

Du 06 au 08
Novembre 2019

PALAIS DU PHARO,
MARSEILLE

Les cancers du sein de demain : le "big bang" ?

Prévention, Dépistage, Traitements
et Évolutions sociétales

41^{ES} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE SÉNLOGIE ET DE
PATHOLOGIE MAMMAIRE

Organisateurs : Brigitte Séradour, Pascal Bonnier, Catherine Noguès et Anthony Gonçalves



C39 : Cancer du sein et chirurgie ambulatoire : état des lieux de l'activité et évaluation de la satisfaction des patients

Titre

Français : Cancer du sein et chirurgie ambulatoire : état des lieux de l'activité et évaluation de la satisfaction des patients

Anglais : Breast cancer and outpatient surgery: state of play of the activity and assessment of patient satisfaction

Auteurs

J Formet (1), C Dole (2), J Laroche (1), T De Lapparent (1), L Malincenco (1), C Gay (1)

(1) Pathologies Mammaires, HNFC, 100 route de Moval, 90400, Trevenans, France

(2) Pathologies, HNFC, 100 route de Moval, 90400, Trevenans, France

Responsable de la présentation

Nom : Dole

Prénom : Chloé

Adresse professionnelle : 100 route de Moval

Code postal : 90 400

Ville : Trevenans

Pays : France

Newsletter :

Mots clés

Français : Chirurgie ambulatoire, cancer du sein, enquête de satisfaction

Anglais : Outpatient surgery, breast cancer, satisfaction survey

Spécialité

Principale : Gynécologie

Texte

Introduction: La chirurgie ambulatoire est une alternative à l'hospitalisation conventionnelle permettant un retour à domicile du patient le jour même de son intervention. Ces dernières années, de nombreuses études ont démontré que la majorité des actes chirurgicaux pour cancer du sein, seuls ou associés (geste axillaire, reconstruction mammaire), pouvait être réalisée en ambulatoire car il s'agit de chirurgies de courte durée, présentant un taux faible de complications et généralement peu douloureuses (1). Le recours à la prise en charge en ambulatoire dans le domaine de la cancérologie est d'ailleurs devenu une priorité nationale, à travers, notamment, la mise en place du plan Cancer 2014-2019 de l'Institut National du Cancer (INCa) (2).

Objectif : L'objectif de cette étude était d'évaluer l'activité de chirurgie ambulatoire pour cancer du sein dans notre centre et de recueillir la satisfaction des patients en ayant bénéficié.

Méthode : Étude descriptive rétrospective s'intéressant aux patients opérés pour cancer du sein en ambulatoire entre mars 2015 et mars 2017. La satisfaction des patients était évaluée rétrospectivement par questionnaire.

Résultats : Six cent trente-neuf chirurgies pour cancer du sein ont été réalisées sur la période d'étude dont 56,2 % programmées en ambulatoire : 33 gestes axillaires (9,2 %), 289 chirurgies conservatrices (80,5 %) et 37 chirurgies radicales (10,3 %). Quarante-neuf patients initialement pris en charge en ambulatoire ont dû être hospitalisés en service conventionnel, soit un taux de conversion de 13,6 %. La principale raison était la mise en place d'un drainage (30,6 %). Le taux de complication était de 0,6 % avec 2 patients ré-hospitalisés pour hématome ayant nécessité une reprise chirurgicale. Parmi les 359 patients pris en charge en ambulatoire, 61 % ont répondu au questionnaire de satisfaction. La satisfaction globale était de 96,3 %. De plus, 68,3 % des patients déclaraient avoir vu un réel bénéfice à ce mode de prise en charge. Après retour à domicile, 59,8 % des patients ont déclaré n'avoir ressenti aucune ou qu'une faible douleur.

Discussion: L'analyse de notre activité nous a permis de mettre en évidence une progression de la chirurgie carcinologique mammaire réalisée en ambulatoire (48,5% de taux moyen sur 2 ans) bien que notre taux reste inférieur à ceux retrouvés dans la littérature (3).

Notre taux de conversion en hospitalisation conventionnelle reste encore élevé (13,6 %) et est principalement due à la mise en place d'un système de drainage, ce qui est en accord avec les taux trouvés dans la littérature.

Conclusion : La prise en charge en ambulatoire semble être à la fois sûre et satisfaisante pour la chirurgie du cancer du sein. Une meilleure organisation du retour à domicile est en cours afin de réduire le taux de conversion.

1. Dravet F, Belloin J, Dupré P, François T, Robard S, et al. Place de la chirurgie ambulatoire en chirurgie sénologique. Étude prospective de faisabilité. *Ann Chir.* 2000;668-76.

2. Institut National du Cancer. Plan Cancer 2014-2019. [serial online] 2015. Available from: URL: <http://www.e.cancer.fr>

3.Marla S, Stallard S. Systematic review of day surgery for breast cancer. *International Journal of Surgery*. 2009;7:318-23.