

H.Paoli¹, L.Salwey¹, JB.Andreoletti¹, C.Gay²

¹ Service de Chirurgie Plastique, Hôpital Nord Franche-Comté, 100 route de Moval, 90400 Trévenans

² Service de Chirurgie Gynécologique, Hôpital Nord Franche-Comté, 100 route de Moval, 90400 Trévenans

Objectifs

Certaines mastectomies sacrifiant l'aréole imposent une reconstruction de celle-ci par tatouage. Cependant, la couleur obtenue est rarement identique à l'aréole contro-latérale et le résultat n'est pas toujours naturel. Par conséquent, il est important de la conserver initialement.

Technique chirurgicale

Il s'agit d'une reconstruction en 3 temps :

Premier temps : mastectomie avec mise en nourrice de l'aréole au pli inguinal

- Excision du mamelon
- Dégraissage de l'aréole
- Désépidermisation d'un cercle de 38mm de diamètre au marqueur de freeman au niveau du pli inguinal
- Greffe de l'aréole selon une technique de greffe de peau épaisse au pli inguinal

Deuxième temps : reconstruction du volume mammaire avec apport cutané si nécessaire

Par lambeau de grand dorsal, par DIEP, ou prothèse et lambeau d'avancement abdominal par exemple

Troisième temps : reconstruction de l'aréole

Par greffe de peau épaisse de l'aréole et fermeture directe du site donneur. Le mamelon est reconstruit par une technique classique de lambeau local ou greffe de lobule.

Case report

Cas d'une patiente présentant une mutation BRCA 2 ayant bénéficié d'une double mastectomie et d'une reconstruction mammaire par 2 DIEP.



Sein droit reconstruit par DIEP. Aspect pré opératoire avant la greffe d'aréole



Aréole droite mise en nourrice au pli inguinal droit.



Aspect post opératoire chez la même patiente du sein gauche reconstruit par DIEP et greffe d'aréole. Le mamelon a été reconstruit par lambeau local trifolié.

Deux patientes ont bénéficié de cette technique de préservation aréolaire avec des résultats cosmétiques jugés satisfaisants par notre équipe ainsi que par les patientes.

Il n'a pas été observé de nécrose de greffon.

Il est toutefois possible d'observer une légère dépigmentation de l'aréole si la greffe est mal vascularisée.

CONCLUSION

Cette technique simple et fiable permet toujours de préserver l'aréole après une mastectomie. Elle apporte un bon résultat esthétique avec un rendu plus naturel qu'un tatouage.