



Centre de

Chirurgie Gynécologique
Orléans

Fiche d'information des patientes

LA MASTECTOMIE PARTIELLE

PRÉSENTATION

Elle consiste en l'exérèse chirurgicale d'une partie du sein où la tumeur (bénigne, pré-cancéreuse ou cancéreuse) a été localisée. Elle est possible lorsque la tumeur est suffisamment petite par rapport à la taille du sein pour permettre une exérèse large avec des marges de sécurité tout en laissant suffisamment de glande mammaire pour un résultat esthétique satisfaisant.

L'INTERVENTION CHIRURGICALE

Votre chirurgien pratiquera une incision cutanée pour procéder à l'exérèse de la tumeur comprenant des marges de sécurité suffisantes. Des clips seront mis en place dans la zone de mastectomie partielle afin de mieux guider les rayons si ceux-ci sont nécessaires. Des fils résorbables permettent une suture de bonne qualité.

Il est impossible de prédire à l'avance le résultat esthétique après la réalisation d'une mastectomie partielle. Celui-ci dépend à la fois de la qualité de la cicatrisation cutanée et des modifications ultérieures liées à la radiothérapie.

AVANT L'INTERVENTION

REPÉRAGE RADIOLOGIQUE :

Lorsque la lésion n'est pas palpable, un repérage radiologique est nécessaire afin de guider le geste opératoire. Un rendez-vous au cabinet de radiologie vous sera donné la veille ou le matin de l'intervention. Sous guidage échographique ou mammographique et après la réalisation d'une anesthésie locale, un repère métallique (harpon) ou une injection de bleu seront mis en place au niveau de la tumeur.

N'oubliez pas d'apporter votre mammographie le jour de l'intervention.

POUR VOTRE HOSPITALISATION:

Apportez un soutien gorge sans armature type soutien gorge « de sport » et une chemise souple boutonnée devant.

APRÈS L'INTERVENTION

La pièce de mastectomie partielle sera envoyée en analyse anatomopathologique au laboratoire.

Les résultats de cette analyse sont en moyenne validés 2 à 3 semaines après le geste opératoire. Si à l'analyse au microscope il existe des cellules précancéreuses ou cancéreuses au-delà de des marges de sécurité, il est possible que votre chirurgien vous propose une ré-intervention plus large lors de votre consultation d'annonce post opératoire (2 à 3 semaines après l'intervention). Cette situation survient dans environ 15% des cas.

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