



Centre de

Chirurgie Gynécologique

Orléans

Fiche d'information des patientes

LA MASTECTOMIE TOTALE

PRÉSENTATION

Elle consiste en l'exérèse chirurgicale de la totalité de la glande mammaire, y compris l'aréole et le mamelon.

L'INTERVENTION CHIRURGICALE

Votre chirurgien pratiquera une incision cutanée oblique ou horizontale prolongée dans l'aisselle. À la fin de l'intervention, un drain sera mis en place sous la cicatrice afin de permettre l'évacuation de sang et de lymphes. Votre chirurgien décidera de l'ablation du drain dès que la quantité recueillie sera faible, ce qui conditionnera votre sortie. Un fil résorbable sera utilisé pour la suture.

AVANT L'INTERVENTION

Consultation d'anesthésie :

Une anesthésie générale est nécessaire pour permettre votre mastectomie totale. Pour cela vous rencontrerez votre anesthésiste réanimateur avant la chirurgie. N'hésitez pas à poser vos questions relatives au temps de l'anesthésie et pensez à vous munir de la liste de vos traitements habituels.

Pour votre hospitalisation :

Apportez une chemise souple boutonnée devant.

APRÈS L'INTERVENTION

Dès l'ablation du drain, un sérome sous cutané, correspondant à l'accumulation de sang et de lymphes sous la peau, peut apparaître. Votre infirmière ou votre chirurgien jugera de la nécessité de ponctionner ce sérome.

En moyenne, il peut nécessiter 1 à 2 ponctions par semaine pendant au maximum 1 mois.

La pièce de mastectomie totale sera envoyée en analyse anatomopathologique au laboratoire. Les résultats de cette analyse sont, en moyenne, validés 2 à 3 semaines après le geste opératoire. Les résultats vous seront communiqués lors de votre consultation d'annonce post opératoire.

Dr Soraya WAPLER

Gynécologue | Obstétricien

Centre de Chirurgie Gynécologique Orléans | Maison des consultations du Pôle Santé Oréliance

551 Avenue Jacqueline AUriol, 45770 SARAN

02 38 65 39 79 | secretaire@gynecologie-orleans.fr

www.gynecologie-orleans.fr