

Reconstruction mammaire immédiate par prothèse rétropectorale versus prépectorale : une étude monocentrique rétrospective

Iris Bonomo, Mathilde Maire, Audrey Michot, Diane Adam,
Sophie Auriol-Leizagoyen, Adeline Petit, Marion Fournier, Hélène Charitansky,
Christine Tunon de Lara, Julie Babin-Commeny

44^{ES} JOURNÉES DE LA
SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE SÉNOLOGIE ET
DE PATHOLOGIE
MAMMAIRE

DU 08 AU 10
NOVEMBRE
2023

Le Corum,
Montpellier



Pas de lien d'intérêt

1. Méthode

- Etude rétrospective unicentrique observationnelle
- Mastectomies avec reconstruction mammaire immédiate (RMI) par prothèse à l'Institut Bergonié du 01/01/2020 au 31/12/2022
- 543 mastectomies avec RMI par prothèse
- Deux groupes : 220 prothèses PrépectORAles (PP) Versus 323 RétrOpectORAles (PR)

Objectifs

1. Comparer le taux de complications de grade IIIb selon la classification de Clavien-Dindo à 3 mois
2. Comparer les complications de grade IIIb à 1an / les grades Ia à IIIa à 3 mois
3. Evaluer le nombre global d'interventions à 1 an pour le parcours de reconstruction

2. Résultats : caractéristiques des patientes

Caractéristiques	Rétropectorale N = 323	Prépectorale N = 220	p-value
Age (années)	49.5 (11.9)	47.3 (11.9)	0,032
Bonnet	A : 47 (15.3) B : 123 (39.9) C : 82 (26.6) D : 41 (13.3) E : 12 (3.9) F : 1 (0.3) G : 2 (0.6)	A : 20 (9.5) B : 103 (49) C : 63 (30) D : 22 (10.5) E : 2 (1) F : 0 G : 0	0,032
Statut tabagique	Non fumeuse : 254 (78.7) Fumeuse : 69 (21.4)	Non fumeuse : 192 (87.3) Fumeuse : 28 (12.7)	0.027

Pas de différence significative : IMC, antécédent d'irradiation et de cancer homolatéral, diabète

2. Résultats : Données per-opératoires

Caractéristiques	Rétropectorale N = 323	Prépectorale N = 220	p-value
Chirurgie prophylactique	Non : 272 (84.2) Oui : 51 (15.8)	Non : 127 (57.7) Oui : 93 (42.3)	<0.001
Geste axillaire	GS : 149 (46.1) CA : 93 (28.8) Pas de geste : 63 (19.5) Antécédent de CA : 18 (5.6)	GS : 77 (35) CA : 33 (15) Pas de geste : 95 (43.2) Antécédent de CA : 15 (6.8)	<0.001
Incision	Emportant la PAM : 259 (80.2) Conservation de PAM (19.2)	Emportant la PAM : 93 (42.3) Conservation de PAM (57.7)	<0.001
Poids de la mastectomie (gr)	421.7 (309.0)	384.3 (166.8)	0.072
Type de prothèse	Définitive : 167 (51.7) Expandeur : 156 (48.3)	Définitive : 216 (98.2) Expandeur : 4 (1.8)	<0.001
Volume initiale de la prothèse (mL)	231.5 (96.3)	331.5 (95.2)	<0.001

2. Résultats : Données post-opératoires

Données	Rétropectorale N = 323	Prépectorale N = 220	p-value
Radiothérapie post-opératoire	Oui : 148 (45.8) Non : 175 (54.2)	Oui : 42 (19.1) Non : 178 (80.9)	p <0.001
Complications de grade IIIb à 3 mois	Oui : 35 (10.7) Non : 291 (89.3)	Oui : 55 (24.8) Non : 167 (75.2)	p <0.001
Taux de dépose à 1 an	Oui : 20 (6.2) Non : 303 (93.8)	Oui : 23 (10.5) Non : 197 (89.5)	0.1
Nombre de réintervention à 1 an (n=150 / n=215)	0 : 75 (50) 1 : 67 (44.7) 2 : 8 (5.3)	0 : 140 (65.1) 1 : 65 (30.2) 2 : 10 (4.7)	0.01

Pas de différence significative: temps d'hospitalisation, jours avant retrait du redon, complications de grade IIIb à 1 an, complications de grade Ia à IIIa à 3 mois

2. Résultats : Facteurs de risque de complications de grade IIIb

Variable	Analyse univariée		Analyse multivariée		p-value
	OR	[IC95%]	OR	[IC95%]	
Type de reconstruction (ref : PR)	2,65	[1,66; 4,23]	2,13	[1,07; 4,25]	0,003
Tabagisme (ref non)					0.01
Sevré :	2,37	[1,29; 4,34]	2,52	[1,31; 4,85]	
Oui :	2,52	[0,72; 2,37]	1,89	[0,98; 3,66]	
Volume de la prothèse (Diff de 50mL)	1,35	[1,21 ; 1,51]	1,25	[1,08; 1,45]	0,002

L'IMC, le diabète, l'HTA, l'âge, le type d'incision et le type de dissection non retrouvé comme facteur de risque de complication de grade IIIb

3. Hypothèses


Plus de complications de grade IIIb dans le groupe PP

- Significativement plus de conservation de PAM dans le groupe PP (57,7%)
- Facteurs de risque de nécrose n'est pas une contre-indication à PP dans notre centre (tabac, antécédent de radiothérapie, chirurgie homolatérale, diabète, volume mammaire)
- Exérèse à visée carcinologique

Plus d'interventions à visée esthétique à 1 an dans le groupe RP

- Expandeurs dans la moitié des cas

4. Conclusions et perspectives

- Dans notre étude: la RMI par PP est retrouvée comme facteur de risque indépendant de complications de grade IIIb au même titre que le tabac et le volume initial de la prothèse
 - **MAIS** taux de dépose de prothèse pas significativement différent
- Sélection minutieuse des patientes en pré- et peropératoire
- Prise en charge carcinologique à privilégier
- Implication des matrices ? Difficile à juger
 -  Etude prospective randomisée sur large cohorte analysant un groupe RMI par PP + matrice (différents types à préciser) versus sans matrice