

- En cas d'implant mammaire, **rupture traumatique** de l'implant par la canule ;
- **Asymétrie** mammaire ;
- **Résorption graisseuse** du **site de lipofilling** et du **mamelon** : ce phénomène est **attendu** et il est anticipé par l'injection de graisse **plus importante** que nécessaire et la confection d'un mamelon plus **gros**.
- **Souffrance de la graisse injectée (nécrose)** : résulte d'un apport sanguin insuffisant à la graisse. La nécrose de la graisse peut se manifester sous la forme d'un **liquide jaunâtre** qui peut s'écouler en surface ou sous la forme de **nodules durs** ou de kystes dans le sein ;
- **Nécrose du mamelon** : résulte d'une insuffisance de vascularisation du lambeau. Le plus souvent, elle est partielle et le mamelon finit par cicatriser. Rarement, tout le mamelon peut nécroser, résultant en un échec de reconstruction ;

CICATRISATION ET ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNES ET SPORTIVES

Il faut compter 4 à 6 semaines pour la cicatrisation et **6 mois à 1 année** afin d'en apprécier le résultat définitif. L'aréole peut être tatouée **dès le 3^{ème} mois** post-opératoire. La cicatrisation est une réaction **dynamique** et un aspect gonflé et rouge au cours des premières semaines est possible. Le **tabac**, surtout en cas de lipofilling (phénomènes d'**atrophie** et de **nécrose**), est un facteur délétère pour ce processus. L'arrêt avant et après l'opération est hautement encouragé.

A l'exception de la **position à plat ventre** qui est **proscrite** pour **3 semaines**, il n'y **pas de limitation** particulière pour les activités de la vie quotidienne. Pour votre sécurité, attendez 2 à 3 semaines après l'opération pour reprendre la conduite.

EN VUE DE 'INTERVENTION, PENSEZ À

- Discuter avec le chirurgien des précautions à adopter pour les traitements médicamenteux en cours ;
- Ôter le vernis à ongles (mains et pieds) ;
- Être à jeun, c'est-à-dire ne plus manger ni boire dès minuit la veille de l'intervention ;
- Cesser de fumer à partir de minuit la veille de l'intervention.

CONSULTEZ VOTRE CHIRURGIEN

- Si votre température est à **plus de 38°C** ou que vous ressentez des frissons ;
- Si vous observez un **écoulement** au niveau de la cicatrice ou de la zone d'injection ;
- Si vous avez une perception de **chaleur** et observez une **rougeur** ou un **gonflement** au niveau de la région opérée.

CONTACT

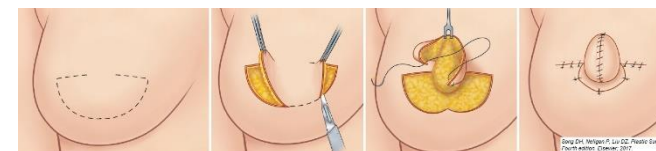
SECRÉTARIAT : TÉL. +41 21 804 26 55
 EHC – HÔPITAL DE MORGES
 CHEMIN DU CRÊT 2
 CH-1110 MORGES

INJECTION DE GRAISSE AUTOLOGUE PLASTIE DU MAMELON

FICHE D'INFORMATION AU PATIENT

Vous avez discuté avec le chirurgien de l'**injection de graisse autologue** et/ou de la **reconstruction du mamelon**.

Ce document fournit les informations-clés de ces interventions.



DÉFINITIONS

La réinjection de graisse (ou **lipofilling**) autologue – *c'est-à-dire « provenant de vous-même »* – est une **procédure courante** au cours de la reconstruction sénologique. Elle vise à redonner de la **forme** au sein reconstruit et à augmenter son **volume** mais également à améliorer la **qualité** de la peau. L'utilisation de la graisse autologue trouve sa place dans de **multiples procédures** du sein (tissu irradié, rétraction cutanée) mais également dans des interventions tels que les corrections de cicatrices déprimées ou la restauration de volume au niveau de la face. Le prélèvement (**lipoaspiration**) s'effectue le plus souvent au niveau des **flancs** ainsi que des **cuisses** ; parfois, d'autres zones sont également prélevées, comme l'**abdomen**, en fonction du besoin et de la répartition de graisse. La graisse obtenue est alors **traitée (décantage**, parfois centrifugation) puis **réinjectée** à l'endroit voulu où elle est travaillée. Il faut savoir que les quantités de graisse prélevées ne changent que peu, voire pas du tout, la morphologie et que le geste, en soi, n'impacte ni le métabolisme ni le système immunitaire (tissu **autologue**).

La reconstruction du mamelon est une des **dernières étapes** de la reconstruction du sein après mastectomie ayant nécessité le sacrifice de l'aréole et du mamelon. Dans le cas de la reconstruction mammaire, elle se fait souvent durant une intervention de lipofilling. Elle consiste à créer, par la **plicature** d'une zone de peau, incisée au préalable, un mamelon. Par la suite et selon le désir de chacun, la reconstruction de l'aréole se fera par un tatouage. Une partie de la graisse composant le nouveau mamelon va s'amoinrir avec le temps par un processus physiologique appelé « **atrophie ou résorption graisseuse** ». C'est en anticipation de ce phénomène que le mamelon est souvent conçu **plus gros**. De plus, la forme définitive **n'est pas immédiate** et se fera durant le **processus de cicatrisation**.

AVANTAGES ET DÉSAVANTAGES

LIPOFILLING – AVANTAGES

- Intervention comportant des risques minimes permettant d'optimiser la forme et le volume du sein (**lipostructure**) ;
- Améliore la qualité cutanée du sein.

LIPOFILLING – DÉSAVANTAGES

- Complications intrinsèques à une intervention ;
- Quantités possibles de prélèvement et d'injection dépendantes de chacun et du tissu qui est traité ;
- Nécessité d'opérer parfois à **plusieurs reprises** afin d'obtenir un résultat satisfaisant.

PLASTIE DU MAMELON – AVANTAGES

- Tissu autologue ;
- Représente une des dernières étapes de la reconstruction mammaire.

PLASTIE DU MAMELON – DÉSAVANTAGES

- En général, **insensible** ;
- Non pigmenté ;
- Aspect final peut s'avérer décevant en taille, en forme et en **symétrie**.

L'INTERVENTION CHIRURGICALE

PRÉOPÉRATOIRE

Aucune préparation particulière n'est nécessaire avant l'intervention. D'éventuels examens de sang selon votre état de santé générale pourraient être réalisés.

OPÉRATIONS

Les cicatrices nécessaires pour le transfert de graisse autologue sont en général de petites tailles (quelques

millimètres) et **peu ou pas visibles**. Elles se situent en regard des sites de prélèvement et d'injection. La graisse est prélevée et injectée à l'aide de **canules** spéciales connectées à des seringues. Une séance de lipofilling dure entre **30 et 90 minutes** selon le travail à faire sous **anesthésie générale**.

La reconstruction du mamelon repose sur un principe de chirurgie plastique appelé **lambeau cutané**. La peau qui est façonnée pour former le mamelon est incisée selon un schéma qui permet de garder une connexion avec le sein sous-jacent par un pont cutané ou **pédicule** qui assure la vascularisation du mamelon.

POSTOPÉRATOIRE

Des **pansements simples** sont mis au niveau des sites de prélèvement et d'injection de graisse et un **pansement surélevé** est confectionné au niveau du mamelon afin de ne pas l'écraser et de compromettre sa vascularisation. Ces opérations sont en général **ambulatoires**. Les fils de lipostructure sont enlevés après 1 semaine et ceux du mamelon après 3 semaines.

LES COMPLICATIONS

Malgré des complications peu fréquentes, certaines surveillances spécifiques sont essentielles :

- Infection, saignement ;
- Bleus (**ecchymoses**) : ce sont des complications attendues au niveau des sites de prélèvement et d'injection. Elles se présenteront sous plusieurs couleurs avant de s'estomper spontanément ;
- Trouble de la **sensibilité cutanée** au niveau des sites de prélèvement : en général, transitoire. Cela est dû à la lésion de branches nerveuses avec la canule d'aspiration ;