Mastectomie totale avec reconstruction mammaire immédiate par prothèse pré pectorale sous anesthésie locale et sédation -une série unicentrique de 24cas-

Delphine Hequet, Gabrielle Aubry, Marie-Laure Cittanova, Caroline Gout Duracher, Marine Wilhelm, Charles Jouars, Julien Seror

INSTITUT BOURDONNAIS
cancérologie mammaire et gynécologique

SFSPM
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

Introduction

L'anesthésie locale (AL) avec sédation intraveineuse (LAS) est de plus en plus utilisée pour certaines chirurgies mammaires. Depuis 3 ans, notre équipe pratique systématiquement cette technique pour les tumorectomies et mastectomies totales, avec ou sans geste axillaire. Forts de cette expérience, nous avons étendu ses indications à la **reconstruction mammaire immédiate par implant prépectoral.**

Méthodes

Étude rétrospective monocentrique incluant **toutes les patientes** ayant eu une mastectomie radicale avec reconstruction immédiate prépectorale, de **novembre 2023 à avril 2025**.

Protocole:

- Lidocaïne 10 mg/mL + adrénaline 0,0005 mg/mL
- Ropivacaïne 7,5 mg/mL
- Sédation titrée (midazolam, propofol ou dexmédétomidine)

Les données recueillies : caractéristiques des patientes, durée d'hospitalisation, réinterventions et contracture capsulaire.

Résultats

35 patientes éligibles ; **11 ont refusé** l'AL ➔ **24 patientes** opérées sous LAS

Caractéristiques des patientes

Type histologique	
DCIS étendus (%)	25
Cancers invasifs (%)	70
Prophylaxie (N)	1 (controlatérale)
Antécédent de radiothérapie (%)	29 (ipsilatérale)
Taille tumorale (mm)	
DCIS (moy)	42 (10-80)
Cancers invasifs (moy)	20 (0-60)
Traitements médicaux (%)	
CNA	11
Chimio adj	22
RT adj	21

Données opératoires

- Volume implant (moy) : 220cc (100-425)
- Durée d'hospitalisation (moy): 3 jours (1-4)

Complications :

- Ablation implants:

N=3 (12,5%): exposition

- Changement d'implants:

N=1 pour exposition précoce

N= 2 pour contracture capsulaire (à 4 et 8 mois)

Conclusion

Cette étude représente, à notre connaissance, **la plus grande série** de reconstructions mammaires immédiates prépectorales réalisées sous LAS. Les résultats confirment la **faisabilité** et la **sécurité** de la technique, avec un **taux de complications comparable** à celui de la littérature. Une **étude prospective** est en cours pour évaluer la **douleur, la récupération et la satisfaction** des patientes.