

# La microchirurgie reconstructrice du sein

**Frédéric BODIN**

## Résumé

La reconstruction du sein est proposée à toutes les femmes qui doivent subir une mastectomie totale à titre curatif ou préventif. L'ensemble des techniques existantes devraient être envisagées systématiquement et faire l'objet d'une information éclairée au cours de deux consultations préopératoires : l'implant mammaire, le lipomodélage exclusif et les lambeaux pédiculés ou libres.

Les lambeaux libres qui nécessitent une anastomose microchirurgicale sont apparus récemment dans l'arsenal thérapeutique du chirurgien plasticien et sont encore peu pratiqués en France alors que la demande des patientes est forte. Suite à un rapport de la haute autorité de santé, le code CCAM du DIEP flap (deep inferior epigastric perforator flap) a été créé en 2012. Deux actes CCAM devraient voir le jour dans les mois qui viennent pour deux nouvelles techniques microchirurgicales éprouvées scientifiquement. Ces deux interventions « sœurs » prélèvent les tissus sur les faces postérieure et interne de la racine de la cuisse : le lambeau de gracilis à palette cutanée transversale (TMG flap) et le lambeau perforant de l'artère profonde de la cuisse (PAP flap).

Dans cette communication pour l'Académie Nationale de Chirurgie, nous vous proposons, fort d'une expérience de 12 années, de vous faire part de notre pratique du DIEP et du TMG flap. Nous insisterons notamment sur les moyens de faciliter et de sécuriser ces interventions chirurgicales que nous réalisons désormais en routine.

Pr Frédéric Bodin- CHU de Strasbourg