

CONTEXTE: La difficulté de la mastectomie avec conservation de l'étui cutané avec RMI par prothèse, réside dans la création d'une loge rétro-musculaire complète. Les **treillis en polypropylène non résorbable titanisé TiLOOP® Bra** (pfm medical, Allemagne), sont utilisés comme hamac pour recouvrir la prothèse en inférieur et externe.

OBJECTIF: Evaluer les résultats et **complications** des RMI avec interposition du TiLOOP® suturé au bord inférieur libre du muscle grand pectoral ainsi que la **satisfaction** des patientes.

PATIENTES ET METHODES:

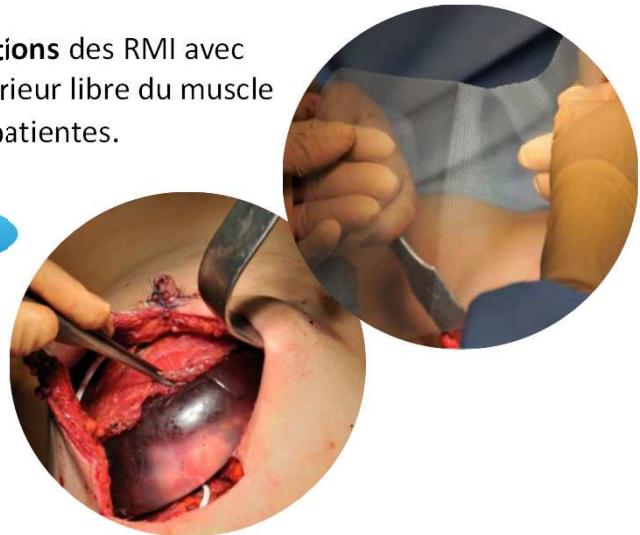
2	Complications majeures: dépose implant
0	Complications mineures
1	Satisfaction = questionnaire
7	Bien être patientes BREAST-Q™

Toutes les patientes reconstruites dans notre service avec TiLOOP® ont été incluses de janvier à juillet et les complications relevées rétrospectivement. La satisfaction a été évaluée par le questionnaire Breast-Q postopératoire envoyé par courrier.

	N = 23	(%)
Age moyen (années)	54 ± 11	
IMC moyen (kg/m ²)	22,4 ± 2,4	
Tabagisme	6	26,1
ATCD radiothérapie	6	26,1
ATCD de chirurgie	10	43,5
Indication mastectomie		
prophylactique	4	17,4
curative	19	43,5
Type d'incision		
péri-aréolaire	6	26,1
emportant PAM	11	47,8
sillon sous-mammaire	6	26,1
Volume prothèse (cc)	390 ± 100	
Poids mastectomie (g)	333 ± 131	
Durée de drainage (j)	6 ± 2	

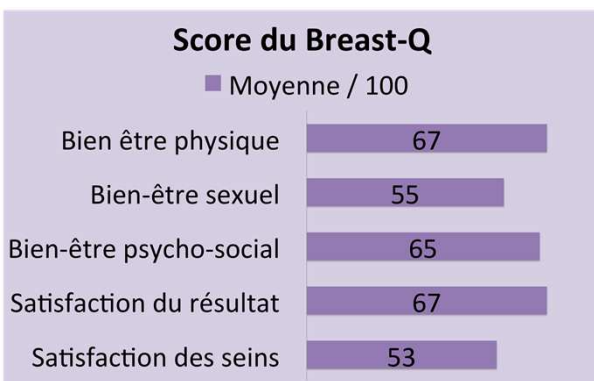
DISCUSSION: On rapporte **deux échecs de RMI** chez des patientes opérées bilatéralement: une pour infection bilatérale à staphylocoque doré ; une autre pour nécrose cutanée unilatérale avec exposition de la prothèse. Nos taux de complications sont comparables aux études de Dieterich et al² hormis un taux supérieur de lymphocèles. Les patientes sont moyennement à très satisfaites.

CONCLUSION: Le TiLOOP® est un outil facilitant la RMI par prothèse en un temps, sans augmenter le taux de complication.



RESULTATS: 19 patientes ont été incluses pour **23 RMI** (4 bilatérales). Les indications de mastectomie étaient majoritairement curatives pour des cancers infiltrants de stade pT1 (34,8%) ou in situ (30,4%)

Le taux de réponse Breast-Q™ était de 16/18 questionnaires envoyés soit un **taux de réponse de 88,9%**. Les écarts types des scores calculés étaient élevés.



Complications	Majeure	Mineure	Total (%)
Infection	1		1 (4,3%)
Nécrose cutanée	1		1 (4,3%)
Nécrose PAM		1	1 (4,3%)
Hématome		1	1 (4,3%)
Lymphocèle		4	4 (17,4%)
Total	2	5	7 (30,4%)