

Seromul persistent, o amenințare în reconstrucția mamară cu implant?

Mihaela Alexandra Radu^{1,2}, Alexandru Blidaru^{1,2}

¹University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest, Romania

²Department of Surgical Oncology, "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Institute of Oncology, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Seromul reprezintă una dintre complicațiile postoperatorii obișnuite în chirurgia mamară și axilară. Este considerat o consecință a limforeei prelungite. Persistența lui face ca procesul de vindecare să fie îndelungat, să existe un risc mai mare de infecție, iar în cazul reconstrucției mamare cu implant poate duce la pierderea implantului și întârzierea tratamentului oncologic adjuvant. Mai mult decât atât, disconfortul pacientei este accentuat de vizitele frecvente la spital în vederea drenajului percutanat și uneori poate afecta și rezultatul estetic.

Material și metodă: Au fost incluse în studiu 137 de paciente diagnosticate cu neoplasm mamar, operate între 1999 și 2017, în cazul cărora s-a efectuat mastectomie și reconstrucție mamară cu implant. Au fost analizați factorii de risc responsabili pentru apariția seromului și s-a implementat un algoritm de urmărire ecografică postoperator și de evacuare a seromului prin puncție aspirativă sub ghidaj ecografic.

Rezultate: Seromul a fost identificat în 9.49% din cazuri (13/137 paciente). Ischemia lambourilor cutanate a fost asociată în 37.5%. Factorii de risc pentru apariția seromului au fost: utilizarea plaselor sintetice, fumatul și greutatea corporală mare. Au fost pierdute 3 implanturi din cauza seromului, reprezentând 2,18%. În cazul pacientelor cu limforee prelungită, pe lângă puncția aspirativă sub ghidaj ecografic s-a efectuat și lavajul periprotetic cu soluție de Rifampicină. După lavaj, drenajul s-a redus cu 50% după fiecare vizită.

Conclusion: Pacientele cu greutate corporală mare și fumătorele prezintă un risc mai mare de apariție a seromului după reconstrucția mamară cu implant. Utilizarea plaselor sintetice este de asemenea un factor de risc pentru serom. Lavajul cu soluție de Rifampicină ar putea fi o opțiune pentru a reduce limforeea.

Cuvinte cheie: reconstrucție mamară, implanturi, serom, puncție aspirativă sub ghidaj ecografic, instilații cu Rifampicină