

me reconstruire



M'informer, me retrouver

Parlez-en avec votre chirurgien et votre équipe soignante.

Pour en savoir plus, flashez ce QR code.



mereconstruire.fr

Cette carte mentale a été réalisée en co-construction avec des chirurgiens, oncologues, infirmières et des associations de patientes.



Tout comprendre sur la reconstruction pour faire le bon choix



Concerné.e ?	• Femme		• Homme
	• Cancer du sein		• Predisposition génétique
Quel parcours ?	Tumorectomie Ablation de la tumeur	Mastectomie Ablation du sein	Mastectomie prophylactique bilatérale • Ablation des 2 seins en préventif • Conservation de l'étui cutané, de l'aréole et du mamelon
Quand reconstruire ?	Reconstruction immédiate • En même temps que l'ablation de la tumeur ou du sein • N'est jamais une urgence ou une obligation • N'est pas toujours possible, dépend de plusieurs paramètres		Reconstruction différée • À distance des traitements • Nouvelle intervention chirurgicale • Possible même plusieurs années après ablation • N'est jamais une urgence ou une obligation
Comment se passe une reconstruction ?	En moyenne 3 interventions	1 Reconstruction de la forme du sein <small>Sous anesthésie générale</small>	2 Harmonisation des 2 seins : <i>symétrisation</i> <small>Sous anesthésie générale</small>
			3 Aréole et mamelon <small>Sous anesthésie locale</small>
Quelles options chirurgicales ?	Prothèses internes Implants mammaires	Tissus de la patiente Techniques autologues Lambeaux • Grand dorsal • Abdominal (DIEP) • Fesse, cuisse : SGAP, IGAP, PAP, GRACILIS Lipomedelage (lipofilling)	Techniques mixtes Associent techniques autologues et implants

À savoir

- **La chirurgie reconstructrice n'est pas une chirurgie esthétique.**
- **Morphologie** : toutes les techniques ne sont pas possibles pour toutes les femmes.
- **Qualité de la peau** : les traitements et la radiothérapie ont un impact sur le moment de la reconstruction et sur le résultat esthétique.
- **Santé de la patiente** : âge, pathologies associées, traitements en cours, sont des facteurs influençant la décision.



LE TABAC EST NOCIF POUR LA SANTÉ. Il est indispensable d'arrêter de fumer au minimum 1 mois avant l'intervention et de ne plus fumer après.

Source : Institut national du cancer, site cancer.fr : reconstruction mammaire