

Reconstruction mammaire

1. Reconstitution du **volume** mammaire

	Prothèse	Graisse (lipofilling)	Lambeaux autologues
Indication	<ul style="list-style-type: none">• Reconstruction immédiate• Reconstruction différé	<ul style="list-style-type: none">• Reconstruction différée• Volume mammaire modéré	<ul style="list-style-type: none">• Reconstruction immédiate• Reconstruction différé
Prérequis	<ul style="list-style-type: none">• Être en bon état général et avoir terminé la radiothérapie depuis 1 an minimum• Non-fumeur (ou arrêt du tabac minimum 6 semaines avant l'intervention)• Arrêt des médicaments « fluidifiant » le sang 10 jours avant l'intervention		
Chirurgie	<ul style="list-style-type: none">• Incision selon la chirurgie antérieure• Prothèses définitive ou temporaire (expansion)	<ul style="list-style-type: none">• Incisions <1cm	<ul style="list-style-type: none">• Lambeau musculo-cutané de grand dorsal (dos)• Lambeau DIEP au niveau de l'abdomen (peau et graisse)
Hospitalisation	<ul style="list-style-type: none">• 2-3 nuits	<ul style="list-style-type: none">• 1 nuit	<ul style="list-style-type: none">• 5-7 jours
Postopératoire	<ul style="list-style-type: none">• Soutien-gorge sport 6 semaines• Pas de sport 2 mois	<ul style="list-style-type: none">• Soutien-gorge sport 6 semaines / Gaine de contention (lipoaspiration)• Pas de sport 2 mois	<ul style="list-style-type: none">• Soutien-gorge sport et gaine abdominale/thoracique 6 semaines• Pas de sport 2 mois
Particularités	<ul style="list-style-type: none">• Bilan sénologique régulier (suivi des implants)	<ul style="list-style-type: none">• Plusieurs séances nécessaires	<ul style="list-style-type: none">• Intervention microchirurgicale (DIEP)

NB des techniques hybrides combinant prothèse temporaire et injection de graisse sont possibles.

2. Symétrisation

Afin d'harmoniser la forme et le volume des deux seins, il est souvent nécessaire de symétriser le sein controlatéral par lifting, réduction ou plus rarement par une augmentation mammaire. Dans la même séance, il est possible de corriger les éventuelles imperfections du sein reconstruit. Ces opérations se réalisent sous anesthésie générale et courte hospitalisation.

3. Reconstruction de la PAM (plaque aréolo-mamelonnaire)

C'est souvent la dernière étape qui finalise le processus de reconstruction. Plusieurs techniques de reconstruction sont possibles pour le mamelon : petite plastie locale, utilisation d'une greffe controlatérale ou bien prélevé ailleurs. Quant à l'aréole la technique peut être un tatouage ou une greffe de peau. Cette opération se déroule le plus souvent sous anesthésie générale en hospitalisation de jour.