

EXPERTS : Arnaud Friggeri (coordinateur d'experts, SFAR), Christophe Strady (SPILF), Laure Fayolle-Pivot (SFAR), Benoit Crémilleux (SFAR), Nicolas Louvet (SFAR), Charles-Hervé Vacheron (SFAR), Clémentine Taconet (SFAR), François Dépret (SFAR), Thomas Leclerc (SFAR), Matthieu Dumont (SFAR), Laetitia Goffinet (SFB), Nicolas Morel-Journal (AFU), Stéphane Demortillet (SoFCPRE), Alexia Ramon (SoFCPRE), Jacques Saboye (SoFCPRE), et Alice Blet (organisatrice, SFAR).



ANTIBIOPROPHYLAXIE EN CHIRURGIE PLASTIQUE, ESTHÉTIQUE ET RECONSTRUCTRICE

La chirurgie plastique couvre un large panel de situations cliniques avec des enjeux variés selon qu'il s'agisse d'une chirurgie carcinologique première, de reconstruction ou totalement fonctionnelle. Le risque infectieux est un enjeu majeur pouvant compromettre à court terme le résultat esthétique d'une chirurgie fonctionnelle tout comme entraîner l'échec d'une reconstruction et engager le risque vital à moyen terme.

Les gestes chirurgicaux avec un temps vasculaire (microchirurgie) entraînent un temps d'intervention prolongé et exposent d'autant plus au risque infectieux péri-opératoire.

La durée de l'antibioprophylaxie ne doit pas excéder la durée du geste opératoire. Plusieurs études en chirurgie plastique soutiennent cette durée d'administration. Un usage raisonné des antibiotiques avec des durées les plus courtes possibles participe à la maîtrise de l'émergence de germes résistants dont l'incidence est en constante augmentation.

En cas d'allergie aux bêtalactamines, si antibioprophylaxie indiquée dans ce tableau :



clindamycine 900 mg IVL ou vancomycine 20 mg/kg IVL ou teicoplanine 12 mg/kg IVL

●●● (Avis d'experts)

Actes chirurgicaux ou interventionnels	Molécules	Dose initiale	Réinjections et durée	Force de la recommandation
Chirurgie mammaire plastique ou carcinologique				
- Chirurgie d'augmentation mammaire : - Sans pose d'implant (lipofilling) : < 200 mL ET durée ≤ 2h > 200 mL ou durée > 2h - Avec pose d'implant (implants siliconés, prothèse d'expansion) # - Gonflage d'expandeur	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE		●●● (Avis d'experts)	
	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)
	Céfazoline			●●● (Avis d'experts)
	# Pas d'indication à prolonger l'antibioprophyllaxie au-delà de la fin de chirurgie [●●● (GRADE 2)]			
	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE		●●● (Avis d'experts)	
- Chirurgie de réduction mammaire - Exérèse de gynécomastie - Mastopexie pour ptose simple - Tumorectomie mammaire* sans curage - Tumorectomie mammaire* avec ganglion sentinelle	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE		●●● (Avis d'experts)	
			●●● (Avis d'experts)	
			●●● (Avis d'experts)	
			●●● (Avis d'experts)	
			●●● (Avis d'experts)	
- Tumorectomie mammaire* avec curage - Mastectomie* (avec ou sans curage) : - Sans reconstruction - Avec reconstruction immédiate # : - Par prothèse d'expansion - Par lambeau (lambeaux pectoraux, grand dorsaux, DIEP, gracilis, PAP, SCIP, TDAP, SIEA) - Reconstruction différée	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (GRADE 2)
				●●● (GRADE 2)
				●●● (Avis d'experts)
				●●● (Avis d'experts)
# Pas d'indication à prolonger l'antibioprophyllaxie au-delà de la fin de chirurgie [●●● (GRADE 2)]				
Chirurgie de silhouette				
Brachioplastie	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE		●●● (Avis d'experts)	
Cruroplastie	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)

▪ Abdominoplastie ○ Durée ≤ 2h ○ Durée > 2h	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (Avis d'experts)
	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)
▪ Body-lift	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (GRADE 2)
▪ Lipoaspiration sous anesthésie générale ou locale	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (Avis d'experts)
<u>Chirurgie de la tête et du cou</u>				
▪ Otoplastie ▪ Blépharoplastie	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (Avis d'experts) ●●● (Avis d'experts)
▪ Lifting cervico-facial ou mask-lift : ○ Durée ≤ 2h ○ Durée > 2h ○ Avec greffon ou remodelage osseux	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (Avis d'experts)
	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts) ●●● (Avis d'experts)
▪ Septo-rhinoplastie sans greffe de cartilage ▪ Septo-rhinoplastie avec greffe de cartilage ▪ Implants ou appositions modelantes à la face (malaire) ▪ Frontoplastie	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (GRADE 2)
	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (GRADE 2) ●●● (GRADE 2) ●●● (Avis d'experts)
▪ Génomoplastie (avec ou sans implant)	Amoxicilline/Clavulanate	2g IVL	1g si durée > 2h, puis toutes les 2h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)
▪ Chirurgie orthognatique	Amoxicilline/Clavulanate	2g IVL	1g si durée > 2h, puis toutes les 2h jusqu'à fin de chirurgie** puis 1g/6h postop pendant 48h max***	●●● (Avis d'experts)
▪ Autogreffes capillaires de réimplantation	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (Avis d'experts)
▪ Chirurgie de la face avec reconstruction par lambeau : ○ Abord endo-oral	Amoxicilline/Clavulanate	2g IVL	1g si durée > 2h, puis toutes les 2h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)

○ Abord extra-oral (sans contamination locale) : - Durée ≤ 2h - Durée > 2h	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE	●●● (Avis d'experts)		
	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)
Chirurgie générale et carcinologique				
▪ Transfert adipocytaire libre : ○ < 200 mL ET durée ≤ 2h ○ > 200 mL ou durée > 2h	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE	●●● (Avis d'experts)		
	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)
▪ Greffes cutanées (hors brûlure)	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (Avis d'experts)
▪ Pose de substitut dermique	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)
▪ Expansion cutanée avec prothèse : ○ Pose de prothèse(s) d'expansion ○ Gonflage de prothèse	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)
	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (Avis d'experts)
▪ Lambeaux libres microchirurgicaux ou pédiculés	Céfazoline	2g IVL	1g si durée > 4h, puis toutes les 4h jusqu'à fin de chirurgie	●●● (Avis d'experts)
▪ Plastie(s) cutanée(s) ▪ Tumorectomie cutanée ▪ Chirurgie de ganglion sentinelle ▪ Curage ganglionnaire axillaire ou inguinal seul	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (GRADE 2) ●●● (Avis d'experts) ●●● (Avis d'experts) ●●● (Avis d'experts)

* sont ainsi définies dans ce tableau :

« Mastectomie » : chirurgie non conservatrice, consistant à retirer la totalité du sein y compris l'aréole et le mamelon (« radical mastectomy » dans la littérature anglo-saxonne)

« Tumorectomie » : chirurgie conservatrice, consistant à retirer la tumeur et une petite quantité des tissus qui l'entourent de façon à conserver la plus grande partie du sein (« lumpectomy » or « partial mastectomy » dans la littérature anglo-saxonne).

** en cas de chirurgie particulièrement longue et d'extension de la prophylaxie au 48 premières heures postopératoires, il convient de veiller à ne pas dépasser la dose maximale de 1200 mg/j d'acide clavulanique

*** posologie postopératoire proposée pour un patient de poids et de fonction rénale standard ; à moduler en fonction du poids et de la fonction rénale du patient.