

La reconstruction mammaire avec vos propres tissus



Il est possible de reformer vos seins avec des tissus de votre propre corps. Cette fiche vous explique les options possibles et vous aide à préparer votre rencontre avec le chirurgien plasticien.

En quoi consiste la reconstruction mammaire avec vos propres tissus ?

Elle consiste à reconstruire votre sein (ou les deux) pour qu'ils aient l'air le plus naturel possible. Le chirurgien plasticien utilise de la peau, de la graisse et, parfois, du muscle de votre propre corps. C'est ce qu'on appelle des **lambeaux**. Ces lambeaux peuvent être pris du ventre, du dos, ou, très rarement, des fesses ou des cuisses. On appelle ça une reconstruction « autologue ».



Femme ayant eu une reconstruction du sein par lambeaux du ventre.

Y-a-t-il plusieurs façons de reconstruire des seins avec des lambeaux ?

Oui, il y a 2 techniques possibles pour reconstruire vos seins avec des lambeaux. Vous rencontrerez un chirurgien plasticien qui vous les expliquera. Il vous recommandera ce qui est le mieux adapté à votre situation.

1 Le lambeau pédiculé (qui reste attaché)

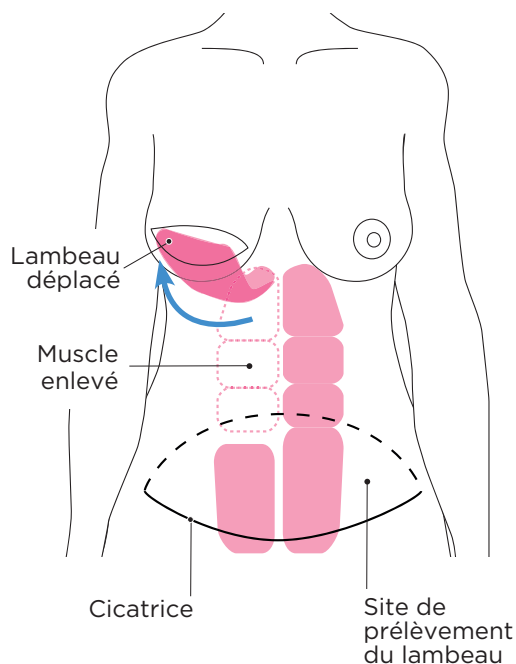
Cette technique consiste à prendre un lambeau de votre ventre ou de votre dos sans le détacher de votre corps. Le chirurgien glisse le lambeau sous votre peau, dans un « tunnel » qu'il a formé, jusqu'à votre poitrine et reconstruit votre sein.

De cette façon, on ne coupe pas les vaisseaux sanguins. La circulation du sang est maintenue et les vaisseaux continuent de « nourrir » les tissus du sein reformé. Il y a 2 principaux lambeaux pédiculés : le TRAM pédiculé (à partir du ventre) et le Grand Dorsal (à partir du dos).

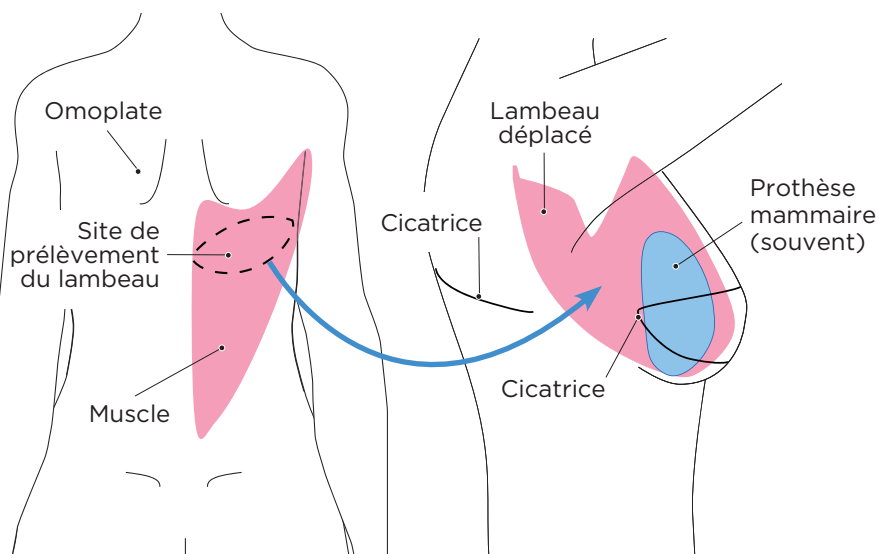
Technique du lambeau pédiculé

Nom du lambeau	TRAM pédiculé (rarement fait au CHUM)	Grand Dorsal
Où il est pris	Ventre (abdomen), entre le nombril et le pubis.	Dos, sous l'omoplate.
Composition (tissus corporels)	Peau, graisse, muscle grand droit, artère et veine.	Peau, graisse, tout le muscle grand dorsal, artère et veine.
Comment le lambeau est transporté	Le morceau de tissus et ses vaisseaux sanguins restent attachés en haut du muscle de l'abdomen et sont amenés jusqu'à votre poitrine. Parfois, le chirurgien utilise un filet appelé « plaque abdominale de renforcement » pour soutenir le ventre puisqu'un muscle a été retiré.	Le morceau de tissus et ses vaisseaux sanguins restent attachés au niveau de l'aisselle et sont amenés jusqu'à votre poitrine.

TRAM pédiculé



Grand Dorsal



2 Le lambeau libre

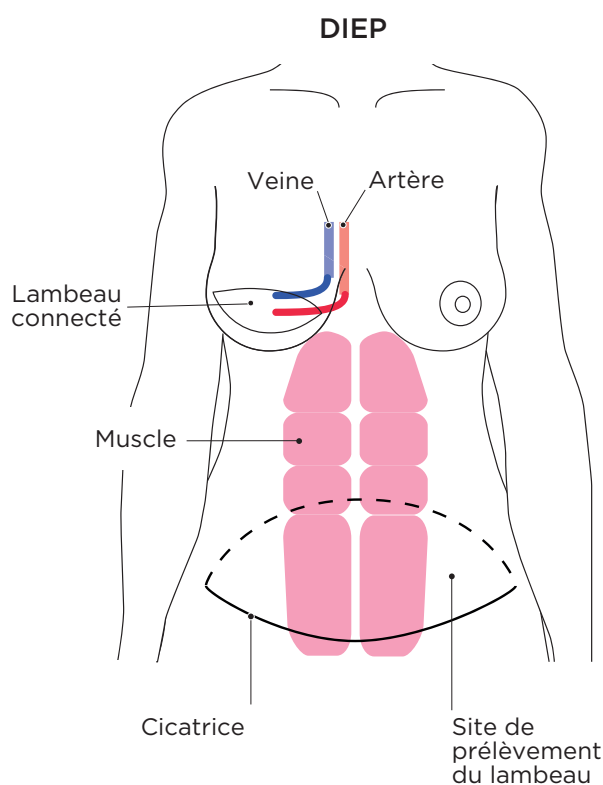
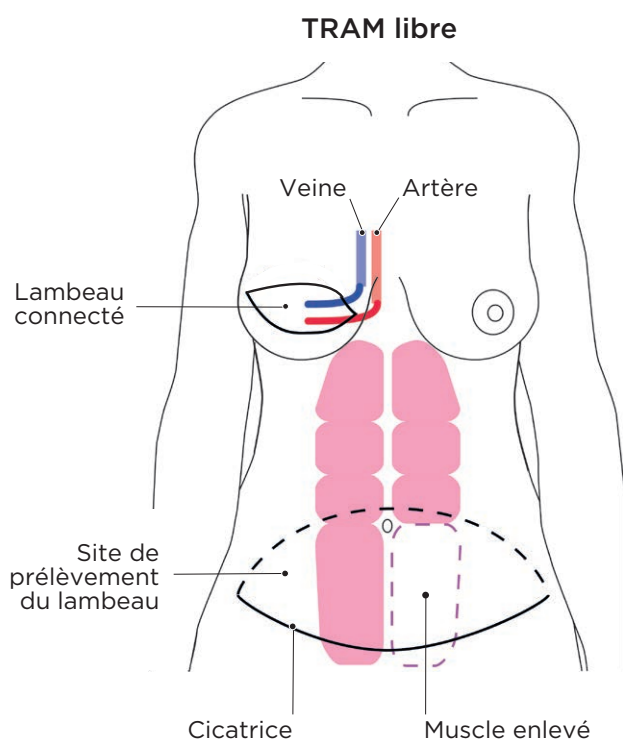
Cette technique consiste à détacher complètement un lambeau de votre corps afin de reconstruire votre sein. Le chirurgien connecte les vaisseaux sanguins du lambeau à ceux de votre poitrine (thorax). Pour cela, il utilise un microscope (microchirurgie).

Pour cette opération plus complexe, des lambeaux du ventre sont le plus souvent utilisés. Ils sont de deux types appelés TRAM libre et DIEP.

Le chirurgien plasticien vous recommandera la meilleure option pour reconstruire votre sein ou les deux.

Technique du lambeau libre

Nom du lambeau	TRAM libre	DIEP
Où il est pris	Ventre (abdomen), entre le nombril et le pubis.	Ventre (abdomen), entre le nombril et le pubis.
Composition (tissus corporels)	Peau, graisse, une partie du muscle grand droit, artère et veine.	Peau, graisse, artère et veine.



Quels sont les avantages de la reconstruction avec lambeaux ?

- > Elle peut être faite même si vous avez eu ou allez avoir de la radiothérapie.
- > Les lambeaux ont une durée de vie illimitée. Ils ne se dégradent pas, prennent du volume si vous grossissez, etc. Ils vieillissent avec vous.

Un sein reconstruit par lambeaux paraît naturel mais n'est **jamais identique** au sein original. Il ne sera pas non plus comme l'autre sein.

Quels sont les inconvénients de la reconstruction avec lambeaux ?

- La couleur d'un sein reconstruit avec lambeau est différente car la peau provient d'une autre région du corps.
- Vous n'aurez pas de sensations au toucher sur le sein reconstruit.
- Vous n'aurez pas de sensations érogènes sur le mamelon (d'origine ou reconstruit).
- Vous aurez des cicatrices au niveau du sein, du ventre ou du dos. Leur grandeur dépend du type de lambeau (voir schémas p. 2 et 3). Ces zones seront moins sensibles au toucher (engourdissements).
- Si vous ne voulez plus d'autre opération après avoir formé le sein, alors que vous auriez besoin d'une symétrisation, la différence entre vos seins sera plus grande.

Quel lambeau est le meilleur pour moi ?

Les chirurgiens vous diront si votre état de santé vous permet de subir cette opération et quelle technique peut être utilisée. Ils pourront aussi répondre à vos questions. Ils vous diront :

- Si une reconstruction immédiate peut se faire. Ils préciseront aussi s'ils peuvent préserver votre mamelon et votre aréole lors de la reconstruction.

- Si une prothèse doit être ajoutée au lambeau.
- Si la symétrisation de vos seins sera nécessaire.



À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

La reconstruction mammaire est un long processus et exige un engagement important de votre part ainsi que des membres de votre famille. N'hésitez pas à en parler à votre équipe de soins et à votre infirmière ressource.



RESSOURCES UTILES

Fondation du cancer du sein du Québec :
> rubanrose.org

La Fondation du cancer du sein du Québec est fière de contribuer à informer et soutenir les femmes au moment de la reconstruction mammaire, grâce à une subvention pour la réalisation de ce projet.

La reconstruction mammaire au CHUM
> cicc.chumontreal.qc.ca
Cliquer sur l'onglet J'ai un cancer → Sein CICS → La reconstruction

La Société canadienne du cancer :
offre un service de jumelage avec des femmes ayant eu un cancer du sein.
> cancer.ca

Breast Reconstruction Awareness Day (BRA Day) :
> bra-day.com

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/votresante

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.



Questions

Notez les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins pour ne pas les oublier.



Questions-type à poser à votre chirurgien plasticien ou à votre infirmière

- > Puis-je me faire prendre un lambeau du ventre si je veux avoir des enfants ? Si j'ai déjà eu une opération au ventre ?
- > Pourrai-je encore faire du sport si je me fais enlever un muscle du ventre ou du dos (TRAM libre ou Grand Dorsal) ?
- > Ma posture sera-t-elle changée si je me fais enlever un muscle du ventre ou du dos (TRAM libre ou Grand dorsal) ?
- > Est-ce que le chirurgien plasticien peut utiliser deux lambeaux provenant de deux endroits différents sur le corps pour reconstruire un ou deux seins lors d'une même opération ?



Questions

Notez les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins pour ne pas les oublier.





Observations - Remarques

Notez les observations que vous jugez importantes : sur vos symptômes, vos soins, votre suivi, votre niveau d'énergie, etc.



