

Suivi prospectif des complications des matrices résorbables TIGR® en chirurgie reconstructrice du sein par prothèse mammaire

ROGLIANO Pierre-François¹, LEBRAS Françoise¹, GARBAY Jean-Rémi², GAUDIN Amélie¹, TORTOLANO Lionel^{1,3}

¹ Gustave Roussy, Université Paris-Saclay, Département de Pharmacie Clinique, Villejuif, F-94805, France

² Gustave Roussy, Université Paris-Saclay, Département de Chirurgie Générale, Villejuif, F-94805, France

³ EA 401: Matériaux et santé, Université Paris-Saclay, UFR Pharmacie, Châtenay-Malabry, F-92290, France

P65

INTRODUCTION

Les matrices biorésorbables acellulaires et synthétiques TIGR® (NovusScientific) ont pour objectif l'amélioration des résultats esthétiques et fonctionnels après chirurgie abdominale ou reconstructrice du sein. L'objectif de cette étude est d'analyser les performances de ces matrices dans la reconstruction mammaire par prothèse.

MATÉRIELS ET MÉTHODE

Suivi prospectif des patientes porteuses de matrices TIGR®

Le profil des patientes, les antécédents de radiothérapie, les indications de pose et les effets indésirables sont recueillis sur une période de 3 à 5 mois post-opératoire.

Critères d'inclusion

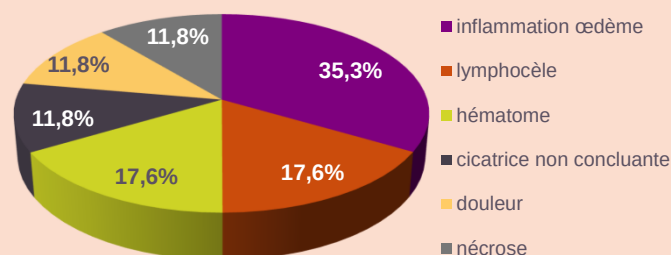
- Age >18 ans
- Chirurgie reconstructrice par prothèse mammaire

RESULTATS

Population

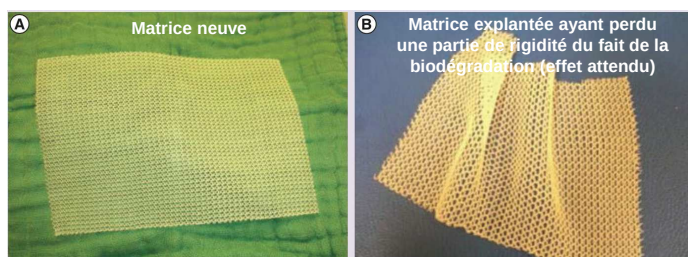
n	22
Age	47,7 ± 11,5 29 – 77 ans
Indication chirurgie	Carcinome (n=14) Prophylaxie (n=8)
Antécédent de radiothérapie	8 (36%)
Traitement néo-adjuvant	Aucun (n=16) Hormonothérapie (n=5) Chimiothérapie (n=1)

14 complications chez 22 patientes (63,6%)



Les délais de survenue des complications sont très variables (J0 à M5).
Les complications sont réversibles dans la majorité des cas.

La radiothérapie n'apparaît pas être un facteur de risque (test Chi² α5% p=0,77).



P.Schrenk Breast Cancer Manag. (2016) 5(2), 53–59

3 retraits chez 22 patientes (13,6%)

Patient 1 → J10 (inflammation) et J80 (défaut cicatrisation), pas de radiothérapie

Patient 2 → M3 (défaut cicatrisation), antécédent de radiothérapie

Patient 3 → M2 (défaut cicatrisation + nécrose/surinfection), pas de radiothérapie

DISCUSSION - CONCLUSION

- Malgré un retour positif des chirurgiens, le taux de complications observé est supérieur à celui connu pour les matrices dermiques acellulaires^a.
- Les délais et le profil des patientes (faible cohorte) ne permettent pas de mettre en évidence une tendance pouvant expliquer la survenue des complications.
- Les matrices TIGR® étant biorésorbables en 3 ans, le suivi prospectif et attentif reste donc indispensable et pourra être complété de critères de jugement esthétique des patientes.

^a Ho et al., A systematic review and meta-analysis of complications associated with acellular dermal matrix-assisted breast reconstruction. *Ann Plast Surg.* 2012 Apr;68(4):346-56. doi: 10.1097/SAP.0b013e31823f3cd9.