



NATHALIE BRICOUT

Chirurgie de Reconstruction du Sein

Médecine-Sciences
Flammarion

COLLECTION NOUVELLE CHIRURGIE

Dirigée par Henri BISMUTH

SOMMAIRE

Nathalie BRICOUT

Adjoint mono-appartenant
Service de Chirurgie plastique et réparatrice
du Professeur P. Banzet
Hôpital Saint-Louis, Paris

CHIRURGIE DE RECONSTRUCTION DU SEIN



HD 49
2604 1/1

Médecine-Sciences
Flammarion

4, Rue Casimir-Delavigne, 75006 PARIS

SOMMAIRE

PRÉFACE , par P. Banzet	9
INTRODUCTION	11
CHAPITRE 1. — LES OBJECTIFS DE LA RECONSTRUCTION MAMMAIRE	13
Les séquelles de la mammectomie	13
— La mammectomie radicale : le procédé de Halsted	
— Le procédé de Patey	
La reconstruction	15
CHAPITRE 2. — LES PROTHÈSES	17
Quelle prothèse choisir ?	17
— Les problèmes liés aux silicones	
— Avantages et inconvénients des prothèses gonflables	
— Les autres types de prothèses	
— Les modèles utilisés	
— Le choix de la prothèse	
Mise en place de la prothèse	22
— Position pré ou rétro-pectorale	
— Technique opératoire	
Le devenir du sein reconstruit	26
— Les insertions du muscle grand pectoral	
— Implantation du sein controlatéral	
— Niveau de la cicatrice	
— La capacité de distension cutanée	
— La membrane périprothétique	
— Prothèse trop remplie	
CHAPITRE 3. — LES LAMBEAUX	31
Le lambeau myo-cutané de grand dorsal	31
— Anatomie	
— Les données de l'examen préopératoire	
— Le dessin de la palette cutanée	
— La réalisation du lambeau	
— Le devenir du lambeau	
— Avantages et inconvénients du lambeau de grand dorsal	
Le lambeau myo-cutané de grand droit, abdominal inférieur	36
— Anatomie	
— Technique opératoire	
— Le devenir du lambeau	
— Avantages	
— Inconvénients	
— Limites et contre-indications	

CHAPITRE 4. — L'EXPANSION CUTANÉE	47
Les principes généraux de l'expansion cutanée	47
Les prothèses	47
— La forme	
— La valve	
— Le choix de la prothèse	
— Le remplissage	
— La réaction à corps étranger	
L'expansion sur place	48
— La voie d'abord	
— Le remplissage	
— Jusqu'où pousser l'expansion ?	
— Quand changer la prothèse ?	
— Avantages et inconvénients	
— Les indications de l'expansion sur place	
L'expansion à distance	51
— Technique opératoire	
— Avantages et inconvénients	
CHAPITRE 5. — LE SEIN CONTROLATÉRAL	55
Le sein controlatéral est normal	55
Le sein controlatéral est hypertrophique et ptosé	55
La technique de plastie mammaire utilisée à l'Hôpital Saint-Louis	56
— Le dessin pré-opératoire	
— L'installation	
— L'intervention	
Adaptation à la reconstruction	61
— Bilan pré-opératoire	
— Modifications techniques	
— Tactique opératoire	
— Intervention en position assise	
Le sein controlatéral est ptosé	61
Le sein controlatéral est hypotrophique	63
CHAPITRE 6. — LA PLAQUE ARÉOLO-MAMELONNAIRE	63
La reconstruction de l'aréole	63
La reconstruction du mamelon	63
La position de la plaque aréolo-mamelonnaire	64
Le rôle de l'aréole reconstruite	64
CHAPITRE 7. — INDICATIONS OPÉRATOIRES, SURVEILLANCE DU SEIN RECONSTRUIT	65
Modalités de reconstruction	65
Le sein controlatéral	65
La plaque aréolo-mamelonnaire	65
Chronologie des interventions	65
Surveillance du sein reconstruit	68
CONCLUSION	69