

# RECONSTRUCTION MAMMAIRE APRES MAMMECTOMIE

Quel point de vue?

Dr Laurence Vitu Loas

# La reconstruction participe au travail de restauration, de reconstruction psychique

- BUTS

- Apporter un volume
- Symétriser le sein controlatéral
- Reconstruire la PAM

- MOYENS

- Par prothèse
- Par lambeau de grand dorsal
- Par lambeau de grand droit

Immédiate ou Différée ?

# DIFFEREE

- Étape importante dans le parcours dans la maladie (clos une période, ouvre de nouvelles perspectives)
- Décision revenant à la patiente
- Délai entre mammectomie et reconstruction:
  - Utilisé par la femme pour travail sur la perte
  - Reconstruction réalisée dans de meilleures conditions psychiques
  - Connaissance des bénéfices et des limites

# DIFFEREE

- Restitution de l'image corporelle
  - Non immédiate
  - Incomplète
  - Différente (« pas comme avant »)
- Evaluation des résultats et satisfaction évoluant dans le temps

# IMMEDIATE

- But = éviter aux femmes la confrontation au fait de la mutilation
- Temps de la perte escamoté
- Possibilité de dénier la réalité (pour un temps au moins)
- Préoccupations focalisées sur l'aspect esthétique
- Mise en sourdine de l'angoisse liée à la maladie et à la perte
- N'évite cependant pas le travail nécessaire sur la perte et la reconstruction d'une nouvelle identité

Quel point de vue ?

Le chirurgien

La patiente (et son conjoint)

# Le chirurgien

- Son appréciation « médicale »
  - Selon les autres traitements associés
- Son appréciation « individuelle »
  - Sa capacité personnelle à « assumer » la mutilation qu'il inflige
  - Sa capacité à apprécier le psychisme de la patientes et à anticiper ses « réactions »

# La patiente (et son conjoint)

- « Rapport à soi » image du corps
  - perte – manque – sensation d'étrangeté
  - nécessité du travail de reconstruction
- « Rapport à l'autre » = autres difficultés
  - identité de femme menacée – féminité
  - vie sexuelle
  - importance de la qualité des liens du couple, préexistants à la maladie