(19) RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL
DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

PARIS

(11) N° de publication : **2 624 725**
(à n'utiliser que pour les commandes de reproduction)

(21) N° d'enregistrement national : **87 17806**

(51) Int Cl⁴ : A 61 F 2/12; A 61 L 27/00.

(12) DEMANDE DE BREVET D'INVENTION A1

(22) **Date de dépôt** : 21 décembre 1987.

(30) **Priorité** :

(43) **Date de la mise à disposition du public de la demande** : BOPI « Brevets » n° 25 du 23 juin 1989.

(60) **Références à d'autres documents nationaux apparentés** :

(71) **Demandeur(s)** : *Elisabeth Marie VERDOUX épouse ACHARD.* — FR.

(72) **Inventeur(s)** : Elisabeth Marie Verdoux épouse Achard.

(73) **Titulaire(s)** :

(74) **Mandataire(s)** : Cabinet Barnay.

(54) Prothèse mammaire.

(57) Dans cette prothèse mammaire, du type comprenant une poche remplie de liquide ladite poche est préalablement remplie, lors de sa fabrication, de sérum physiologique.

FR 2 624 725 - A1

Vente des fascicules à l'IMPRIMERIE NATIONALE, 27, rue de la Convention — 75732 PARIS CEDEX 15

La présente invention est relative aux prothèses mammaires implantables.

L'usage des prothèses mammaires a pris une extension importante depuis déjà des années, conduisant à la réalisation et l'essai de nombreux types de prothèses.

On sait que le type de prothèse présentant les propriétés les plus satisfaisantes est celui qui consiste en une poche en une matière souple contenant un liquide.

Les progrès importants réalisés dans le domaine des matières synthétiques implantables ont permis de mettre au point et de réaliser des poches en forme constituées par une membrane en silicone qui, dans certains modes de réalisation, peut comporter un revêtement de microthane ou de polyuréthane.

Ces prothèses sont préalablement remplies d'un liquide constitué par un silicone liquide et ont été longtemps considérées comme donnant toute satisfaction, étant notamment bien tolérées par l'organisme.

Il a cependant été constaté qu'à la longue le silicone liquide pouvait parvenir à filtrer légèrement au travers de la membrane, produisant ainsi des micro-fuites.

Or, si le silicone constituant la paroi de la poche est lui-même bien toléré par l'organisme, il n'en est pas de même en ce qui concerne le silicone sous forme liquide.

En effet, on a constaté que de telles micro-fuites de silicone liquide pouvaient donner naissance à des troubles tels que des coques péri-prothétiques, et surtout que ce silicone pouvait migrer dans la circulation générale des patientes, provoquant des désordres plus graves.

Enfin, en cas de fuite plus importante, ou de rupture de la membrane de la poche, le silicone liquide s'échappant de la prothèse peut provoquer la formation de siliconomes qui migrent à travers le tissu musculaire et peuvent atteindre des régions assez éloignées.

Il devient alors indispensable de pratiquer une nouvelle intervention, secondaire, afin d'éliminer ces siliconomes.

On connait un autre type de prothèse mammaire, également constituée par une poche en une matière synthétique implantable bien tolérée par l'organisme, pouvant également comprendre du silicone et comporter ou non un revêtement, cette poche étant pourvue d'une valve au moyen de laquelle elle est remplie, après sa mise en place, d'un liquide qui est du sérum physiologique.

Ces prothèses, plus récentes et moins répandues, bien que présentant des avantages, ne sont cependant pas dépourvues d'inconvénients.

Elles présentent en effet à cet égard un point faible qui est la valve de remplissage qui est fragile et rarement complètement étanche, et des fuites plus ou moins importantes se produisent assez fréquemment.

Toutefois ces fuites ne peuvent risquer d'entraîner des troubles de l'organisme pour la patiente en raison de l'innocuité du sérum physiologique, ce qui constitue l'avantage de ce type de prothèses.

L'invention a pour but de remédier à ces inconvénients des prothèses connues.

Elle a pour objet à cet effet une prothèse mammaire, du type comportant une poche remplie de liquide, caractérisée en ce que ladite poche, en silicone, est fermée sur elle-même et préalablement remplie de sérum physiologique lors de sa fabrication.

On obtient ainsi une prothèse dépourvue de point faible constituant un risque potentiel de perte de liquide, dont le remplissage préalable assure un choix préalable de volume et dont le liquide présente une innocuté totale pour la patiente, avec un risque réduit sinon nul de migration à travers la paroi, aucune des prothèses actuellement connues ne présentant ces avantages combinés.

REVENDICATIONS

1. Prothèse mammaire, du type comprenant une poche remplie de liquide, caractérisée en ce que ladite poche, en silicone, est fermée sur elle-même et remplie, lors de sa fabrication, de sérum physiologique.

2. Prothèse suivant la revendication 1, caractérisée en ce que ladite poche en silicone est revêtue de microthane, ou de polyuréthane.