



C20 : La prise en charge ambulatoire de la chirurgie sénologique a l'hôpital militaire d'Oran ALGÉRIE

Titre

Français : La prise en charge ambulatoire de la chirurgie sénologique a l'hôpital militaire d'Oran ALGÉRIE

Anglais : Outpatient treatment of breast surgery at the military hospital of Oran ALGERIA

Auteurs

D ADNANE (1), S ZATIR (1), C ZAOUI (2), T SAHRAOUI (2)

(1) SENOLOGIE / CHIRURGIE, HÔPITAL MILITAIRE RÉGIONAL ET UNIVERSITAIRE D'ORAN, , 31000, Oran, ALGÉRIE

(2) SENOLOGIE, LABORATOIRE DE BIOLOGIE ET DE LA DIFFÉRENTIATION, LBDD BELGAID, 31000, Oran, ALGÉRIE

Responsable de la présentation

Nom : ADNANE

Prénom : Dounia

Adresse professionnelle : HÔPITAL MILITAIRE RÉGIONAL ET UNIVERSITAIRE D'ORAN

Code postal : 31000

Ville : Oran

Pays : Algérie

Newsletter : 1

Mots clés

Français : AMBULATOIRE, SENOLOGIE

Anglais : AMBULATORY, SENOLOGY

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Oncologie - Fertilité

Texte

contexte et but de l'étude : Les politiques de santé actuelles incitent à augmenter le taux de chirurgie ambulatoire, et La chirurgie mammaire carcinologique regroupe des interventions de durée courte et à faible morbidité, accessibles pour la plupart à un mode de prise en charge ambulatoire. Le but de cette étude prospective était d'apprécier les possibilités de cette prise en charge ambulatoire de la chirurgie sénologique, d'évaluer les raisons d'hospitalisation, les causes de conversion, et la morbidité postopératoire après chirurgie ambulatoire.(1)

Patientes et méthodes : Nous avons réalisé une étude prospective, portant sur 712 patientes opérées entre le premier janvier 2017 et le 31 décembre 2020 d'une intervention mammaire ou ganglionnaire axillaire, dont 95 patientes programmées en ambulatoire.

Résultats : Le taux de conversion a été de 17,4 %. Le taux réel de chirurgie ambulatoire a été de 48,6 %. Les causes de conversion ont été plus souvent médicales (46 %) et environnementales (31 %) que chirurgicales (23 %). La morbidité, hors lymphocèle axillaire, a été équivalente dans les deux modes d'hospitalisation.

Le taux de chirurgie ambulatoire en cas de ganglion sentinelle était plus élevé (65 % contre 37 %). Le taux de curage axillaire en ambulatoire était de 35 %, et le taux de lymphocèles a été plus élevé en cas de chirurgie ambulatoire (37,4 % contre 26,5 %).

Conclusion : La chirurgie ambulatoire est une bonne alternative à l'hospitalisation traditionnelle, en sénologie notamment pour la chirurgie à but diagnostique. Pour la chirurgie mammaire avec curage axillaire, ce mode de prise en charge est également possible ; une information claire doit faire accepter la surmorbidity mineure. (2), elle nécessite une préparation en amont (information suffisante, anticipation du retour au domicile et des moyens d'accompagnement) et en aval (gestion de la douleur, suivi médical à domicile), afin d'éviter toute banalisation de la chirurgie ambulatoire. (3)

bibliographie:

1-J. Formet *, C. Dole, J. Laroche, T. De Lapparent, L. Malincenco, C. Gay, Service de gynécologie et unité de chirurgie ambulatoire, hôpital Nord Franche-Comté

Breast cancer and outpatient surgery: State of play of the activity and assessment of patient satisfaction Doi : 10.1016/j.gofs.2019.07.012

2-A.ScattarellaF.ForestieraD.Georgescuaj.CarrilhoaE.De GournayaA.PoteauM.L.ThibaultbA.DupontaY.DavidaA.Crouzeta

Augmentation du taux de prise en charge ambulatoire et organisation du parcours de soins en chirurgie sénologiqueIncrease rate of ambulatory and management of the care path in breast cancer surgery

