

Décision 1 Quelle suite donner à votre mastectomie ?

Garder le buste plat – Améliorer son confort et son aspect esthétique

Avantages/inconvénients

Le terme « buste plat » s'entend pour un buste sans volume mammaire d'un côté ou des deux, selon qu'il y a eu mastectomie unilatérale ou bilatérale.

Lors de la réalisation de la mastectomie totale (tout le sein est retiré avec l'aréole et le mamelon), les chirurgiens s'efforcent de créer une cicatrice peu visible et de donner à la paroi du thorax un aspect le plus esthétique possible.

Si vous souhaitez conserver votre buste plat du côté du sein retiré, parlez-en avant la mastectomie avec le chirurgien. Il en tiendra compte durant l'opération. Les résultats peuvent ne pas être satisfaisants dès la mastectomie. Dans ce cas, des « retouches chirurgicales » peuvent être réalisées après la mastectomie, dans le cadre d'une chirurgie réparatrice (et non esthétique). Voir détails page suivante.

Ces « retouches chirurgicales » sont adaptées à chaque femme.

Le but est d'apporter un confort et un aspect esthétique qui puissent vous satisfaire.

Cette chirurgie est appelée par certaines personnes « reconstruction à fini plat ».

Pour plus d'informations sur cette option, rendez-vous sur le site e-cancer de l'Institut national du cancer (INCa) : [Reconstruction mammaire - Cancer du sein](#).

Avantages

- Votre buste devrait avoir un meilleur aspect esthétique.
- Vous pourrez choisir de porter ou non une prothèse externe suivant les situations.
- Si vous choisissez de porter une prothèse externe, son adhérence pourra être facilitée.
- Vous serez à l'hôpital pendant une ou deux journées seulement.
- La récupération physique sera rapide.
- Vous aurez moins de consultations médicales que les femmes souhaitant une reconstruction d'un volume mammaire (hors éventuels rendez-vous pour la chimiothérapie ou la radiothérapie si ces traitements vous sont indiqués par ailleurs).

Inconvénients

- Il y a des risques spécifiques liés à ces gestes chirurgicaux, dont les principaux sont les troubles de la cicatrisation, la douleur, les ecchymoses (bleus).
- Vous pouvez faire reconstituer un volume mammaire par la suite, mais cela peut être plus complexe à réaliser.
- Si un seul sein a été retiré, certaines femmes rencontrent des difficultés à s'habiller du fait de leur asymétrie (volume d'un seul côté). Il existe des vêtements asymétriques (sous-vêtements, maillots de bain). Ils ne sont pas pris en charge par la Sécurité sociale.

Les « retouches chirurgicales » après la mastectomie (aussi appelées « retouches de paroi ») sont réalisées dans le but d'améliorer votre confort et l'aspect de la paroi du thorax afin qu'elle soit plus lisse et/ou plus plate. Cela consiste, suivant les situations, à retirer de la peau, de la graisse ou d'autres tissus excédentaires, à combler d'éventuels creux, à retoucher une cicatrice inesthétique, à éviter des adhérences, etc. Les chirurgiens parlent par exemple :

- de lipomodelage (ou *lipofilling*) ou comblement de rétraction de paroi : on vous injecte de la graisse provenant d'un autre endroit de votre corps. Cela permet par exemple d'assouplir la cicatrice ;
- d'exérèse ou excision superficielle de peau : le chirurgien retire par exemple de la peau excédentaire ou une cicatrice disgracieuse.

D'autres retouches chirurgicales sont possibles, renseignez-vous auprès de votre chirurgien pour connaître celles qui vous seraient utiles ainsi que leurs conditions de remboursement.

Les avantages et inconvénients présentés ont été définis à partir de l'expérience des membres du groupe de travail comprenant des femmes concernées et des professionnels de santé et de soins de support.

Pour vous aider à faire le choix qui convient à votre situation personnelle, rendez-vous sur www.has.sante.fr

