

des reconstructions mammaires immédiates (RMI)

Jean-pascal Fyad
CRLCC Alexis Vautrin, Nancy
16 nov 2012, CNIT, Paris

Déclaration d'intérêts

- Société Allergan : contrat de collaboration pour la réalisation d'un film



Plan

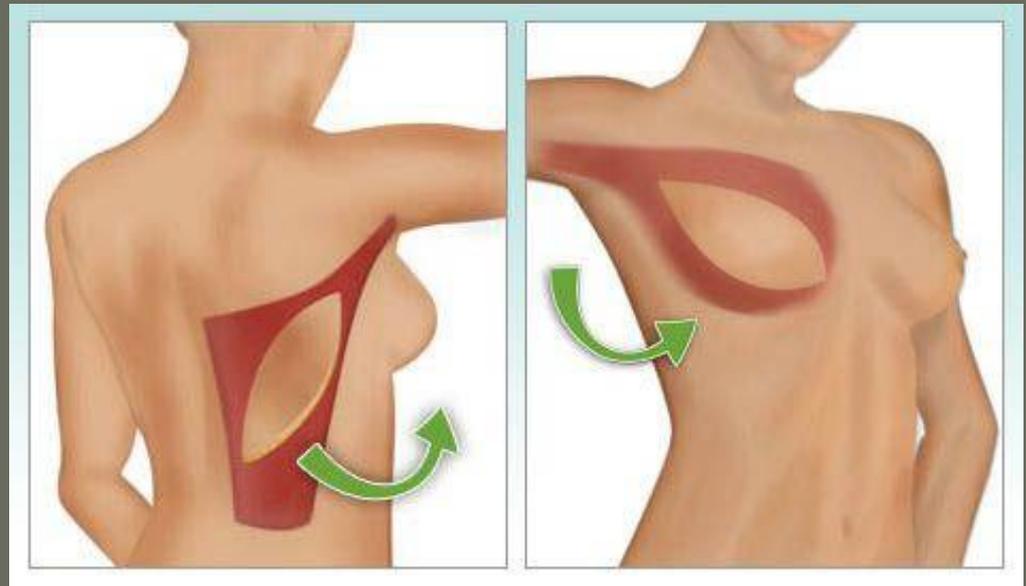
- **Les acquis** : la RMI est sûre et efficace
- **Les limites** : techniques, psychologiques et organisationnelles
- **Une chance à saisir...**

Les acquis

Rapport du programme **STIC-RMI**,
coordonnateur **J Dauplat**, CJP Clermont-Ferrand

- 22 centres
- 600 patientes 2007-2009
- 404 RMI
- prospective, multicentrique, non randomisée, **MT vs MT-RMI**

Centre/Etablissement	Réalisé
Centre Val d'Aurelle Paul Lamarque (Montpellier)	89
Centre Jean Perin (clermont-FD)	55
Centre Léon Bérard (Lyon)	47
Institut du Sein (Paris)	42
Centre Alexis Vautrin (Nancy)	39
Centre Antoine Lacassagne (Nice)	36
Institut Paoli-Calmettes (Marseille)	35
Centre René Huguenin (Saint-Cloud)	31
Institut Bergonié (Bordeaux)	27
Centre Henri Becquerel (Rouen)	25
Centre Paul Papin (Angers)	23
CHU Tenon (Paris)	22
Centre République (clermont-FD)	20
Centre Oscar Lambret (Lille)	19
CHU Henri Mondor (Creteil)	17
Centre Paul Strauss (Strasbourg)	17
Centre René Gauducheau (Nantes)	16
Institut Gustave Roussy (Villejuif)	12
CHU Arnaud de Villeneuve (Montpellier)	8
Centre G.F. Leclerc (Dijon)	6
Institut Curie (Paris)	6
CHU Bretonneau (Tours)	3

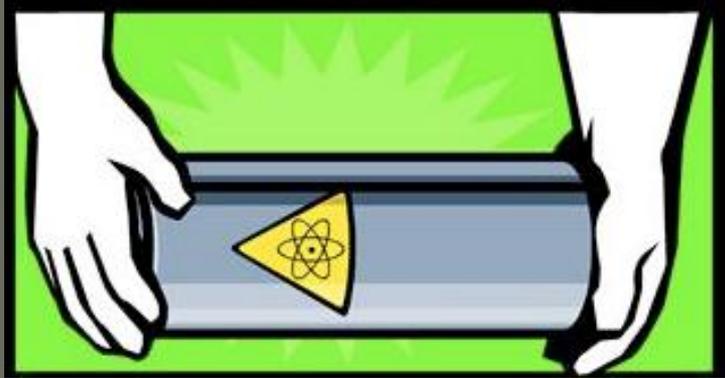


91 GD+P, 78 GDA

205 Prothèses

30 TRAM ou
DIEP





Indications « idéales »

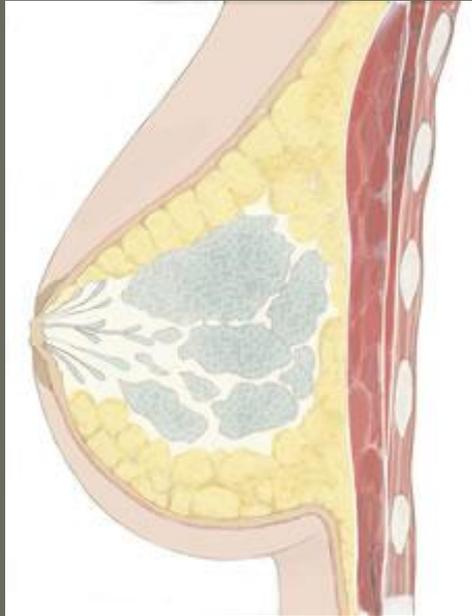


Pas de RT postop !!!

- CCIS étendu
- Récidive après traitement conservateur
- Prophylactique
- (Traitement conservateur avec marges + en CCIS)



La RMI est sûre



- L'épargne cutanée **n'augmente pas** le risque de récurrence locale

La RMI est sûre

- Taux de séquelles *fonctionnelles*
- Taux de séquelles *douloureuses*

→ **Comparables** à la mammectomie

Complications et séquelles (6 mois → un an)



	Lymphœdème	Séquelles	
		fonctionnelles	douloureuses
M	10% → 7%	13% → 9%	24% → 20%
M+RMI	2% → 1%	20% → 12%	26% → 18%

Avril 2012 STIC RMI - Rapport

Mais...

- Taux de complications nécessitant une reprise dans les 2 mois postop
 - supérieur à la mammectomie (9% RMI vs 4 % MT)
 - **variable** selon la technique de reconstruction
(TRAM/DIEP 27% > Prothèse 9% > GD 6%)
- Taux d'échec : 3% (si prothèses)

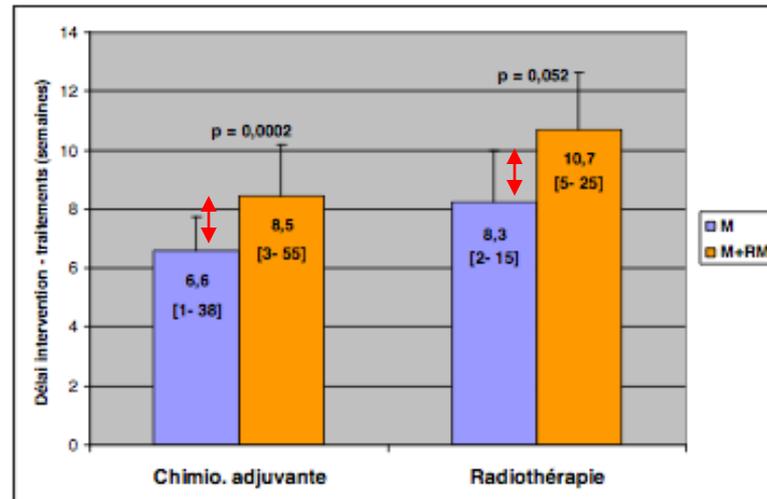
Facteurs de risques :

- Âge
- Obésité
- Diabète
- Tabac
- Curage axillaire complet
- Radiothérapie préopératoire



la RMI est suivie de traitements complémentaires (CT et/ou RT) 1 fois sur 4

→ Délais entre l'intervention et les traitements adjuvants



La RMI retarde d'environ 2 semaines le démarrage des traitements adjuvants.

La RMI est efficace : esthétique



81 % Satisfaites ou très satisfaites

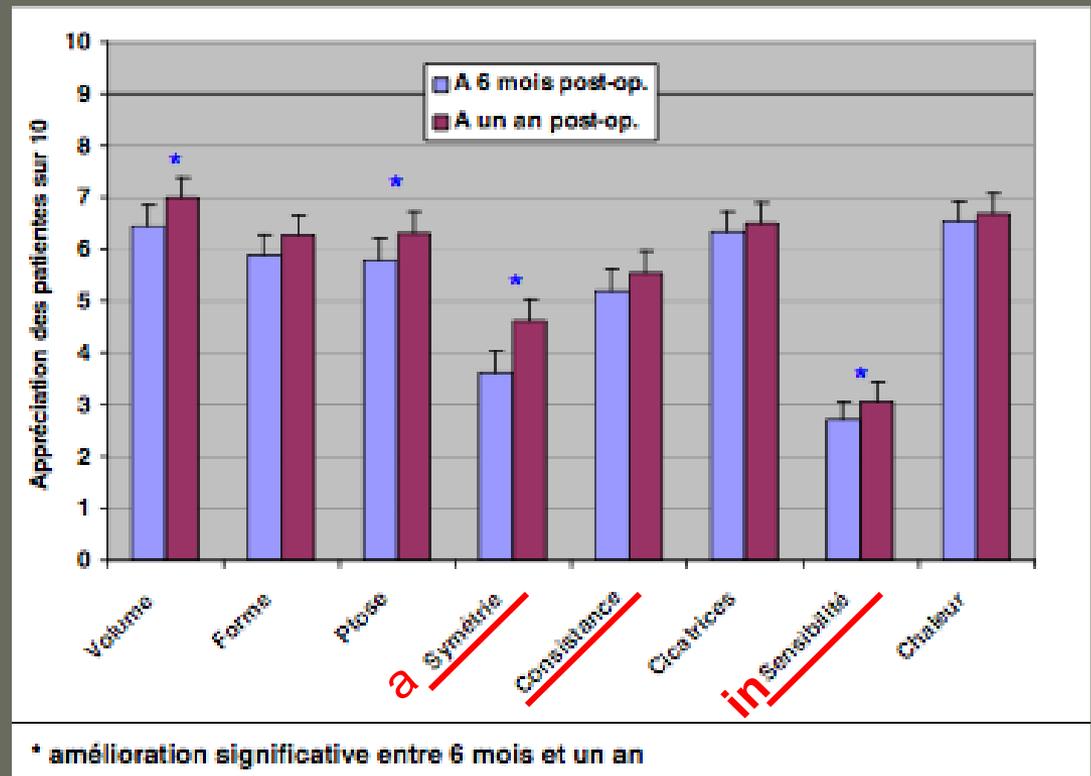
Note globale :

GD+P 7,46

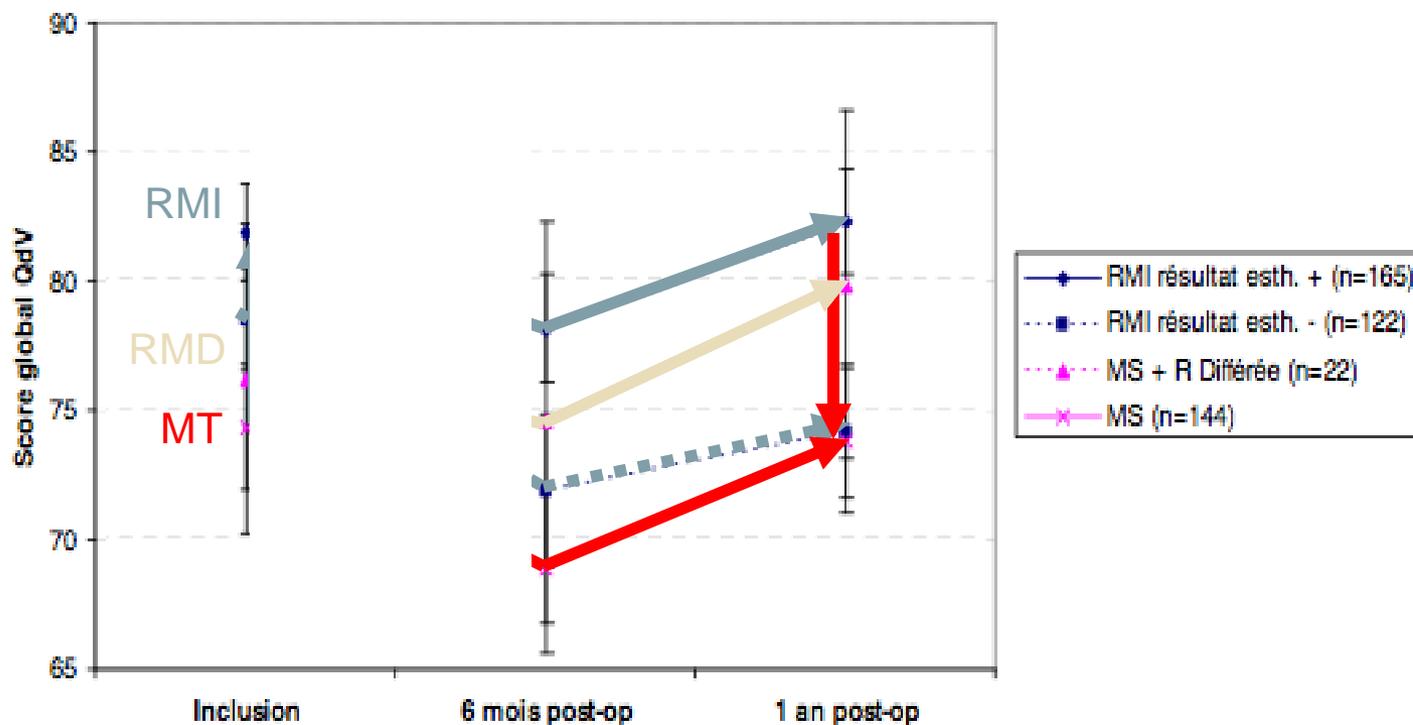
GDA 7,14

TRAM 6,90

P 6,64



La RMI est efficace : qualité de vie (QLQ-C30)



Fact. Prédicatifs + :

- bon résultat esthét.
- reprise rapide du W



Rôle important des « retouches » (+ et -)

Les limites de la RMI

- Limites techniques
- Limites liées à la patiente
- Limites organisationnelles

Importance du sein ?

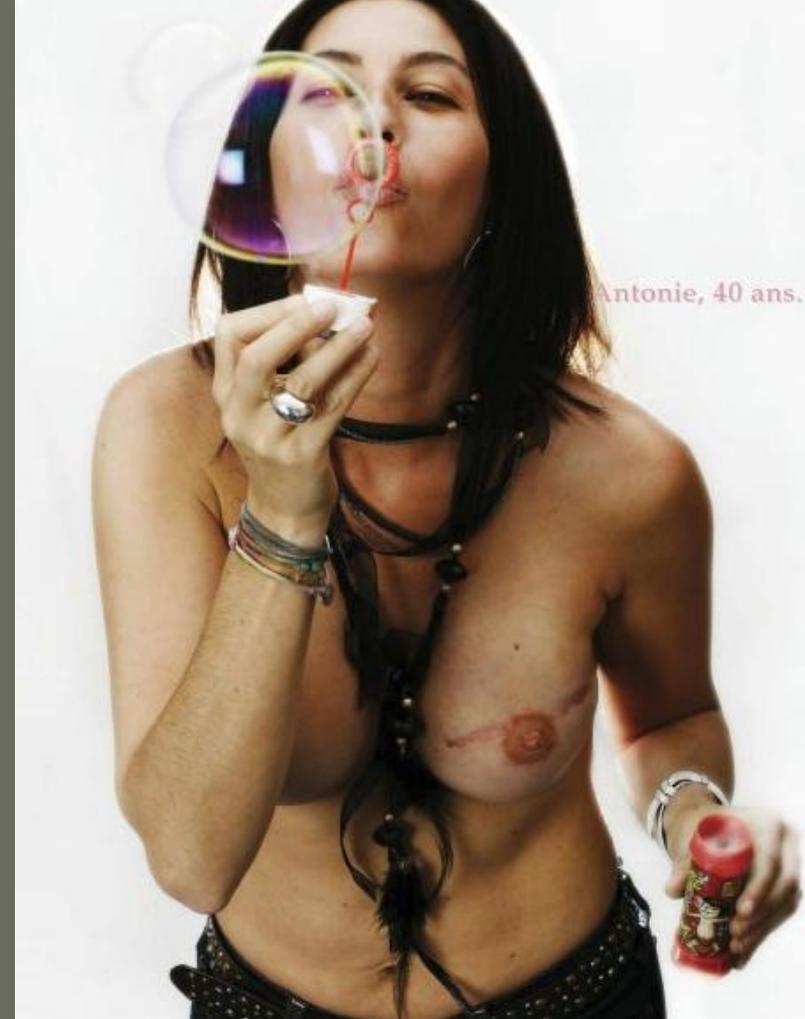


Capacités d'adoption du « faux sein » ?



J'ai un cancer du sein. Et après ?
F. Launette et P. Bonnier

Ensemble, parlons-en.



Limites organisationnelles

J Cuisenier, S Gathion (INCA) : analyse du PMSI national en 2009

19223 mastectomies dont 2228 RMI (12%)

→ Inégalités de répartition par type d'établissement

→ Inégalités de répartition par région

Les RMI par type d'établissement

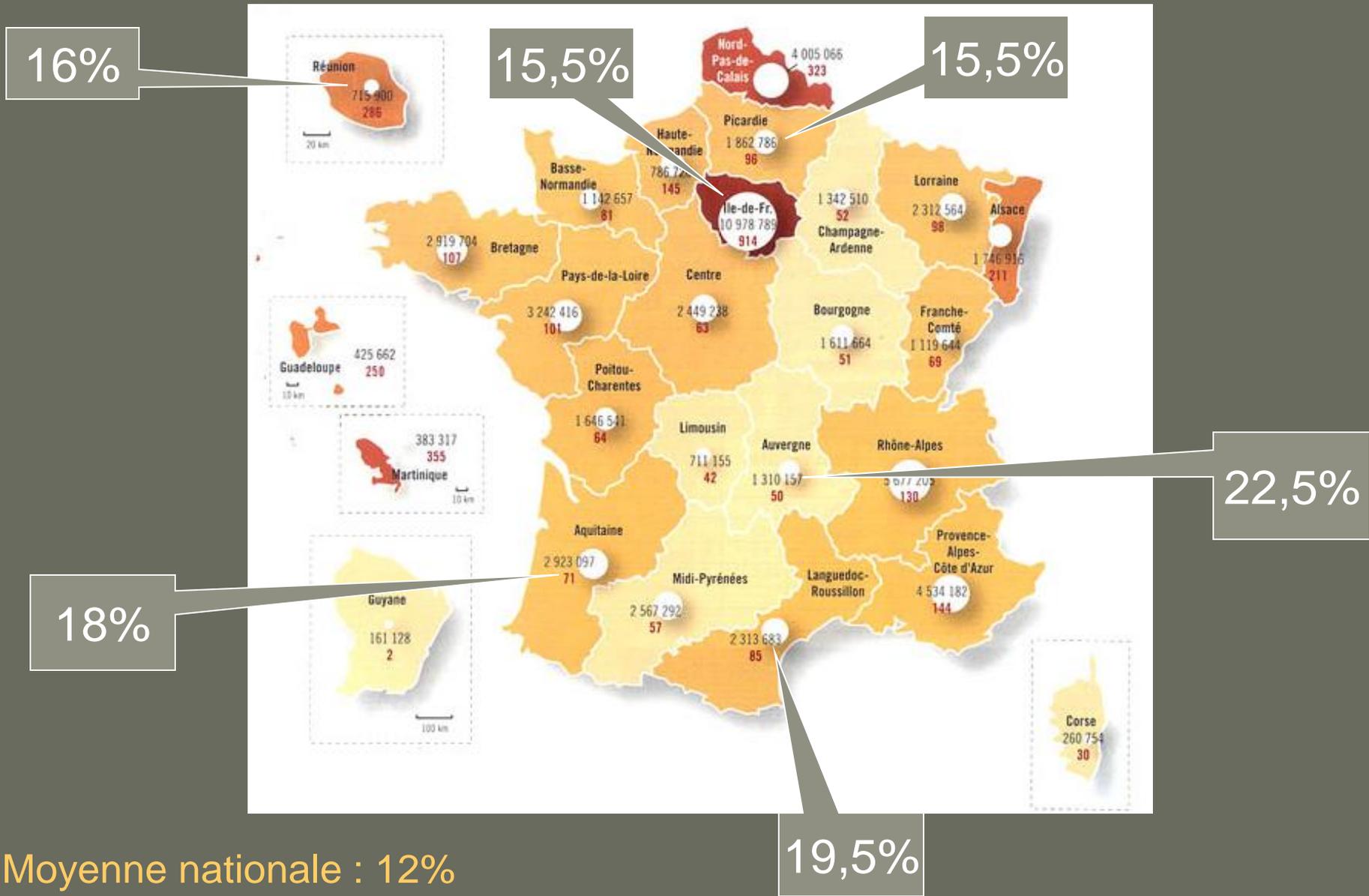
- 100% des RMI dans 35% des établissements qui pratiquent des MT
- 65% des Ets. qui pratiquent des MT ne font aucune RMI

Taux de RMI selon l'établissement en 2009

- 19% des mastectomies en CLCC
- 11% en privé
- 10% en CHR-U
- 5% en ESPIC
- 4% en CHG

Moyenne nationale : 12%

Régions à taux élevés de RMI en 2009



Plan

- Les acquis : la RMI est sûre et efficace
- Les limites : techniques, psychologiques et organisationnelles
- Une chance à saisir...



Une chance à saisir...

- Des indications limitées
- Pronostic général favorable
- Pronostic esthétique favorable

→ ~~Imposer~~, Proposer la RMI à 100% des indications « idéales » : pourrait être un objectif de qualité pour nos équipes, et la base d'un dialogue avec la patiente.