Reconstruction mammaire par tissus autologues

L'ablation d'un sein est une opération radicale qui affecte énormément la féminité et l'image de soi de la femme. Après une telle intervention, le sein peut être reconstruit à l'aide de tissus autologues. Cette technique consiste à greffer un grand fragment de peau et de tissu adipeux sur la poitrine, afin de modeler ainsi un nouveau sein. Il est important d'avoir des attentes réalistes quant au résultat qui sera atteint. Des entretiens préalables avec le chirurgien plasticien peuvent vous aider à vous faire une idée réaliste.

Avantages

- résultat naturel
- pas de corps étranger dans l'organisme
- évolution naturelle avec le reste du corps

Moment de la reconstruction mammaire

Une reconstruction mammaire primaire, ou immédiate, est réalisée durant la même intervention que l'ablation du sein. La décision de procéder à une reconstruction immédiate est prise de manière multidisciplinaire par des oncologues, des gynécologues et des chirurgiens. Il est extrêmement important pour vous que les principes oncologiques priment sur l'esthétique. Si une radiothérapie est nécessaire comme traitement après l'ablation du sein, il est préférable de ne pas reconstruire le sein immédiatement.

Une reconstruction mammaire ultérieure, ou secondaire, est pratiquée quelques mois, voire quelques années, après l'ablation du sein. Le moment de la reconstruction secondaire peut varier fortement. Nous attendons toutefois au moins six mois après le traitement oncologique.

Différentes phases de la reconstruction mammaire

- Première phase : reconstruction mammaire par tissus autologues prélevés sur l'abdomen, la fesse ou la cuisse. Dans un deuxième temps, une symétrisation peut être

azdelta
Uw ziekenhuis.

Cette brochure est revisée le 22/10/2021 0520 5963-FR

nécessaire.
- Deuxième phase : reconstruction du mamelon, six mois après la reconstruction du sein, sous anesthésie locale en ambulatoire.
- Troisième phase : tatouage de l'aréole, en ambulatoire.

Déroulement de l'hospitalisation

- Vous êtes admise à l'hôpital la veille de l'opération.
- Après l'opération, vous passez au moins une nuit en soins intensifs, où le lambeau est surveillé.
- Une perfusion, une sonde urinaire et différents drains vous sont posés.
- Lorsque le médecin vous y autorise, vous pouvez retourner dans le service infirmier.
- Après six jours, vous pouvez rentrer chez vous.
- En général, tous les drains sont retirés, mais il se peut que vous rentriez chez vous avec un ou deux drains.

Points importants *après* votre retour chez vous

- Les drains peuvent être retirés si moins de 30 cc ont été collectés après 24 heures.
- Si tous les drains ont été retirés, vous pouvez prendre une douche brève.
- Les points de suture sont retirés lors de la consultation de contrôle suivante.
- Durant les six premières semaines, vous ne pouvez pas porter de soutien-gorge, mais une brassière (de jour comme de nuit).
- Vous ne pouvez pas soulever de poids de plus de 1 kg pendant les six premières semaines.
- Vous ne pouvez pas faire de sport pendant les six premières semaines.
- Vous pouvez conduire après quatre semaines.
- En cas de rougeur autour de la plaie ou de fièvre, consultez votre médecin.

Contact

Vous avez d'autres questions ? N'hésitez pas à nous contacter.
Secrétariat de médecine plastique : 051 23 70 70