

LE TATOUAGE 3D DE RECONSTRUCTION DE LA PLAQUE ARÉOLO-MAMELONNAIRE APRÈS UNE MASTECTOMIE : UNE NOUVELLE ALTERNATIVE POUR SE RECONSTRUIRE.

Alexia CASSAR, Artiste Tatoueuse, The Tétos Tattoo Shop (Marly-la-Ville et Nice)

Introduction

La **reconstruction de la plaque aréolo-mamelonnaire (PAM)** est l'ultime étape de la prise en charge chirurgicale du **cancer du sein**.

En France cette prise en charge peut nécessiter de proposer un **tatouage médical** de l'aréole afin de finaliser son aspect. Bien souvent, ce geste est **esthétiquement imparfait** et nécessite des **retouches itératives inévitables** (pigments semi-permanents).

La technique du **tatouage artistique traditionnel**, appliquée à la reconstruction de la PAM, est utilisée avec succès aux Etats-Unis depuis de nombreuses années, et en France depuis 2017. Ce **tatouage, dit en 3D**, simule la protrusion du mamelon et la texture en relief de l'aréole par un **effet « trompe-l'œil »**^{1,2}.

Matériels et Méthodes

L'utilisation de techniques de **tatouage artistique réaliste, simulant la 3D**, donne des **résultats esthétiques plus satisfaisants** et surtout, **définitifs**.

Quinze ans d'**expérience en oncologie**, une **formation au tatouage traditionnel** d'un an, puis une formation en **dermopigmentation réparatrice** et une **formation spécifique** à la reconstruction du mamelon en **3D aux Etats-Unis** sont la base d'un **service unique en France, 100% dédié à la prise en charge des patientes après une mastectomie**, développé en collaboration avec des **chirurgiens de Gustave Roussy**, l'**AFSOS** et avec le **Syndicat National des Artistes Tatoueurs (SNAT)** avec un accueil au sein de **deux salons dédiés**, en région parisienne et à Nice.

Les femmes et hommes souhaitant bénéficier de cette technique font l'objet d'une **information approfondie** sur cette technique, puis un **dessin préliminaire** et une **détermination des couleurs** et de la texture du tatouage sont réalisés. Le geste de tatouage est **rapide, quasi indolore**, et réalisé avec du **matériel à usage unique** et des encres qui répondent à la **réglementation en vigueur**. Les suites sont **simples** et la cicatrisation est obtenue en un mois. Une séance de **retouches à 3 mois** permet de fixer le résultat en trompe-l'œil.

Résultats

Depuis **Janvier 2017**, plus de **450 femmes et 5 hommes** venus de toute la France mais aussi de l'international en ont bénéficié et ont tous exprimé la satisfaction de se voir « **enfin complètement reconstruits** » du fait du réalisme des mamelons reconstruits par ce tatouage.

Cette **dernière étape** de la reconstruction permet la finalisation de la prise en charge des patientes, avec une certaine **réappropriation de leur apparence physique** dans un cadre approprié et dédié.

Ce geste **finalise la reconstruction**, harmonise l'apparence physique et **restaure l'estime de soi**^{3,4}.

Conclusion

En France et même en Europe, cette **technique est peu connue** et nécessite une **information des médecins et patients**. Elle n'est **pas encore encadrée** et doit pouvoir faire l'objet de **bonnes pratiques** et de publications pour **permettre une prise en charge** au même titre que la dermopigmentation médicale, remboursée. **Cinq mutuelles** en financent partiellement le recours et la **CPAM** accorde également des **aides sur critères sociaux**.

Cette technique est une **vraie alternative à la chirurgie mamelonnaire**, plébiscitée par de nombreux plasticiens, **raccourcissant la durée de la prise en charge** du cancer du sein, vrai plus pour la satisfaction des patientes et pour le **coût global** de cette prise en charge.

Elle s'inscrit dans l'**excellence des soins de support**^{5,6} et dans le **parcours de soin** intégrant une **technique innovante et personnalisée**.

1. K. El-Ali, M. Dalal, C.C. Kat. Tattooing of the nipple-areola complex: review of outcome in 40 patients. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery (2006) 59, 1052e1057

2. E. Halvorson, M.D., M.Cormican, M.D., M. West, R.N., V. Myers. Three-Dimensional Nipple-Areola Tattooing: A New Technique with Superior Results. Plast. Reconstr. Surg. 133: 1073, 2014.

3. Les tatouages décoratifs après mastectomie pour cancer du sein : une stratégie d'adaptation en progression. Kluger N, Annales de Chirurgie Plastique Esthétique (2016) 61, 868-871 (<https://core.ac.uk/download/pdf/146449283.pdf>)

4. Une nouvelle alternative pour se reconstruire : Tatouage 3D de reconstruction de l'aréole et du mamelon. Alexia CASSAR -Revue Vous Kiné, janvier 2019

5. Le tatouage, une nouvelle option pour se reconstruire après une mastectomie. Aspects scientifiques, psycho-sociaux et esthétiques. Cassar A. Communication orale sous l'égide de l'AFSOS, 10èmes Biennales Monégasques de Cancérologie, Monaco, Janvier 2018.

6. Gestion des complications esthétiques post-opératoires et/ou radicales des cancers du sein: le tatouage 3D post mastectomie. Cassar A. Communication orale sous l'égide de l'AFSOS 17ème Cours Francophone de Sénologie de Nice- St Paul de Vence, Nice, Janvier 2019



Exemple de tatouage 3D artistique sur mastectomie et reconstruction par prothèse sans reconstruction de la PAM. (Tous droits réservés Alexia Cassar, Juin 2018)



Exemple de tatouage 3D artistique sur mastectomie bilatérale reconstruite par la technique du DIEP et avec échec de greffe des mamelons (greffe de peau et lambeau local) ((Tous droits réservés Alexia Cassar, Juin 2018)



Exemple de tatouage 3D artistique sur mastectomie et reconstruction par prothèse après cinq échecs de dermopigmentation du mamelon et aréole sur mamelon greffé, technique semi-permanente réalisée en cabinet d'esthétique. (Tous droits réservés Alexia Cassar, Juin 2019). Dernière image: montage pour comparer le tatouage (à gauche) au mamelon naturel (à droite).

Plus d'informations et contact:

