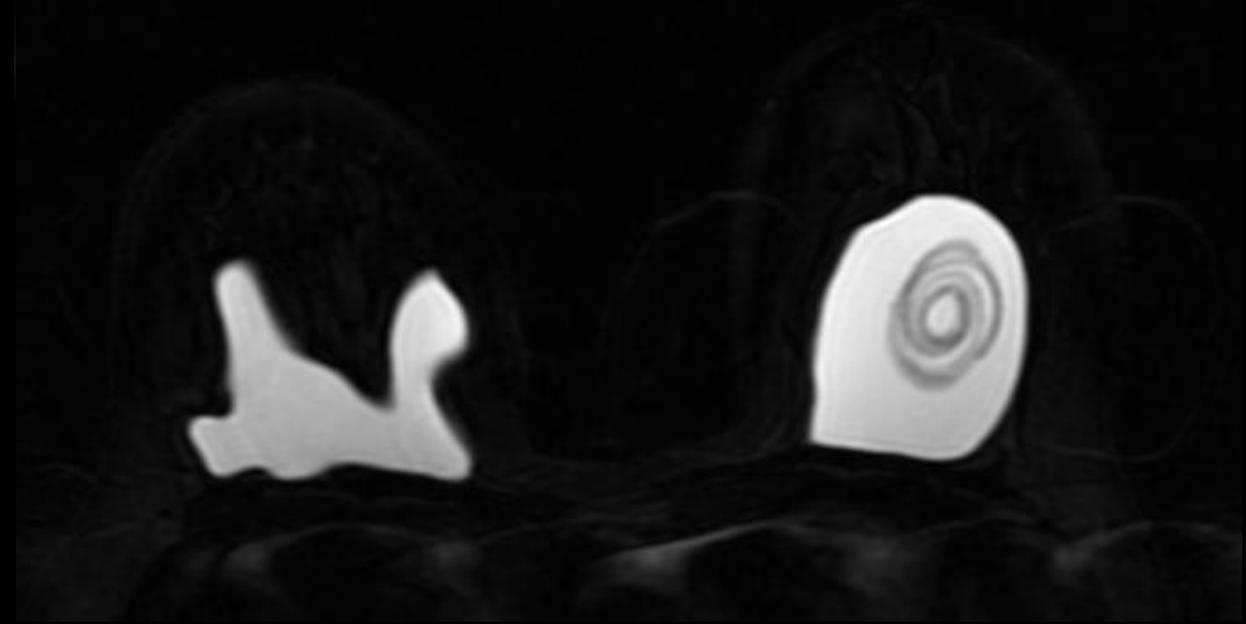
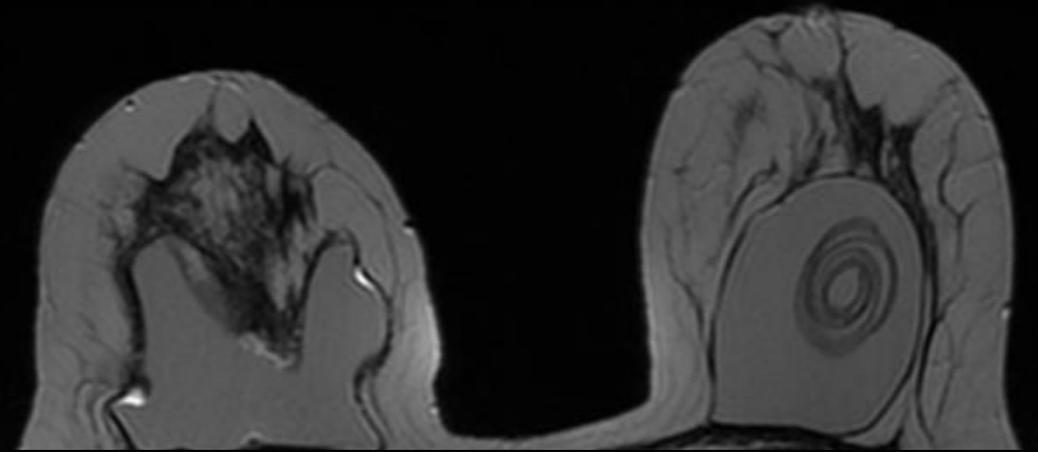


# QUESTION

DE QUEL SIGNE S'AGIT-IL? 1 BONNE RÉPONSE

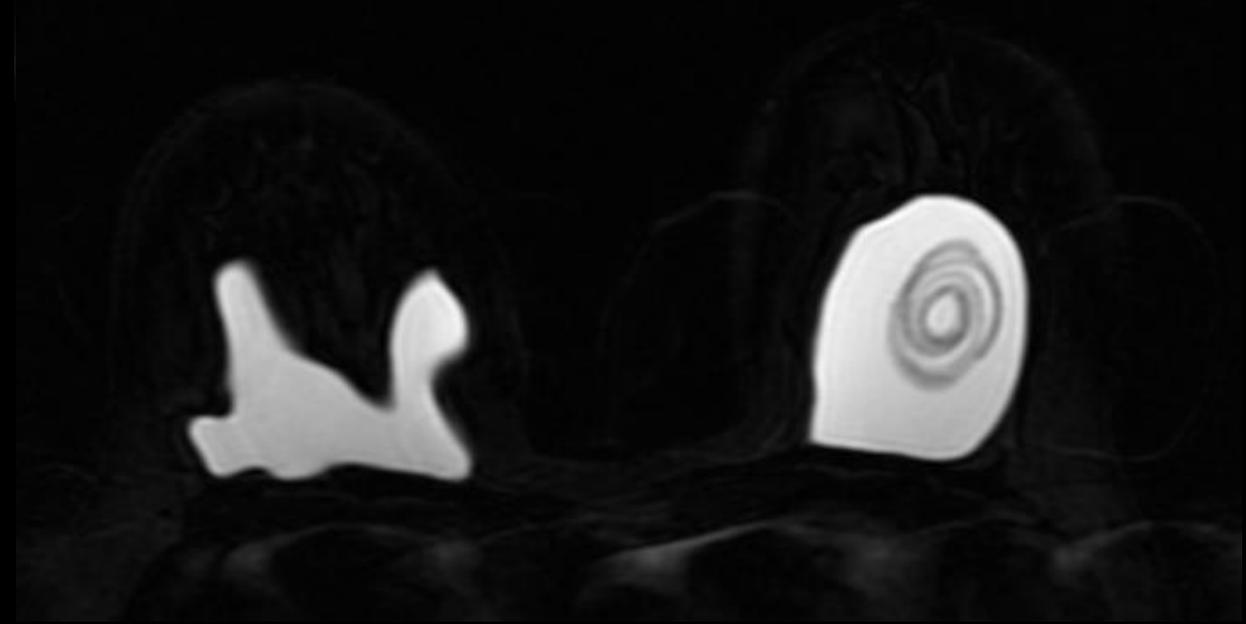
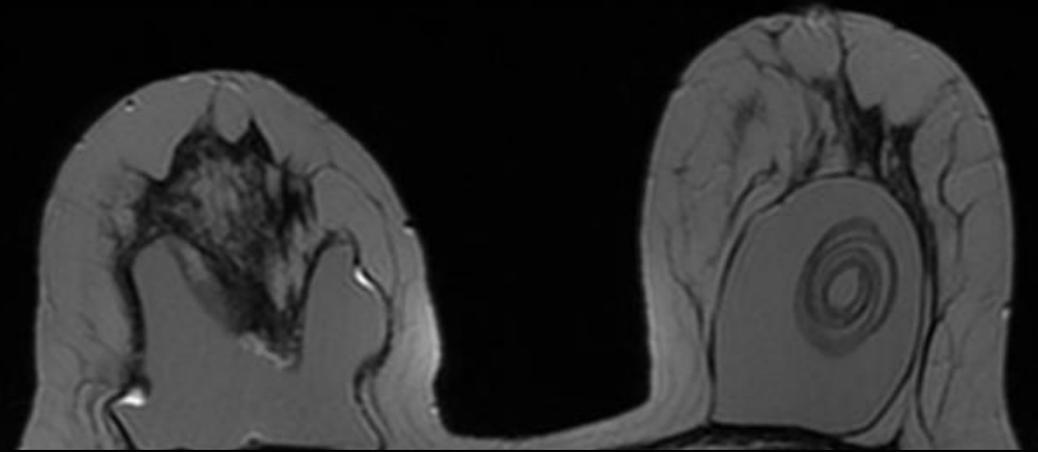
1. SIGNE DE L'OIGNON
2. SIGNE DU SPAGHETTI
3. SIGNE EN COCARDE
4. SIGNE DU TOURBILLON
5. AUCUN



# QUESTION

DE QUEL SIGNE S'AGIT-IL? 1 BONNE RÉPONSE

1. SIGNE DE L'OIGNON
2. SIGNE DU SPAGHETTI
3. SIGNE EN COCARDE
4. SIGNE DU TOURBILLON
5. AUCUN



# RUPTURES DES IMPLANTS MAMMAIRES

A. DIETZ

SERVICE DE RADIODIAGNOSTIC ET RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

# INTRODUCTION

- > 4 MILLIONS ♀ PORTEUSES D'IMPLANTS (80% AUGMENTATION, 20% RECONSTRUCTION)
- > 200 DIFFÉRENTS TYPES ET VARIANTES
  - UNI-COMPARTIMENTÉS
  - BI-COMPARTIMENTÉS
- DIVERS ABORDS (PÉRI-ARÉOLAIRE, SOUS-MAMMAIRE, AXILLAIRE, OMBILICAL ETC.)
- TOPOGRAPHIE PRÉ-PECTORALE (SOUS-GLANDULAIRE, RÉTRO-GLANDULAIRE, RÉTRO-MAMMAIRE) OU RÉTRO-PECTORALE

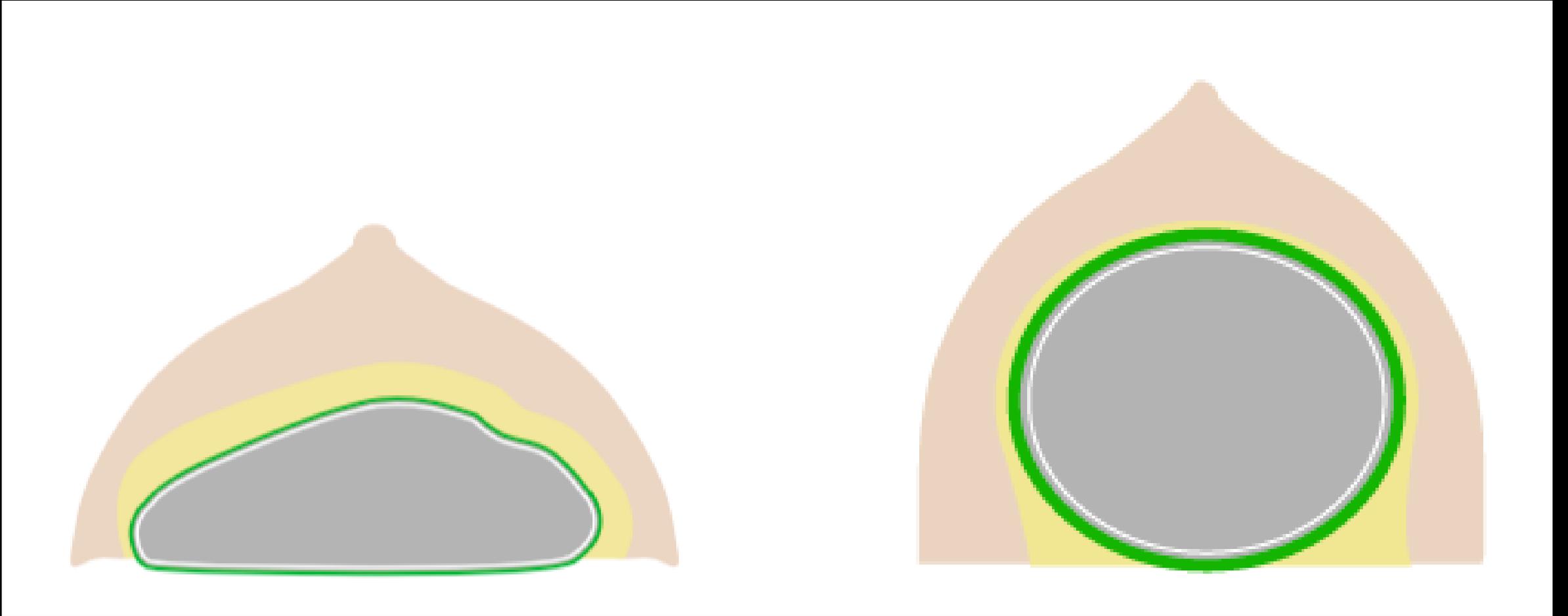


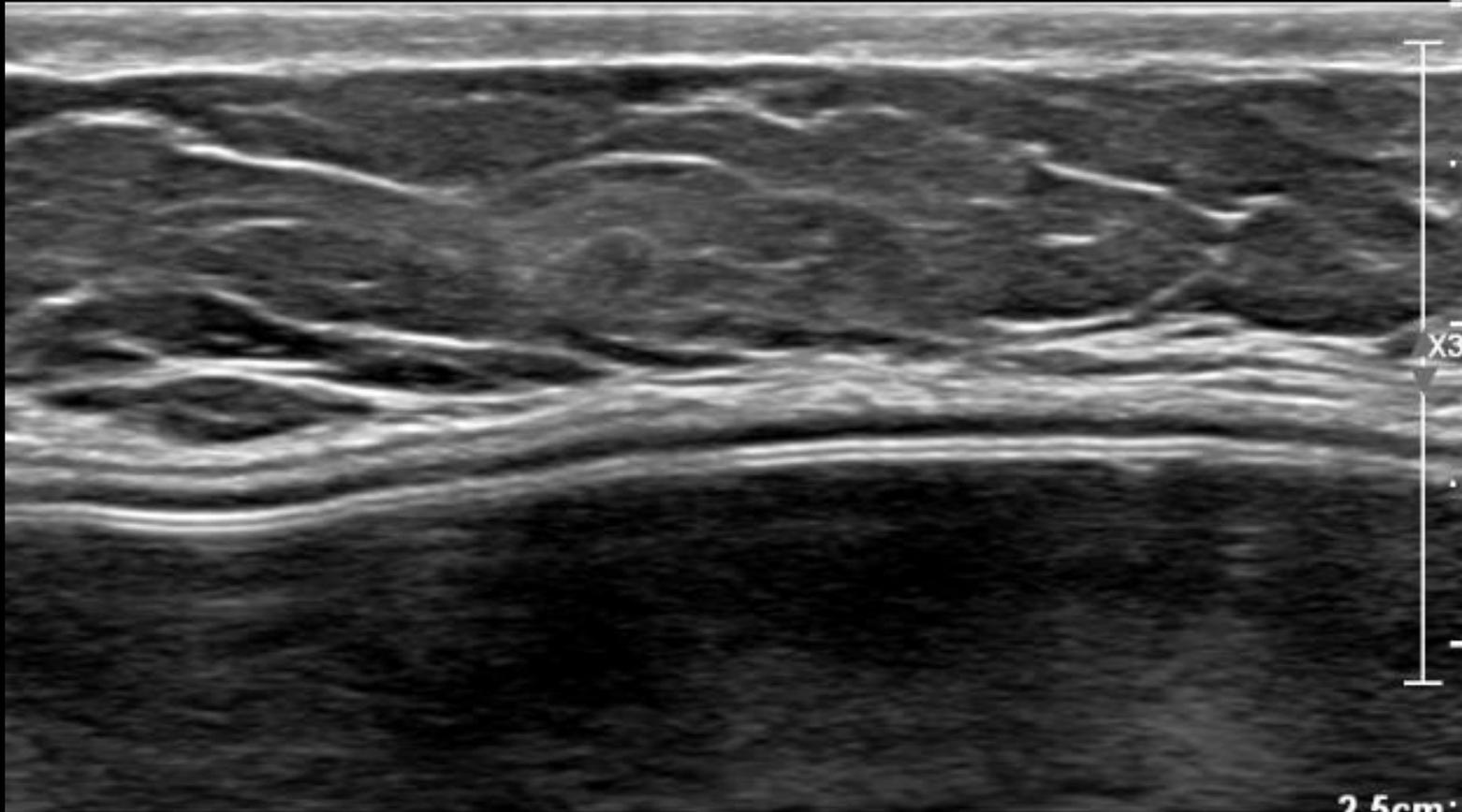
# COMPLICATIONS

- AIGU: SAIGNEMENT, HÉMATOME, COLLECTION, INFECTION
- TARDIF: CONTRACTURE CAPSULAIRE, RUPTURE INTRA- ET EXTRA-CAPSULAIRE

# CONTRACTURE CAPSULAIRE

- CAPSULE FIBREUSE = RÉACTION NORMALE HÔTE – IMPLANT
- NORMALE: 1-1.5 MM, SOUPLE, FLEXIBLE, DÉLIMITANT ESPACE PÉRI-PROTHÉTIQUE
- CONTRACTURE: > 1.5 MM
  - MICROPARTICULES DE SILICONE INCORPORÉS À LA CAPSULE AVEC ATTRACTION DE CELLULES GÉANTES, MACROPHAGES ET RÉACTION INFLAMMATOIRE CHRONIQUE, SANS/AVEC CALCIFICATIONS CAPSULAIRES ET LIQUIDE PÉRI-PROTHÉTIQUE
  - DIAGNOSTIC CLINIQUE BASÉ SUR LA CLASSIFICATION DE BAKER EN 4 GRADES
  - INTERFÉRENCE AVEC MAMMOGRAPHIE: DIFFICULTÉ À DÉPLACER PROTHÈSE, PATIENTE MOINS TOLÉRANTE À LA COMPRESSION
  - INCIDENCE  $\pm$  10%
  - ↘ RISQUE EN MODIFIANT CONSTITUANTS DE L'ENVELOPPE/SURFACE, SIÈGE, CONTENU



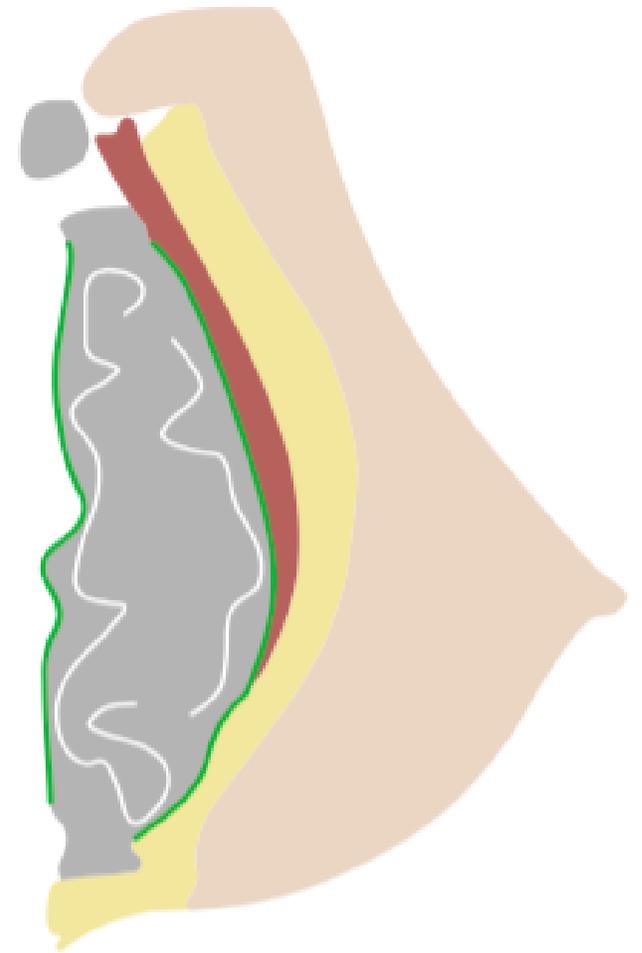
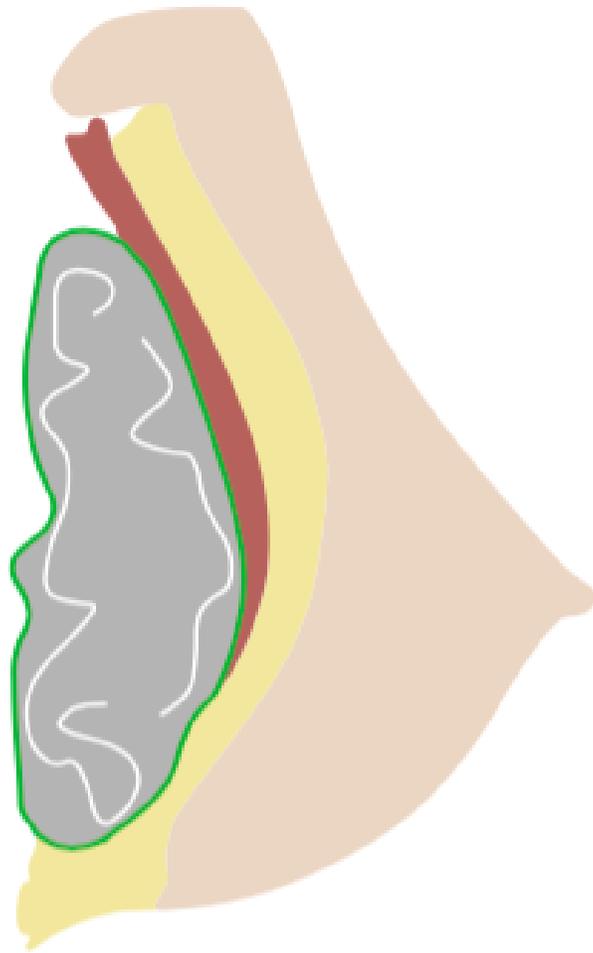
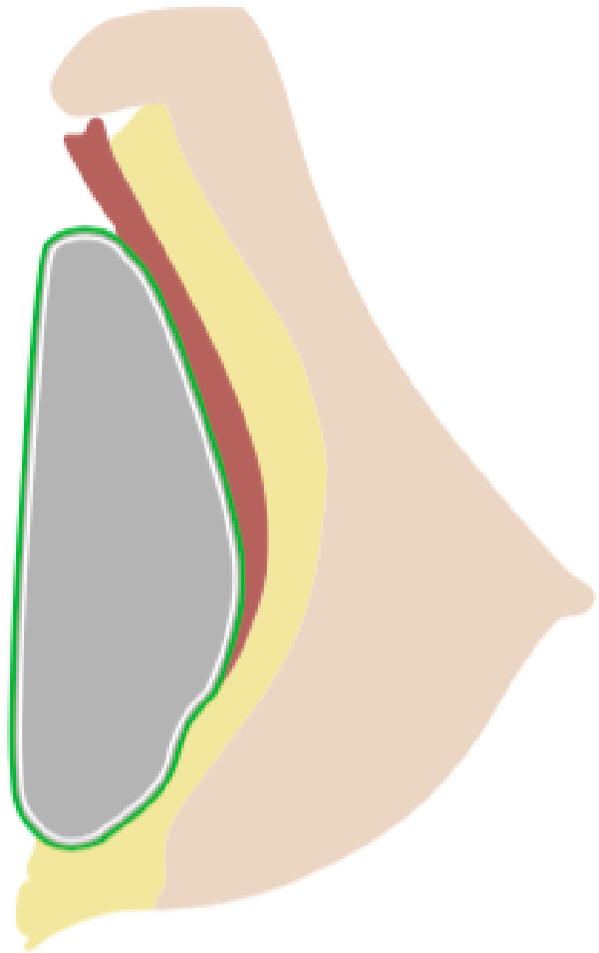


————— CAPSULE  
————— ENVELOPPE  
SILICONE



# RUPTURE

- INTRA-CAPSULAIRE (80%): GEL DE SILICONE CONTENU DANS LA CAPSULE FIBREUSE
- EXTRA-CAPSULAIRE: GEL DE SILICONE RETROUVÉ HORS DE LA CAPSULE ROMPUE POUVANT MIGRER PARTOUT (GANGLIONS, TISSUS MAMMAIRE, MUSCLES, ETC.)
- RISQUE DE RUPTURE:
  - ↗ AVEC L'ÂGE DE LA PROTHÈSE
  - POSITION RÉTRO-PECTORALE
  - CONTRACTURE CAPSULAIRE
  - TRAUMATISMES
- ASYMPTOMATIQUE/SYMPTÔMES VARIABLES: DÉFORMATION DU SEIN, MASSES PALPABLES, DOULEUR, INFLAMMATION...
- TEMPS MOY JUSQU'À LA RUPTURE: 8-11 ANS



CAPSULE  
ENVELOPPE

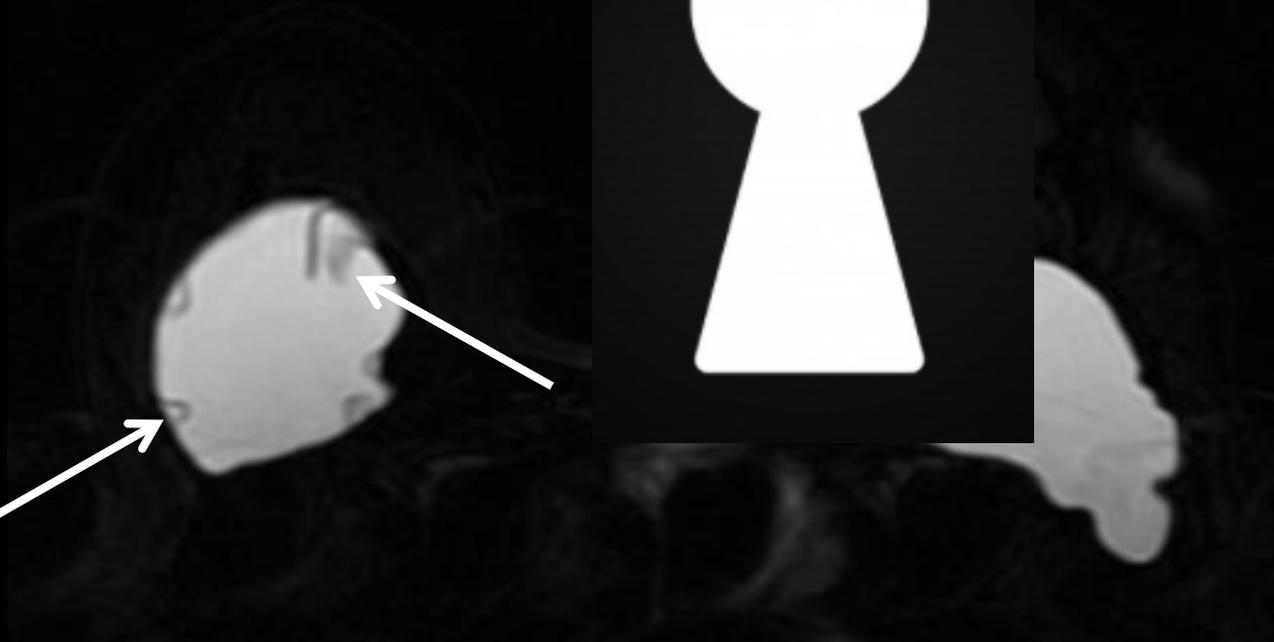
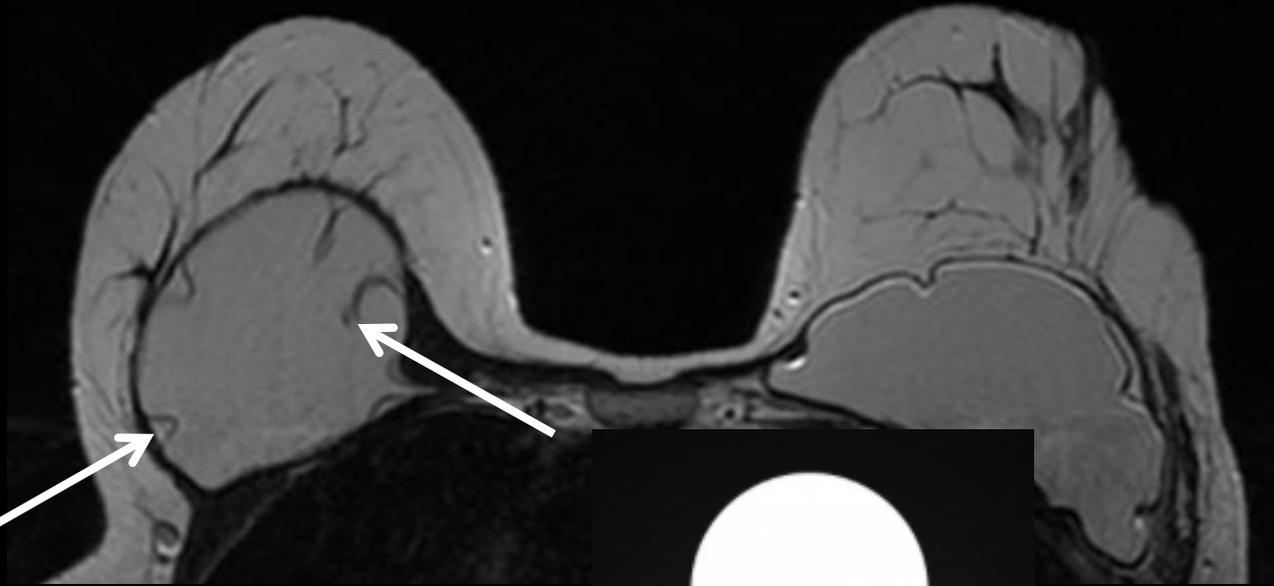
RIC

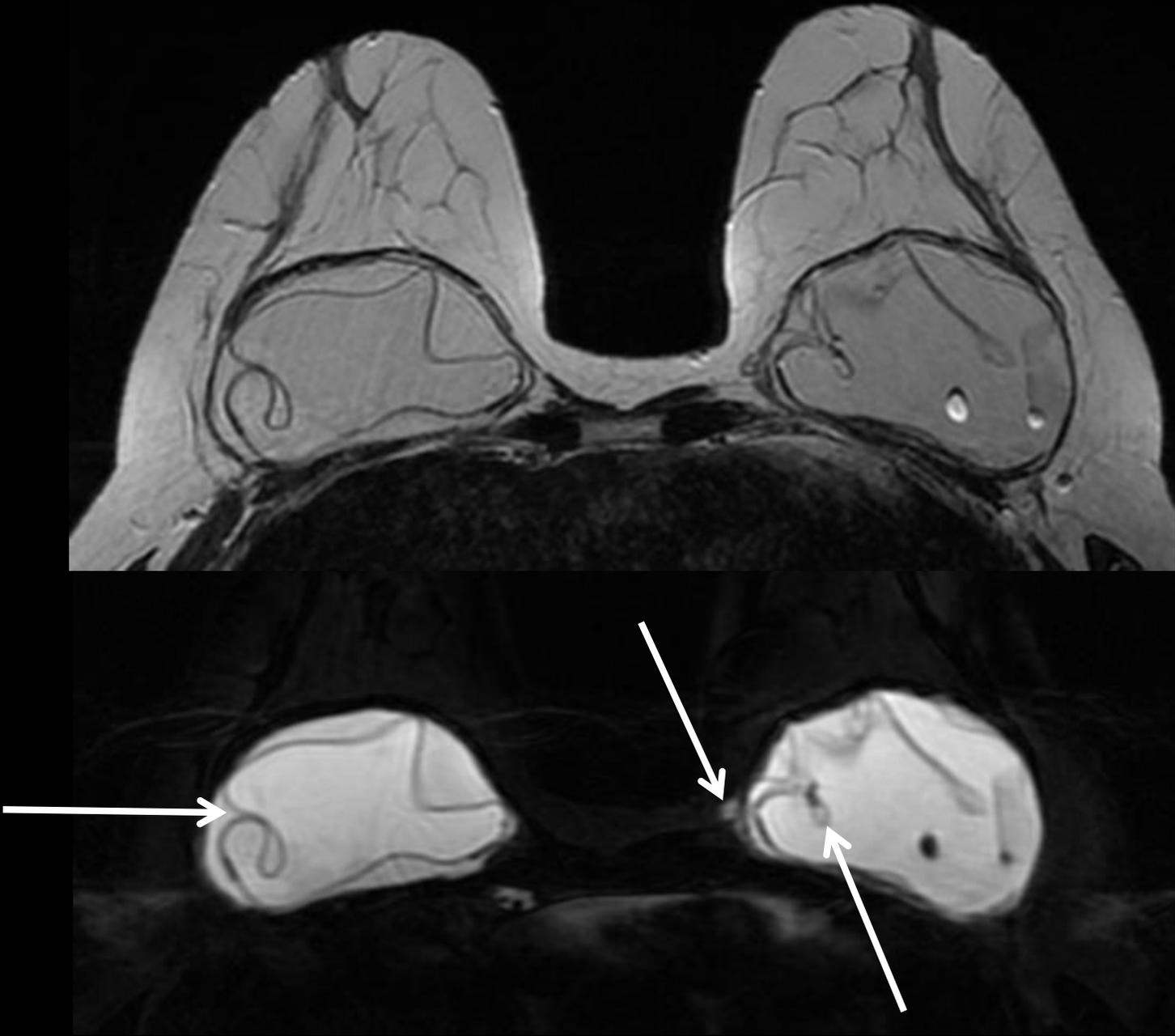
REC

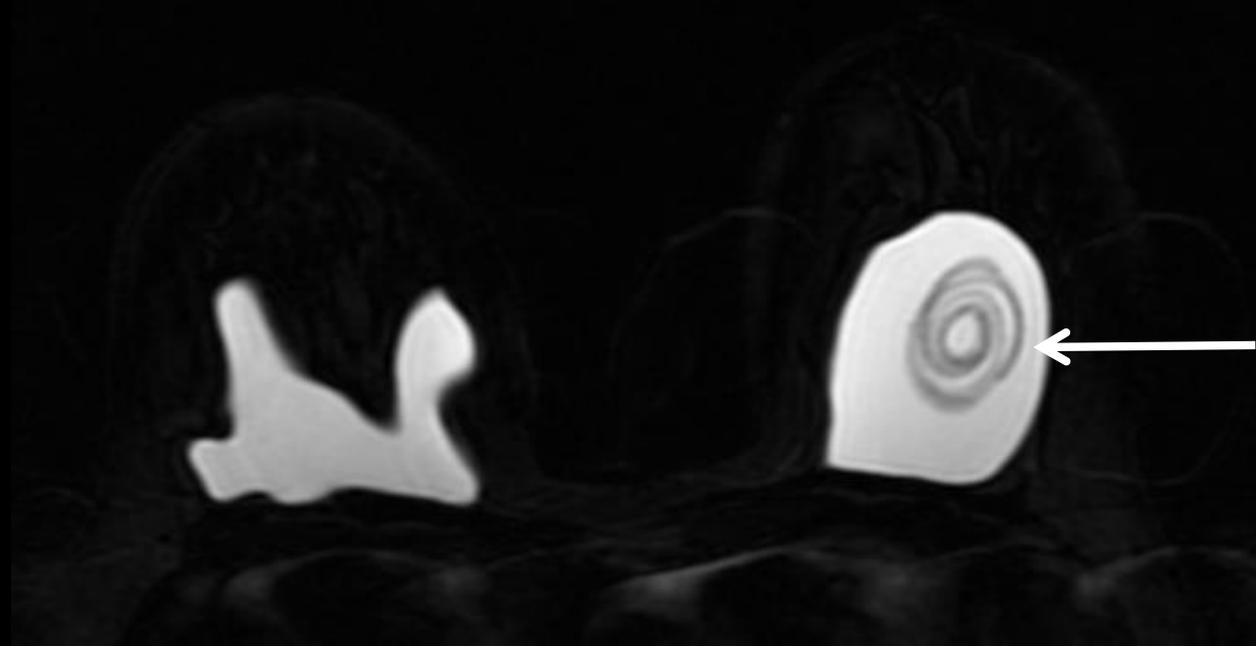
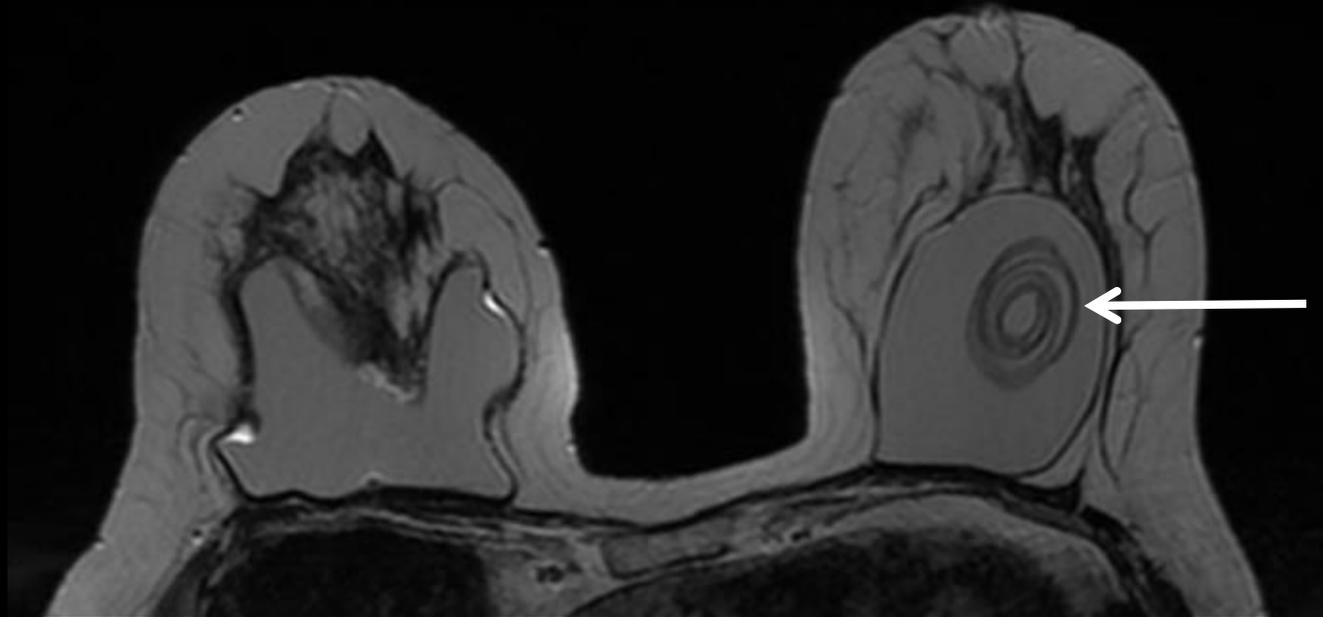
- IRM: PLUS PERFORMANTE
  - T2, T2 STIR SILICONE
  - ENVELOPPE EN HYPOSIGNAL LINÉAIRE/SERPIGINEUSE
  - SIGNES: LINGUINI, DU NEZ, DU TROU DE SERRURE...
- US
  - ASPECT HÉTÉROGÈNE, DOUBLE LUMIÈRE
  - TEMPÊTE DE NEIGE: PATHOGNOMONIQUE! PLAGES HYPERÉCHOGÈNES ABSORBANTES
  - SILICONOME: PRÉSENCE DE PARTICULES DE SILICONE DANS LES GANGLIONS

# TEMPÊTE DE NEIGE

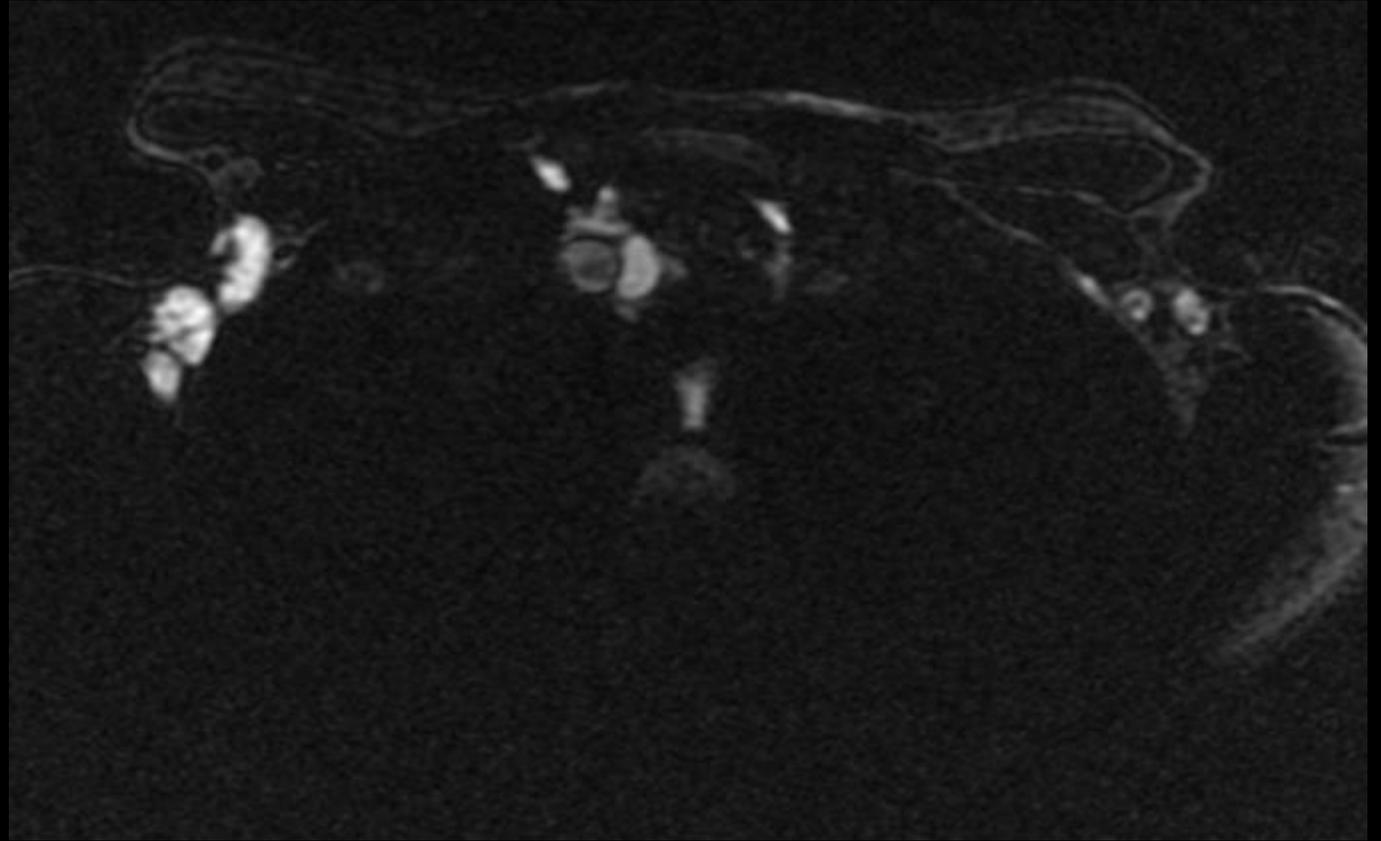
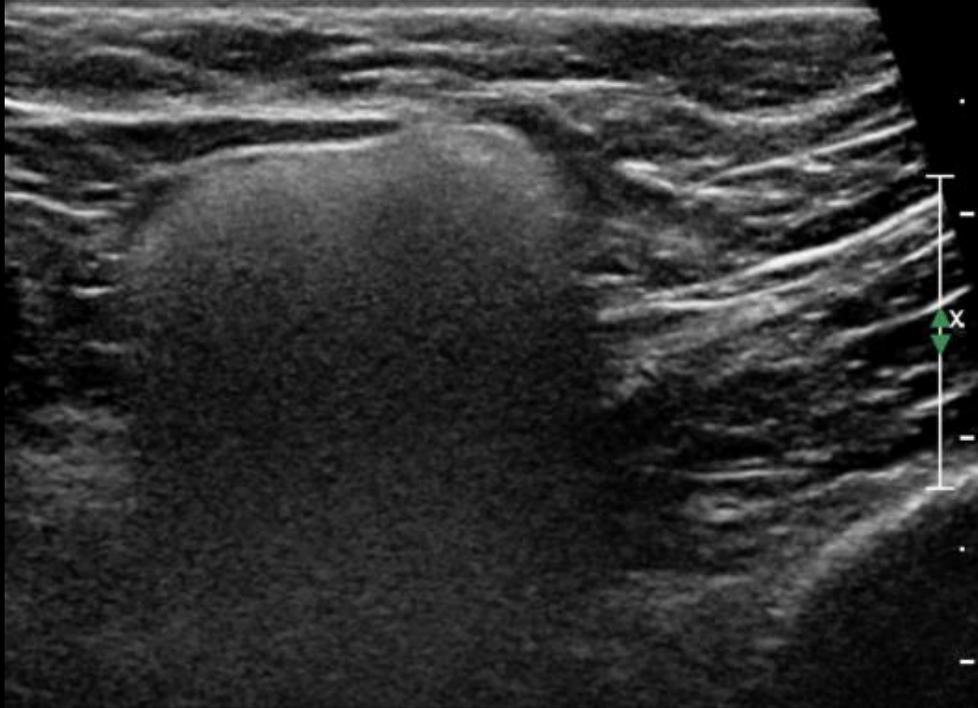








# SILICONOME

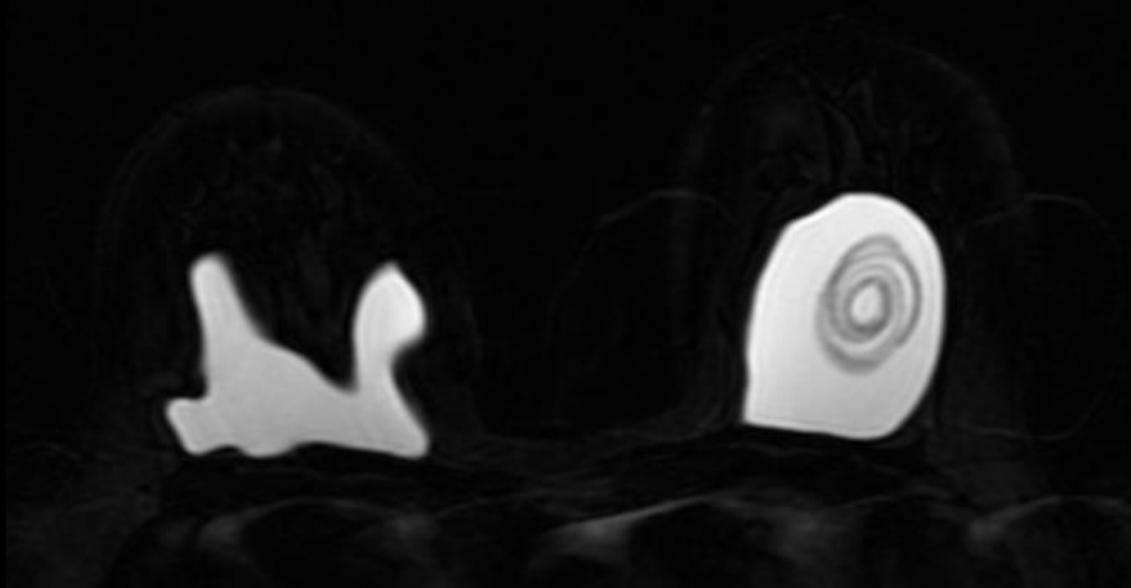


# TAKE HOME MESSAGE

- CAPSULE: TISSU FIBREUX FORMÉ PAR LE CORPS AUTOUR DE L'IMPLANT
- CONTRACTURE CAPSULAIRE: IMPLANT DÉFORMÉ, RISQUE DE RUPTURE, LIMITATION MAMMOGRAPHIE
- RIC 80% > REC, MAJORITAIREMENT ASYMPTOMATIQUES
- US: DOUBLE LUMIÈRE ET TEMPÊTE DE NEIGE
- IRM: PLUS PERFORMANT POUR ÉVALUER INTÉGRITÉ DES IMPLANTS, PARTICULIÈREMENT RIC
- SILICONOME = ~~RUPTURE INTRA- OU EXTRA-CAPSULAIRE~~
- R/ CHIRURGICAL SI REC ET SI SYMPTOMATIQUE

# RÉFÉRENCES

- BOUTEMY, R., VAN GEERTRUYDEN J., IMAGERIE DES PROTHÈSES MAMMAIRES: DU NORMAL AU PATHOLOGIQUE, JFR 2007
- STAVROS, A. T. BREAST ULTRASOUND, LIPPINCOTT WILLIAM & WILKINS 2004
- BERG, W. A., LEUNG J. W., DIAGNOSTIC IMAGING BREAST 3RD EDITION, ELSEVIER 2019
- RADIOPAEDIA



MERCI.