46ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
PALAIS DES CONGRÈS I BORDEAUX
DU 19 AU 21 NOVEMBRE 2025
Organisatrices
Monica Arnedos (Bordeaux)
Christine Tunon de Lara (Bordeaux)
Prise en charge et traitement personnalisés : (R)Évolutions récentes
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

S12 : L'hospitalisation de jour au service de la sénologie : vers une optimisation des parcours de soins

Titre

Français : L'hospitalisation de jour au service de la sénologie : vers une optimisation des parcours de soins
Anglais : Day hospitalization in breast surgery and oncology: retrospective insights from a new care pathway

Auteurs

K MERDASSI (1), C Richard (2), J METHIA (1), M BENNA (2), Y Mazouz (3)
(1) gynécologie, Hôpital Schuman, Rue des Champs Montoy Parvis Robert Schuman, 57000 , Metz, France
(2) chirurgie oncologique , Hôpital Schuman, Rue des Champs Montoy Parvis Robert Schuman, 57000 , Metz, France
(3) chirurgie oncologique , CHU de Nancy/Hôpital Robert Schuman , Rue des Champs Montoy Parvis Robert Schuman, 57000 , Metz, France

Responsable de la présentation

Nom : Mazouz
Prénom : Yacine
Adresse professionnelle : CHU de Nancy/Hôpital Robert Schuman
Code postal : 57000
Ville : Metz
Pays : France
Newsletter : 0
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Hôpital de jour , oncologie moderne, prise en charge multidisciplinaire, qualité des soins
Anglais : day hospitalisation, multidisciplinary management, modern oncology, quality of care

Spécialité

Principale : Autres

Texte

Objectif :
Cette étude vise à analyser la répartition et les caractéristiques cliniques des patientes admises en hospitalisation de jour (HDJ) sur une période de cinq mois entre janvier et mai 2015, afin d'évaluer l'utilisation et les typologies des parcours de soins, le type de prise en charge (chirurgie par mastectomie partielle ou totale, la chimiothérapie néoadjuvante) ainsi que le suivi téléphonique des patiente. Elle vise également à souligner l'importance des professionnels de santé notamment les infirmiers de coordination, la psychologue, le kinésithérapeute pour l'APA (activité physique adaptée) dans l'optimisation de cette prise en charge.

Méthodes :
Une analyse descriptive rétrospective a été menée sur 310 patientes enregistrées entre janvier et mai 2025. Les paramètres recueillis comprenaient le nombre total de patientes par mois, le nombre d'admissions en HDJ, la classification des prises en charge chirurgicale tels que MP (mastectomie partielle), MT (mastectomie totale), le traitement par chimiothérapie néoadjuvante, les patiente ayant répondus à l'appel téléphonique à J5 selon le protocole, et les patientes n'ayant ayant consulté finalement pour des lésions bénignes. Les pourcentages ont été calculés mensuellement par rapport au nombre total de patientes.

Résultats :
En moyenne, 47,1 % des patientes ayant consulté ont été admises en HDJ (consultation avec le chirurgien, l'anesthésiste, l'infirmier de coordination, la psychologue et l'APA). Les taux les plus élevés d'HDJ et de réponses téléphoniques à J+5 ont été observés en mars (59,7 %). Les consultations pour une pathologie bénigne ont atteint un pic en février, représentant 30,2 % des admissions. La prise en charge chirurgicale par mastectomie partielle représentait 21,3 % des patientes, tandis que la prise en charge par mastectomie totale s'élevait à 14,2 %. Les chimiothérapies néo adjuvantes étaient plus rares (3,9 %), avec des variations mensuelles notables.

Conclusion :
L'hospitalisation de jour (HDJ) s'impose comme un modèle de soins efficace, flexible et centré sur la patiente, répondant aux exigences croissantes d'une oncologie moderne. En permettant des prises en charge rapides, ciblées et multidisciplinaires, elle optimise le parcours thérapeutique tout en

réduisant les durées de séjour et l'impact psychologique de l'hospitalisation. Les résultats de cette étude soulignent non seulement la faisabilité, mais aussi la pertinence clinique de l'HDJ pour la gestion des traitements complexes, incluant les protocoles J+5, les chimiothérapies néo-adjuvantes et les suivis post-opératoires. Promouvoir et structurer davantage cette organisation pourrait contribuer significativement à l'amélioration de la qualité des soins, à une meilleure utilisation des ressources hospitalières et au renforcement de l'autonomie des patientes.