

Le sein : Augmentation - Réduction

JEUDI 27 JUIN 2019

Bérengère CHIGNON SICARD MD PhD
Chirurgien Plastique Esthétique
NICE

2019

LE PATIENT ESTHETIQUE EN 2019

Le Parisien – IMCAS 2019

La chirurgie esthétique explose chez les jeunes Français

↳ Société | Elsa Mari | 01 Numéro 2019, 29/36 | MAJ | 02 Numéro 2019, 76/20 | f t q 36

« les 18-34 ans font désormais plus de chirurgie que la tranche des 50-60 ans »

« Comment expliquer ce succès fulgurant chez des jeunes ?
D'abord par le développement d'actes non chirurgicaux comme l'acide hyaluronique, le botox, les ultrasons et la radiofréquence, utilisés pour retendre le visage. »

Augmentation mammaire, liposuction, injections... les principales tendances

- Palmarès des actes chirurgicaux les plus pratiqués en France en 2017
- Palmarès des actes non chirurgicaux



Source: IMCAS 2019

Le Sein

Quoi de plus immuable qu'un sein féminin?

Douceur féminité maternité sexualité

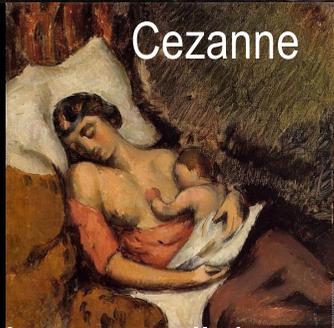
Sein Divin Moyen âge, sein Erotique Agnes Sorel, sein Politique de la Marianne, sein Commerciale pour l'industrie du soutien gorge, sein rongé par le cancer

Ingres



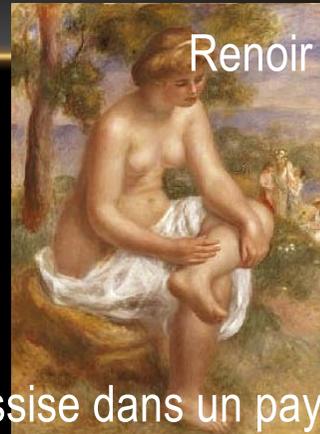
La femme actuelle se joue de ses seins mais ils apparaissent comme fondamentale dans sa construction .

Cezanne



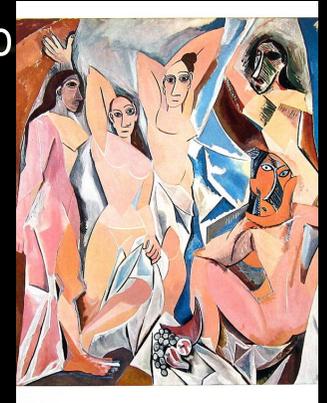
Hortense allaitant au saint paul

Renoir



Baigneuse assise dans un paysage

Picasso



Chirurgie du Sein

Reconstruction : Cancer, Malformations

Esthétique : Diminution, Augmentation

Bérengère CHIGNON SICARD MD PhD
Chirurgien Plastique Esthétique
NICE CHU Pasteur 2

Le Cancer du Sein

Chirurgie première :

1. Conservatrice = sein conservé = Tumorectomie
1. Radicale = mastectomie = ablation totale du sein

Reconstruction :

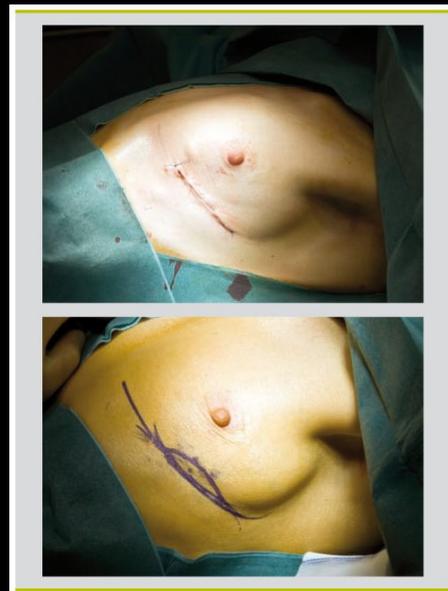
1. Immédiate
2. Secondaire

Le Cancer du Sein

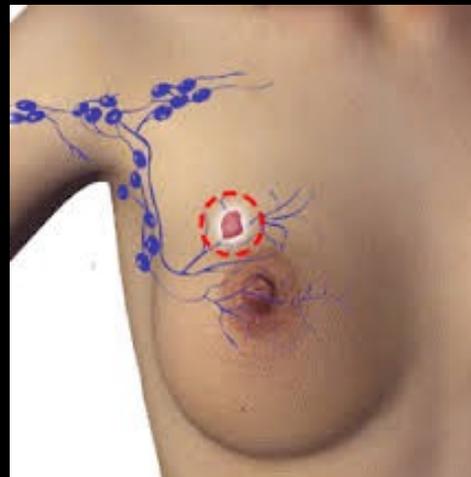


Chirurgie conservatrice ou radicale

Tumorectomie



Ganglion Sentinelle
Curage



Mastectomie



Le Cancer du Sein

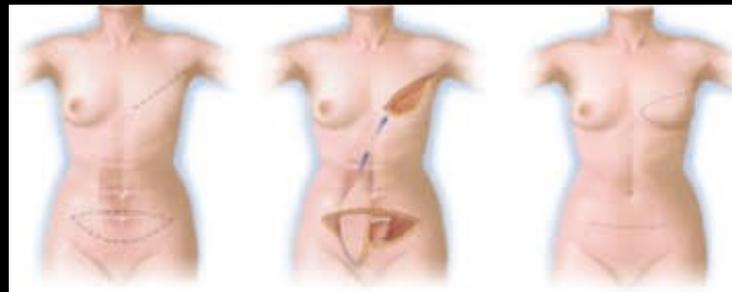
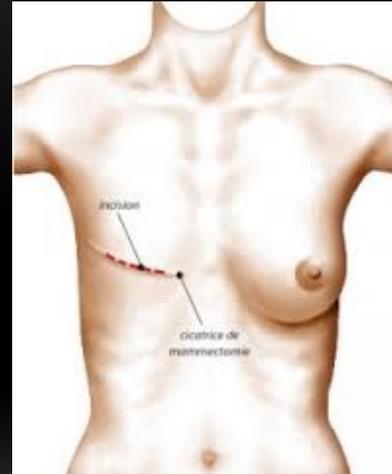
La reconstruction



Reconstruction du Sein

1. Une prothèse
2. Un muscle : du dos, du ventre
3. De la graisse

Reconstruction de la PAM



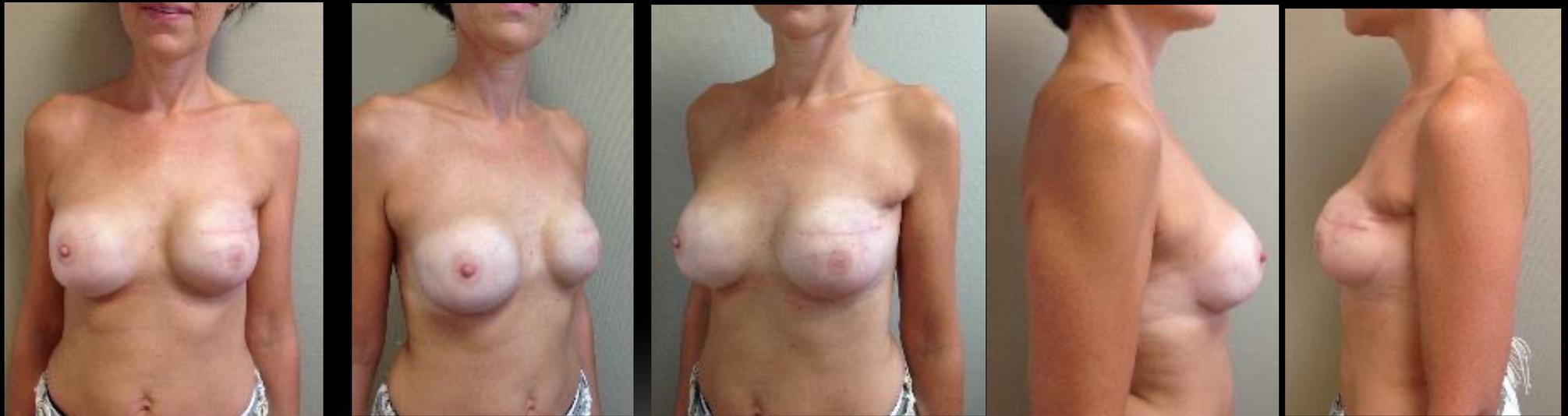
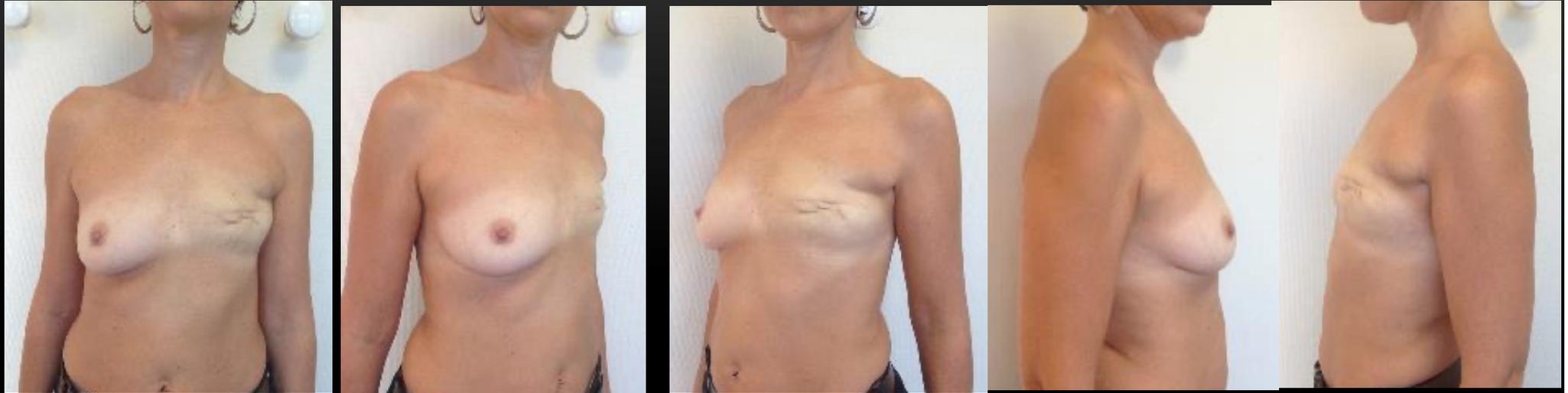


RMD
filling
prothèses bilaterales

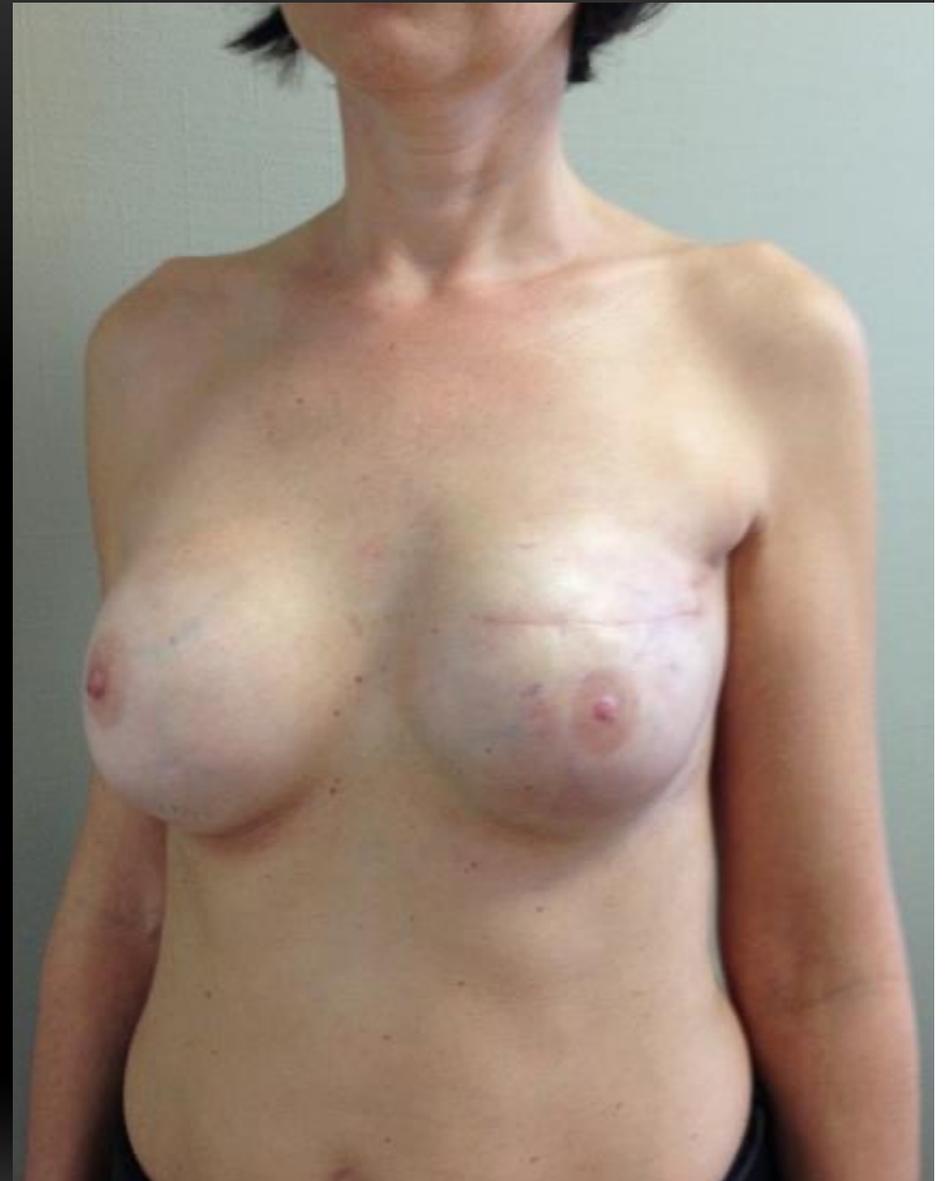




RMD : GD autologue filling
+ pexie D SSM



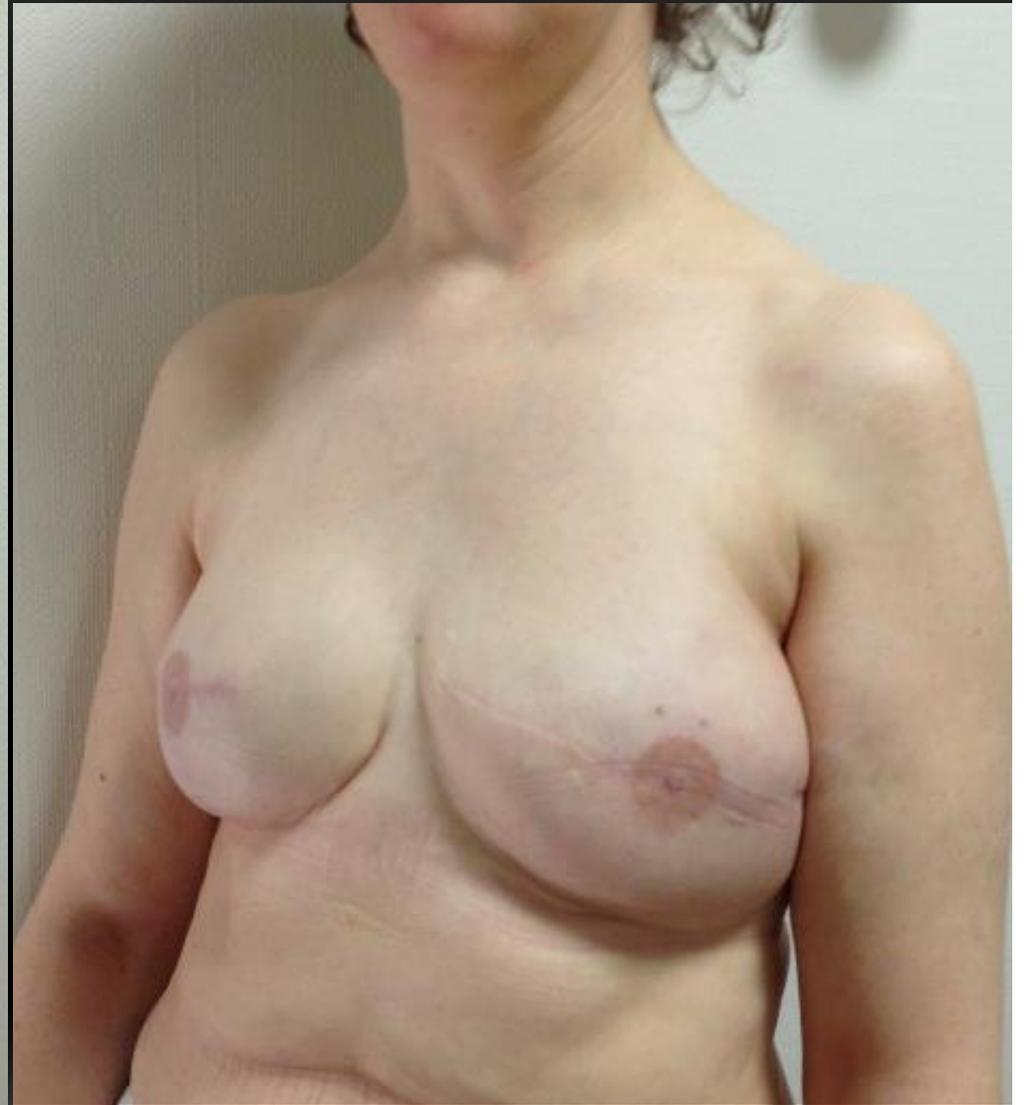
Mastectomie droite RMI prothèse
Gauche création SSM lambeau abdominal prothèse filling



Mastectomie droite RMI prothèse

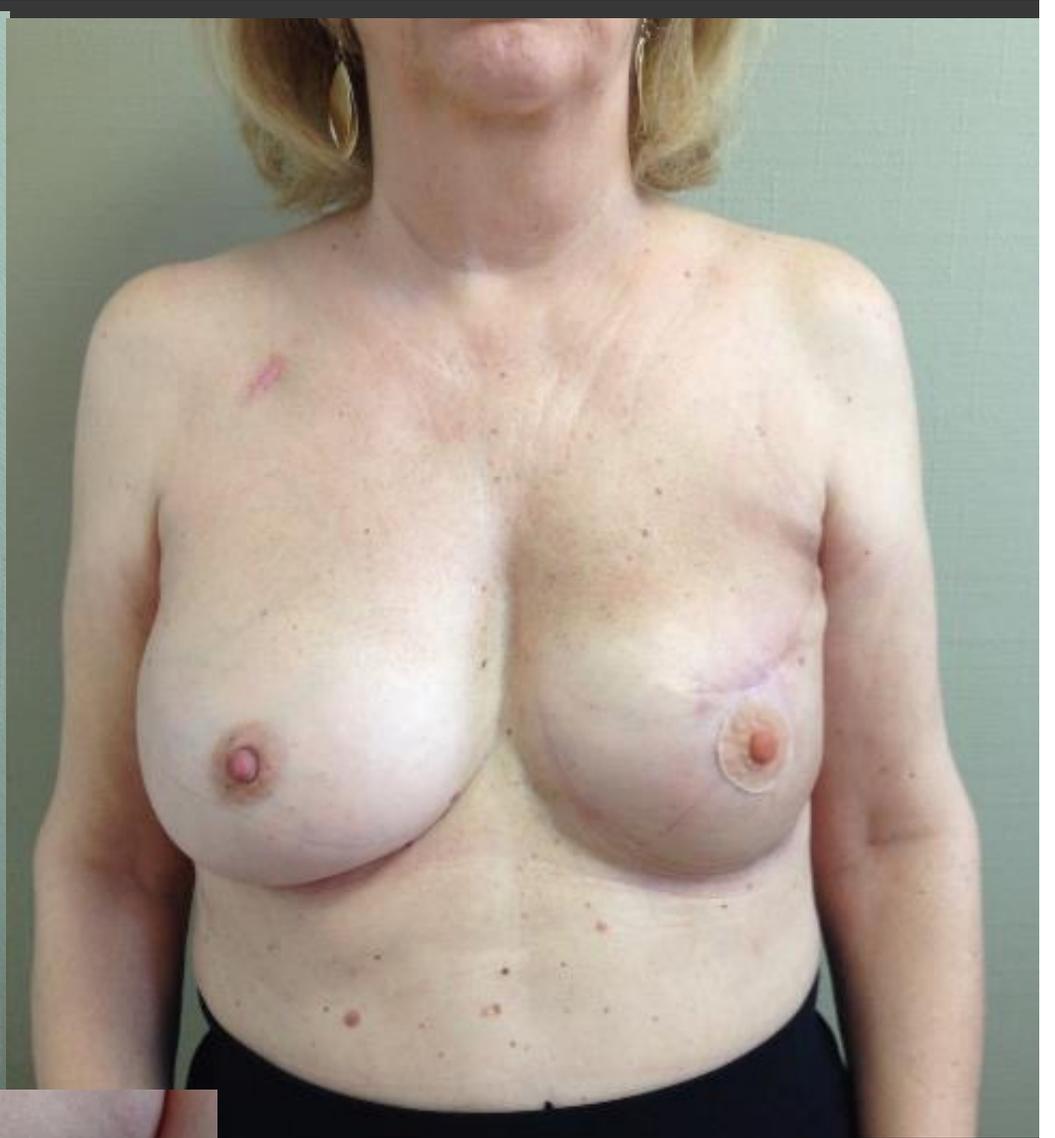
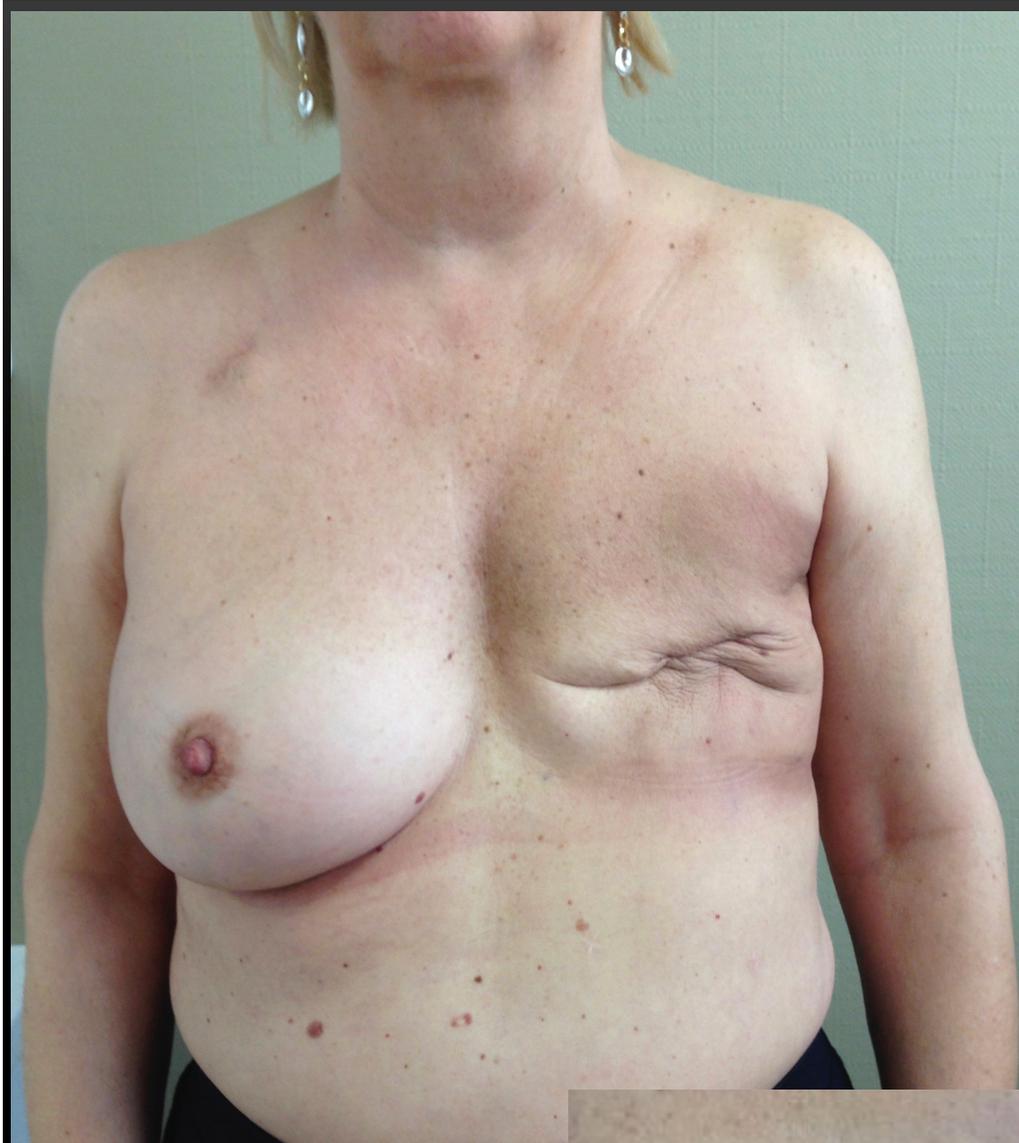
Résultat 3 ans

Gauche création SSM lambeau abdominal prothèse





RMI mastectomie bilatérale + prothèses bilatérales





Résultats SEIN

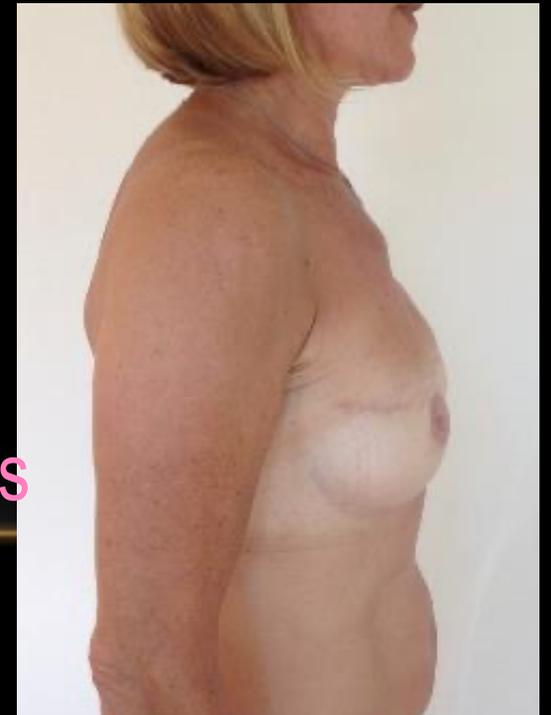
Reconstruction mammaire



Graisse uniquement



Muscle et graisse



RMD : prothèses bilatérales
+ Filling



Prothèse et graad dorsal :

souhait: meilleure symétrie





Docteur : Enlevez moi cette prothèse!!!!







Le Cancer du Sein



Dépistage !!!!!

TEST GENETIQUE BRCA1 BRCA2

AVANT

Pas de cancer
ANGOISSE



APRES

Mastectomie prophylactique
Reconstruction Prothèse



Le Cancer du Sein MERCI à vous !



Malformations

Asymétrie de volume
Syndrome de poland
Syndrome tubéreux

Malformations



Résultats SEIN

Syndrome de Poland



Résultats SEIN

Asymétrie

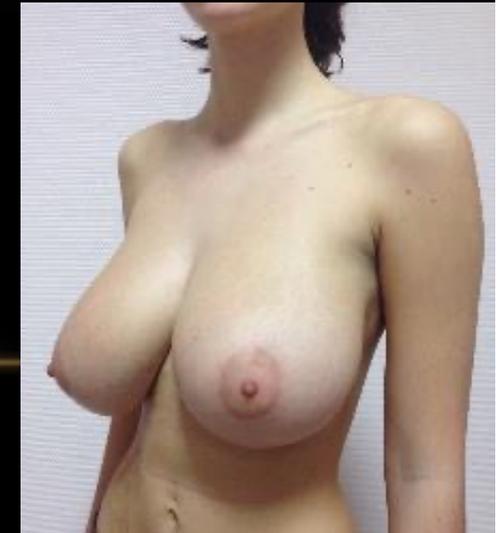


PRISE EN CHARGE DES ASYMETRIES

- QEMA003 : Mastoplastie unilatérale d'augmentation, avec pose d'implant prothétique **175,83 euros EP**
- *Indication : - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) - symétrisation mammaire en cas de mastectomie partielle ou totale du sein controlatéral pour cancer*
- QEMA012 : Mastoplastie unilatérale de réduction **242,4 euros pas EP**
- *Indication : - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) - symétrisation mammaire en cas de mastectomie partielle ou totale du sein controlatéral pour cancer*
- QEEB152 : lipofilling pas d EP

- **QEMA004 : Mastoplastie bilatérale d'augmentation, avec pose d'implant prothétique 303,45 euros EP**
- *Indication : agénésie mammaire bilatérale et l'hypoplasie bilatérale sévère avec taille de bonnet inférieure à A, ou pour syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland).*

Hypertrophie du Sein



Hypertrophie du Sein



Sein de volume important entraînant une gêne fonctionnelle

- Mammographie préop
- 1 à 2 nuits d 'hospitalisation
- Cotation douleur: 3 4 sur 10 (echelle EVA)
- Pansement 3 semaines
- Résultat: forme 3 mois, Cicatrice 1 an
- Prise en charge > 300 g par sein
- Cotation : QEMA013 N62

-

HTM PAS EP

CCAM en ligne
Classification Commune des Actes Médicaux

Trouver un acte | Téléchargement | Outils | Règles de facturation | Aide

Votre classeur : 0 fiche d'acte | 0 liste de résultat mémorisée

Fiche d'acte abrégée [> Voir la fiche complète](#)

[Imprimer](#) | [Exporter](#) | [Mémoriser](#)

CODE : QEMA013
LIBELLE : Mastoplastie bilatérale de réduction

Code regroupement : ADC - Actes de chirurgie

Date d'effet : [Historique](#)

Activité : Phase :

Convention PS :

Note : Indication : hypertrophie mammaire caractérisée, - responsable de dorsalgies, retentissement psychologique, - justifiable par photographie préopératoire, - étayée par : taille, poids, âge de la patiente et taille du soutien gorge - dont la résection prévue en préopératoire est d'au moins 300 g, par sein opéré.

Prise en charge [> Plus de détails](#)

Accord préalable : Cet acte n'est pas soumis à une entente préalable

Admission au remboursement : Acte remboursable ou non suivant circonstances

Exonération du ticket modérateur : Acte pouvant être exonéré par la règle du seuil et exonérant alors la facture

Tarification [> Plus de détails](#)

Prix de l'acte : 408,38 euros
Suppléments de charges en cabinet : 0,0 euros

Modificateurs

Code	Libellé	Montant
J	Majoration transitoire de chirurgie	-6,3%
K	Majoration forfaits modulables accouchements gyn. SF & chir. sect. 1 ou 2 adhérent, pour actes avec J	-20%

Associations

Type d'acte : Acte isolé

CCAM en ligne
Classification Commune des Actes Médicaux

Trouver un acte | Téléchargement | Outils | Règles de facturation | Aide

Votre classeur : 0 fiche d'acte | 0 liste de résultat mémorisée

Fiche d'acte abrégée [> Voir la fiche complète](#)

[Imprimer](#) | [Exporter](#) | [Mémoriser](#)

CODE : QEMA012
LIBELLE : Mastoplastie unilatérale de réduction

Code regroupement : ADC - Actes de chirurgie

Date d'effet : [Historique](#)

Activité : Phase :

Convention PS :

Note : Indication : - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) - symétrisation mammaire en cas de mastectomie partielle ou totale du sein controlatéral pour cancer

Prise en charge [> Plus de détails](#)

Accord préalable : Cet acte n'est pas soumis à une entente préalable

Admission au remboursement : Acte remboursable ou non suivant circonstances

Exonération du ticket modérateur : Acte pouvant être exonéré par la règle du seuil et exonérant alors la facture

Tarification [> Plus de détails](#)

Prix de l'acte : 252,4 euros
Suppléments de charges en cabinet : 0,0 euros

Modificateurs

Code	Libellé	Montant
J	Majoration transitoire de chirurgie	-6,3%
K	Majoration forfaits modulables accouchements gyn. SF & chir. sect. 1 ou 2 adhérent, pour actes avec J	-20%

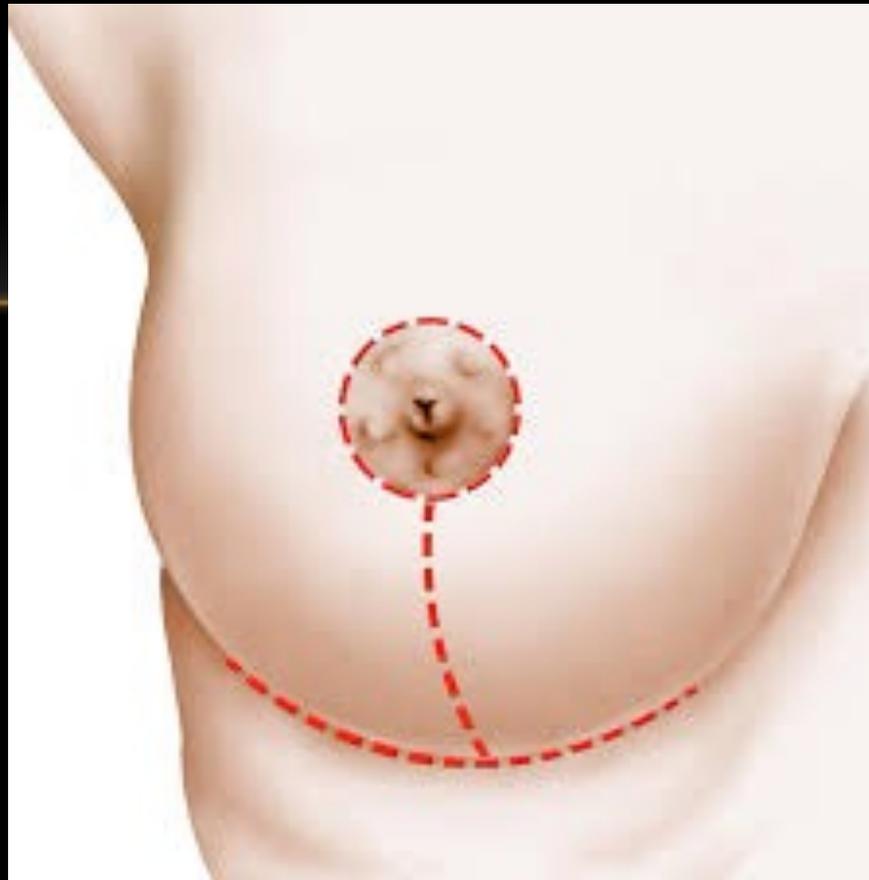
Associations

Type d'acte : Acte isolé

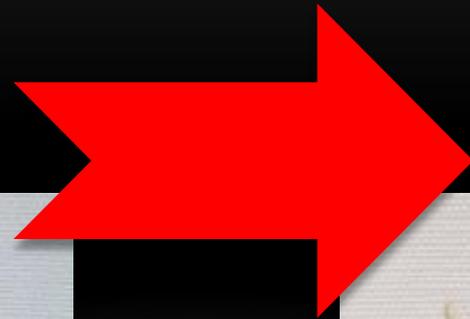
Procédure(s)
QEMA005 : Mastoplastie unilatérale de réduction, avec reconstruction de la plaque aréolomamelonnaire par lambeau local et autogreffe cutanée

Hypertrophie du Sein

Résultats : cicatrices !!!!



Hypertrophie du Sein

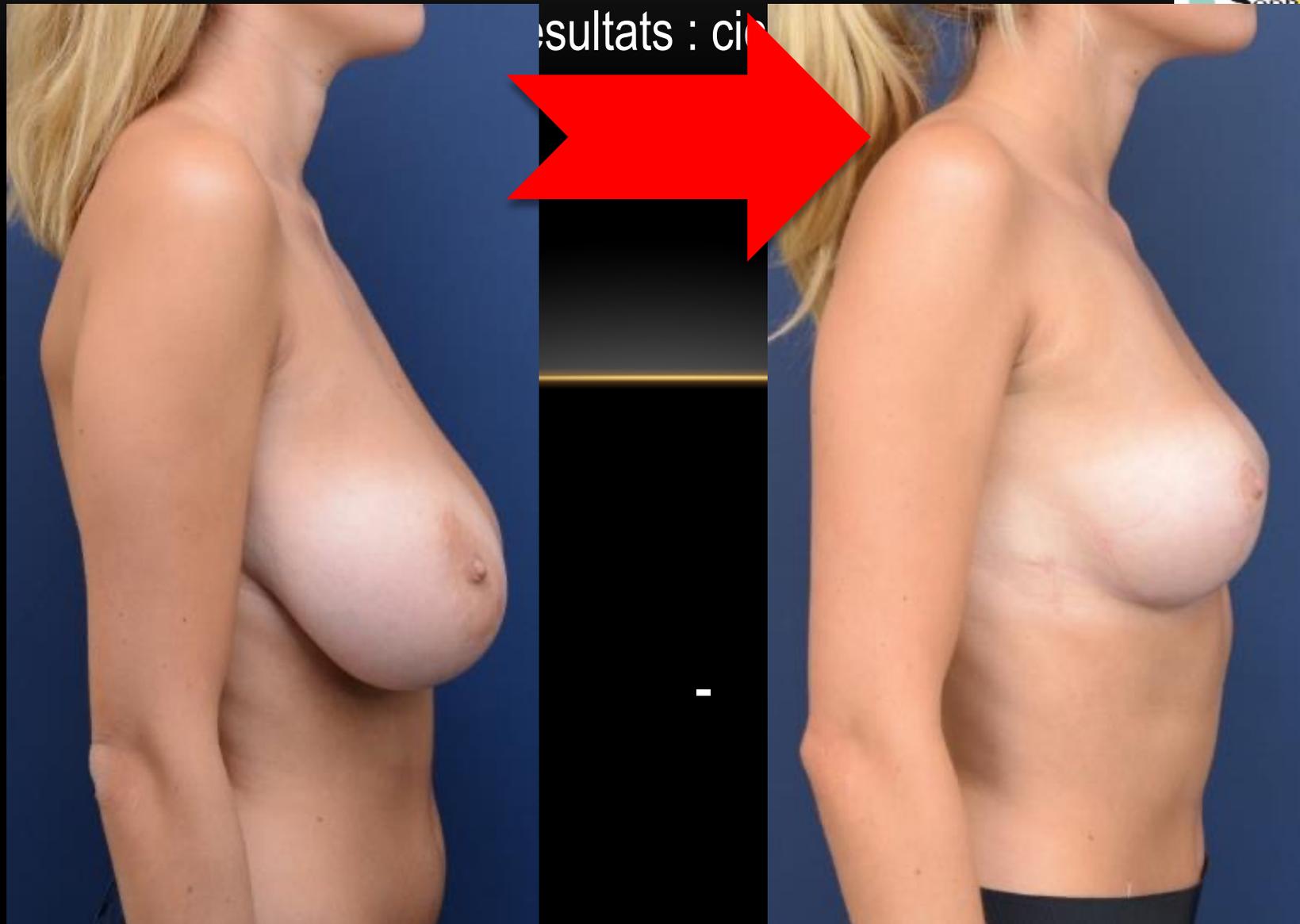


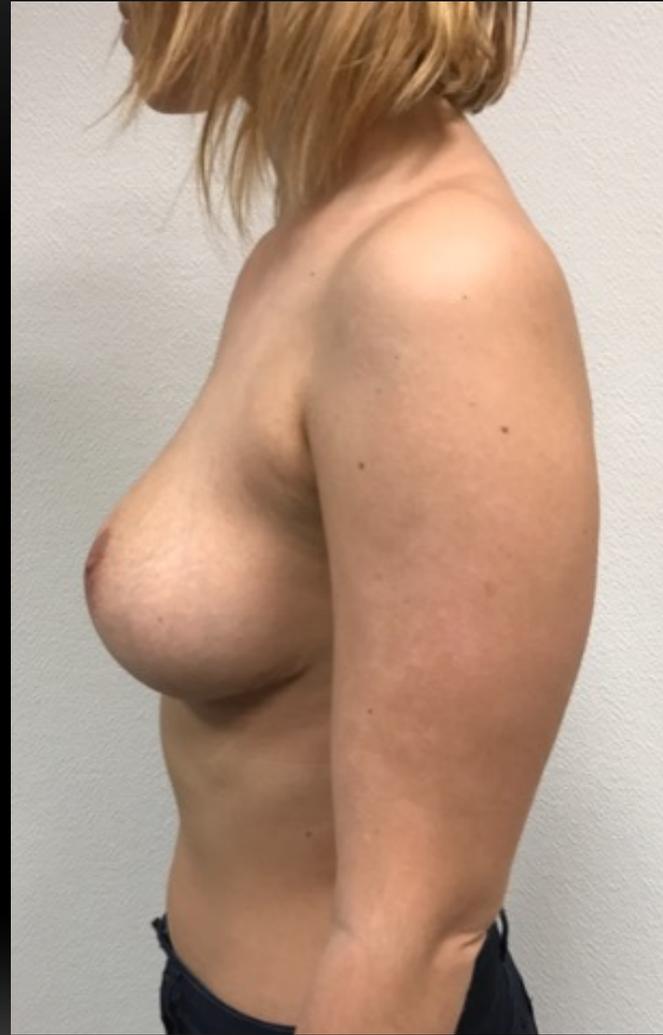
Hypertrophie du Sein

Résultats : cicatrices !!!!



Hypertrophie du Sein





Hypertrophie du Sein

Résultats : cicatrices !!!!



MASTOPEXIE

- Avec ou sans pose d'implant non pris en charge



Hypotrophie du Sein

Prothèse



Graisse



Hypotrophie du Sein



Manque de développement initial

Diminution de volume après grossesse ou variation de poids
NATUREL ! Forme + Volume

Implant ou graisse

Implant: Rond Anatomique Texturé ou lisse, silicone ou sérum

Voie: Axillaire aréolaire sous mammaire

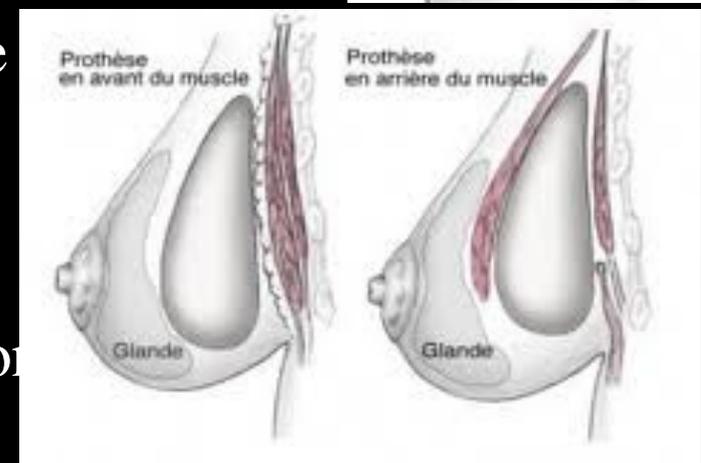
Position derrière la glande ou derrière le muscle

L intervention 1H30, 1 nuit d'hospitalisation

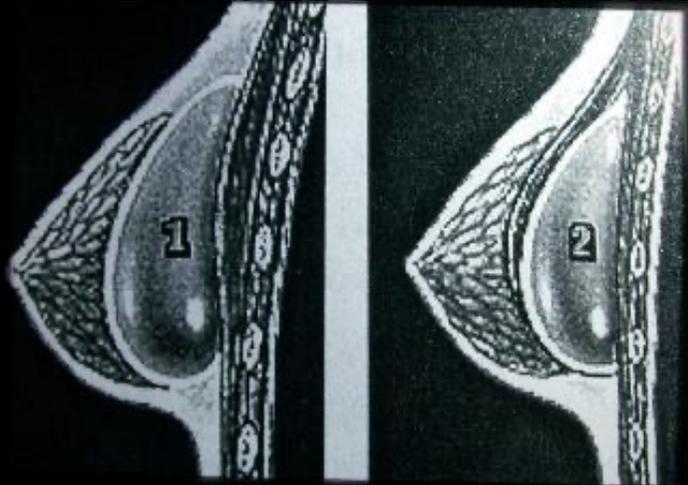
Les suites:

Les risques:

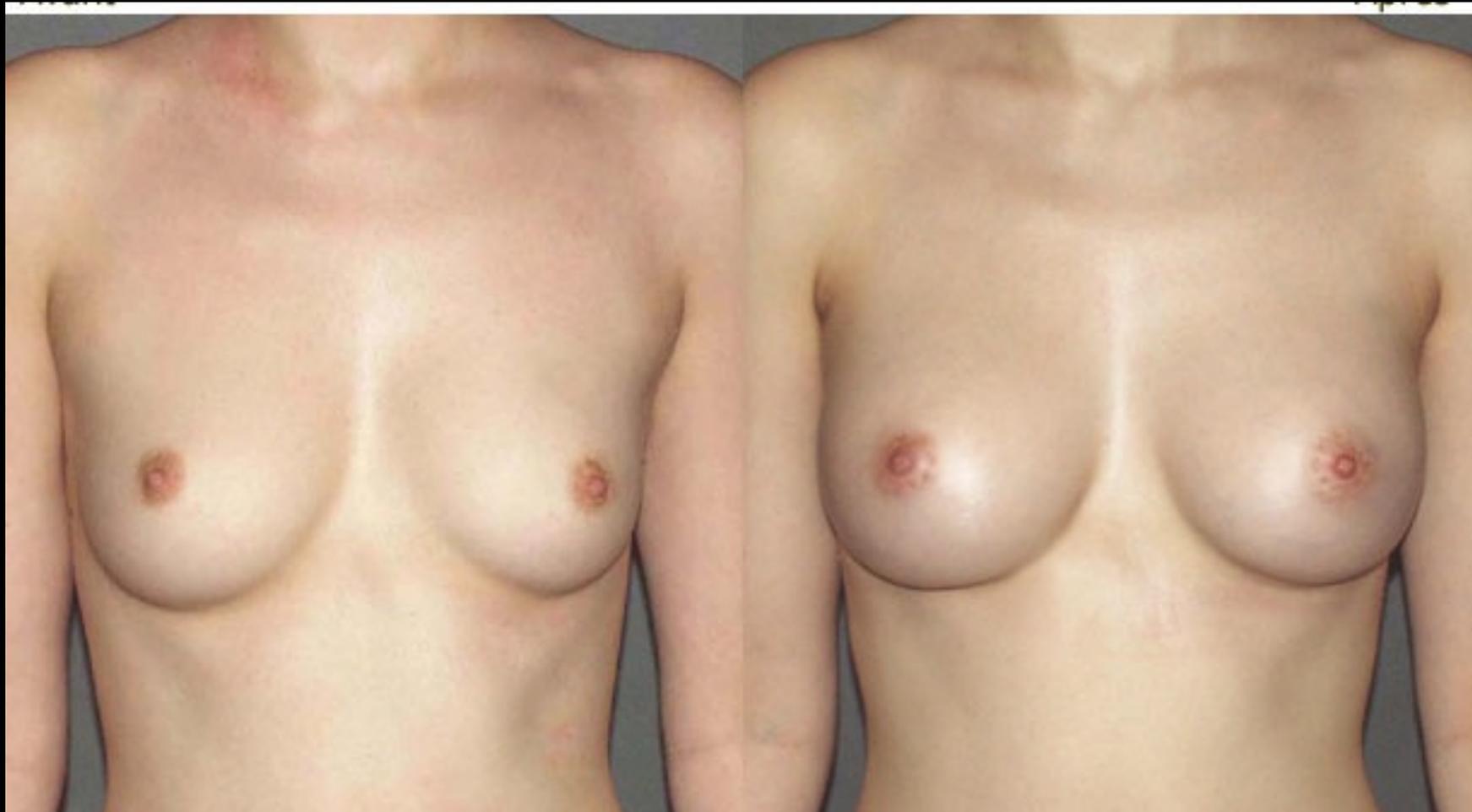
La meilleure information: lors d'une consultation
chirurgien plasticien



LES PROTHÈSES MAMMAIRES



Prothèse Mammaire









MASTOPEXY PROCESSES



AUGMENTATION MAMMAIRE PAR LIPOFILLING



CHIRURGIE PARTICULIÈRE

- *Le moment de la consultation : le patient nous présente un défaut ou une cicatrice de vie*

ECOUTE

- *Analyse psychologique très particulière*
- *Analyse du bien fondé de la demande*

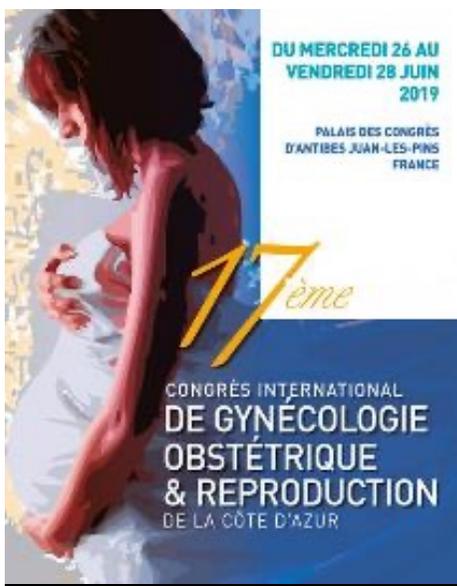
APPORT POUR LA FEMME

- *Redonner un schéma corporel et psychologique correspondant à leurs attentes*
- *Extrême reconnaissance des patients*
- *Extrême satisfaction pour le chirurgien*

- *Chirurgie merveilleuse* **MAIS** *chirurgie avec* **RISQUES**
- *Transformation réelle physique et psychologique*
- *Le chirurgien* **balance** *bénéfice/risque*
- *Le chirurgien doit savoir dire* **NON**

TAKE HOME MESSAGE

- Chirurgie mammaire = 100 000 interventions annuelles en France
- Augmentation constante
- HTM prise en charge si >300 g /sein
- Mastopexie jamais prise en charge
- Augmentation mammaire Esthétique prise en charge exceptionnelle (cancer malformation)
- Changement prothèses non systématique mais moyenne de 10 ans
- Notices d'informations : chaque intervention



- Je vous remercie

Bérengère CHIGNON SICARD MD PhD
Chirurgien Plastique Esthétique
NICE CHU Pasteur 2

Chignon.b@chu-nice.fr

0492033890