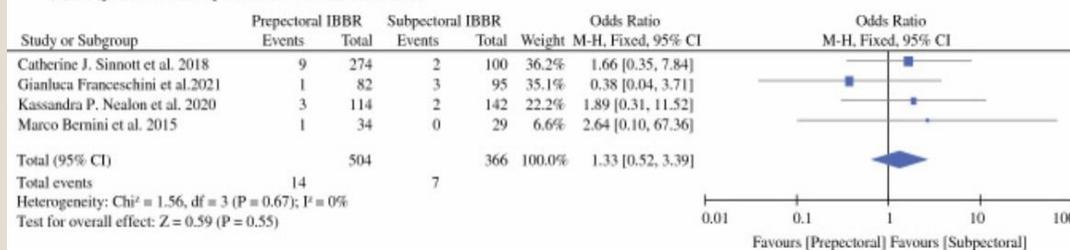
**Pas de différence sur les nécroses cutanées**  
**OR 0,7, 95% CI, 0,45 – 1,08, p = 0,11**

(b) Prepectoral vs subpectoral IBBR for animation deformity



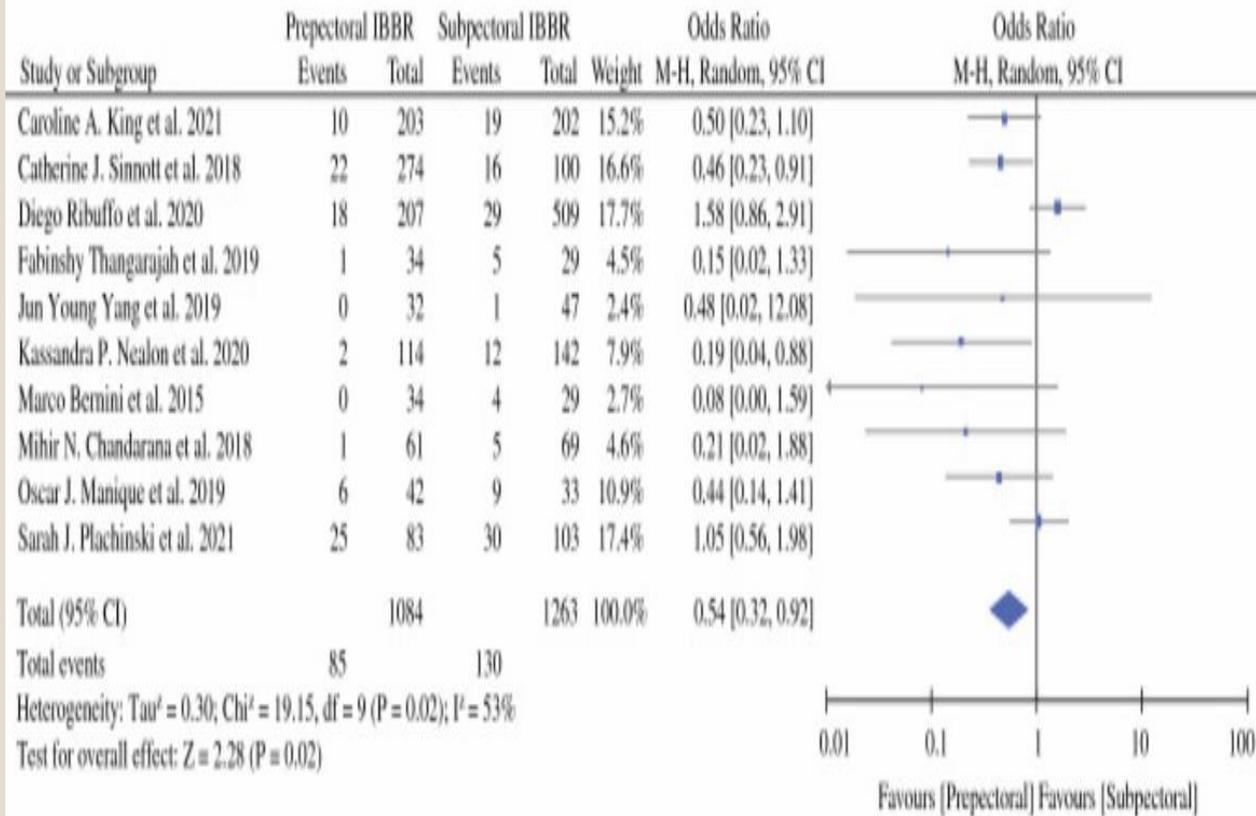
**Moins d'animation**  
**OR 0,02, 95% CI (0,00 – 0,25, p = 0,002)**

(c) Prepectoral vs subpectoral IBBR for recurrence



## Ostapenko et al (2023)

(a) Prepectoral vs subpectoral IBBR for capsular contracture



**Moins de coque**

**OR 0,54, 95% CI, 0,32 – 0,92, p = 0,02**

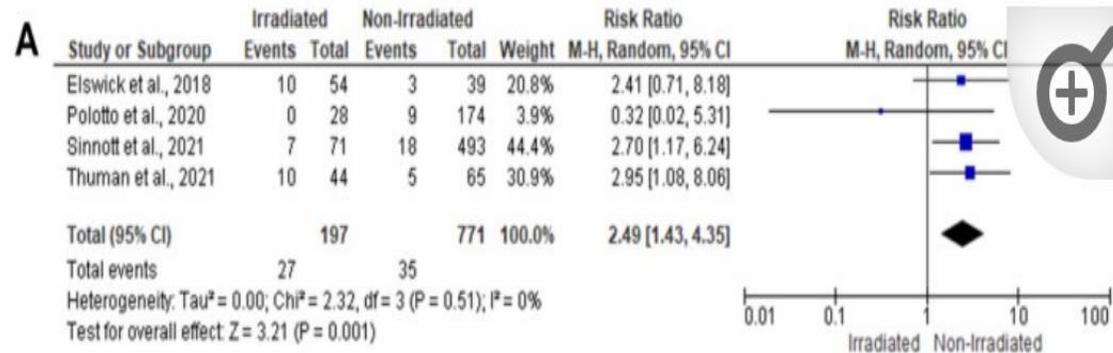
# Impact de la radiothérapie sur les implants pré-pectoraux

## **The Impact of Postmastectomy Radiation Therapy on the Outcomes of Prepectoral Implant-Based Breast Reconstruction: A Systematic Review and Meta-Analysis**

Abdelrahman Awadeen et al. *Aesthetic Plast Surg.* 2023 Feb.

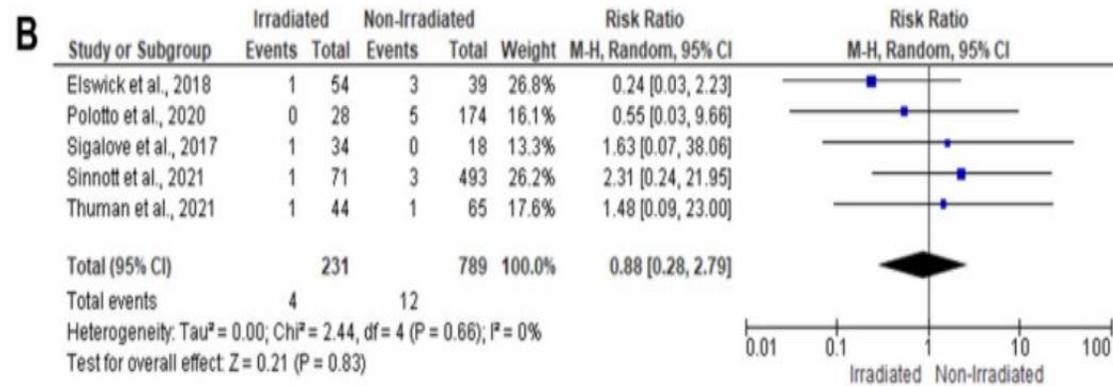
- Meta-analyse
- 6 articles
- 1234 reconstructions mammaires
- Radiothérapie dans 391 cas

## Abdelrahman et al (2023)



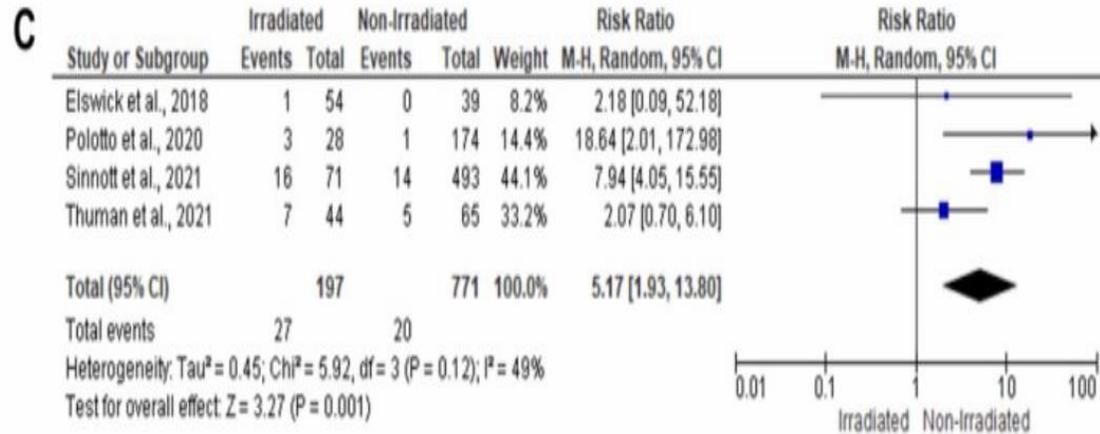
**Risque plus important d'infection de plaie**

RR 2,49, 95% 1,43 – 4,35, p = 0,001

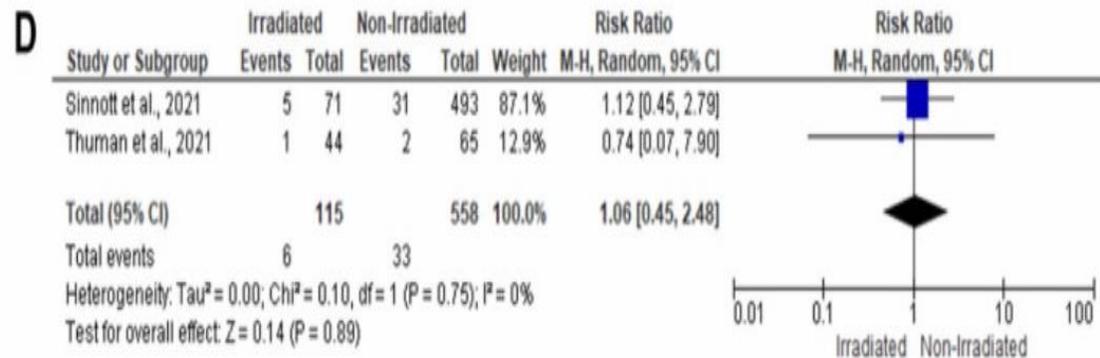


**Pas de risque plus important de désunion de plaie**

## Abdelrahman et al (2023)

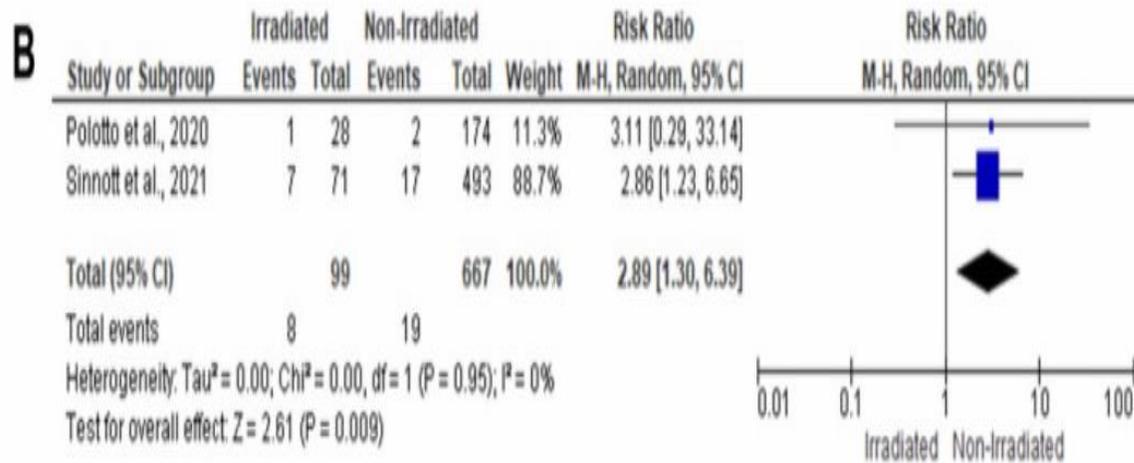


**Risque plus important de coque**  
 RR 5,17, 95% 1,93 – 13,80, p = 0,001



**Pas de risque plus important de  
 nécrose de la PAM**

## Abdelrahman et al (2023)



**Risque plus important de dépose de prothèse**  
 RR 2,89, 95% 1,30 – 6,39, p = 0,009

# Expérience au CH de Brive

*Photo d'illustration  
non diffusable*

Désunion à J7

*Photo d'illustration  
non diffusable*

Pas de dépose de prothèse

# Expérience au CH de Brive

*Photo d'illustration  
non diffusable*

*Photo d'illustration  
non diffusable*

Mastectomie bilatérale prophylactique : mutation BRCA 1

# Expérience au CH de Brive

*Photo d'illustration  
non diffusable*

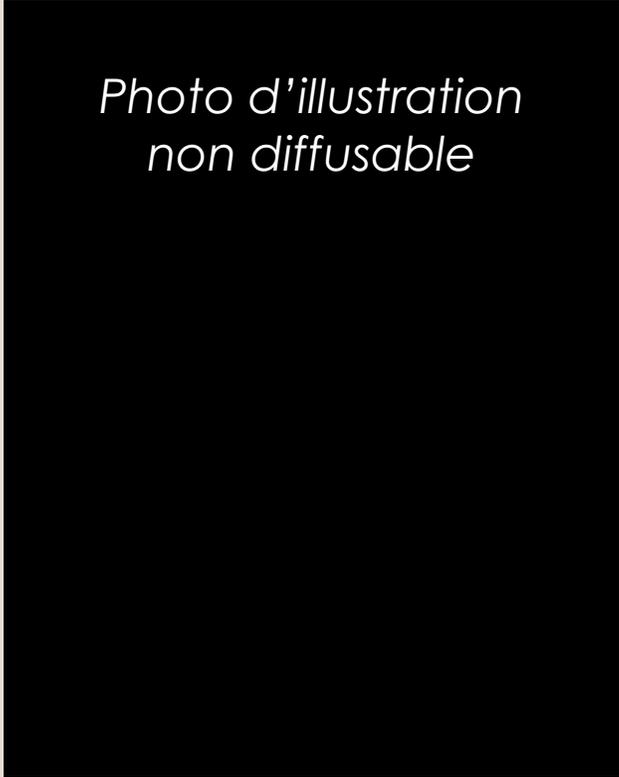
Post-tumorectomie, marges non  
saines

*Photo d'illustration  
non diffusable*

Post mastectomie RMI prothèse sous  
cutanée

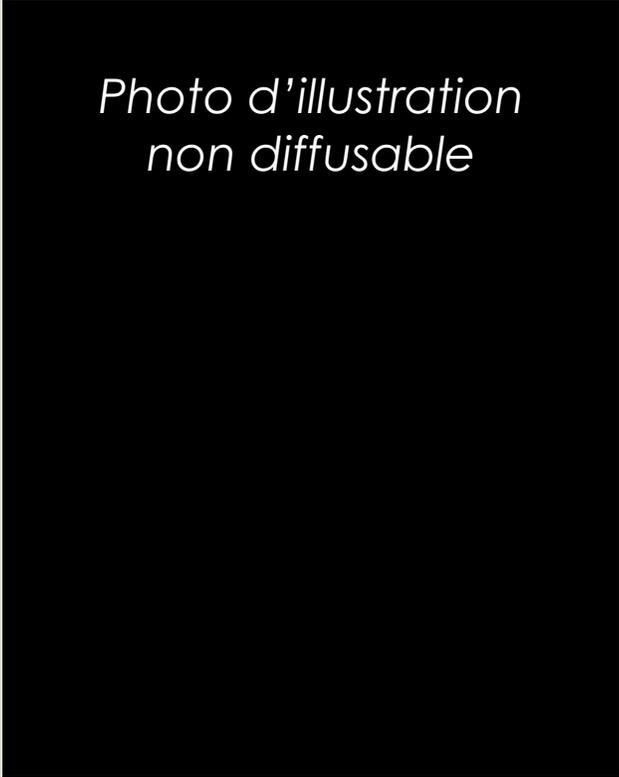
# Expérience au CH de Brive

*Photo d'illustration  
non diffusable*



Coque post-radiothérapie

*Photo d'illustration  
non diffusable*



Capsulotomie, changement de prothèse  
et augmentation mammaire gauche

# Expérience au CH de Brive

*Photo d'illustration  
non diffusable*

Mastectomie sein gauche et  
RMI par prothèse pré-  
pectorale

# Conclusion

- Taux faible de mastectomie avec RMI
- Mastectomie – RMI par prothèse pré-pectorale est en plein essor ces dernières années
- Technique opératoire facile, reproductible
- Pas ou peu d'impact sur le délai de mise en place des traitements adjuvants
- Taux de complications comparables aux prothèses rétro-pectorales, taux d'échec d'environ 6%

Merci de votre attention !