

Actualités dans la prise en charge du cancer du sein à la Clinique de la Victoire

Dr Géraldine GIRAUDET – Pr Pierre COLLINET & Dr Margaux LESAGE

25/09/2025



BILAN

- Que s'est-il passé depuis 4 ans à la Clinique de la Victoire pour les femmes atteintes d'un cancer du sein ?
 - Maintenir la qualité de soins
 - Coordonner et étoffer la prise en charge
 - Simplification du parcours de soins
 - Accès à la reconstruction et aux techniques nouvelles

Qualité de prise en charge

- Délais optimisés

- Expertise

Moyenne de 200 cancers du sein opérés / an pour un seuil d'activité obligatoire à 70 chirurgies/ an

- Structure à taille humaine

Relation directe entre la patiente / le praticien et tout l'équipe

Relation directe avec le médecin traitant & les infirmières à domicile

- Equipe Multidisciplinaire & coordonnée

Qualité de prise en charge

- Imagerie de la femme
- Chirurgie mammaire – Oncoplastie & Reconstruction mammaire
- Oncologie médicale & consultations de radiothérapie
- Service de chimiothérapie
- Kinésithérapeutes
- Psychologue
- Assistante sociale
- Diététicienne
- Soins de support & Maison BORROMEE

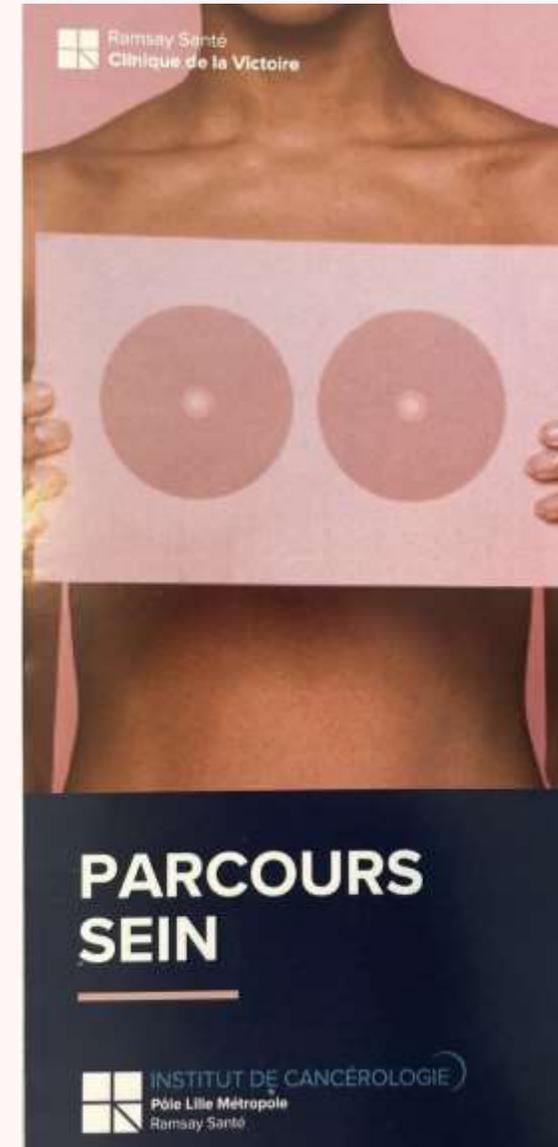
→ La patiente accède à un réseau complet



Parcours de soins

Hôpital de jour pré-opératoire

- ✓ Optimiser les délais de prise en charge
- ✓ Accentuer la coordination
- ✓ Proposer à chaque femme une prise en charge complète



Parcours de soins

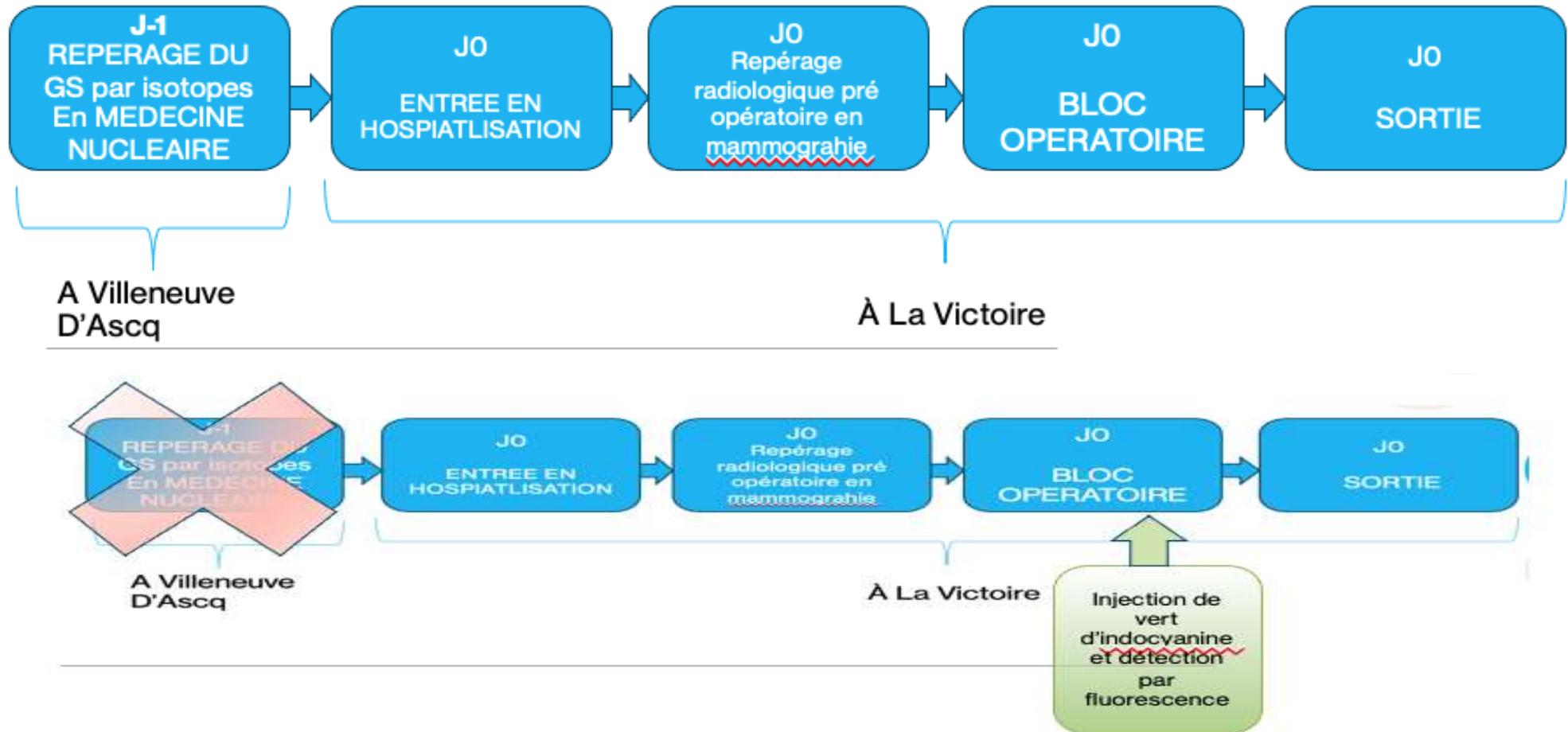
Justine notre Patiente-Partenaire
DU Patients-Professionnels de Santé

- ✓ Renforce les soins de supports
- ✓ Favorise le lien humain



Simplification du parcours de soins

- Prélèvement du ganglion sentinelle axillaire



Nouvelle technique de détection par immunofluorescence & vert d'indocyanine



Quels bénéfices ?

- ✓ Moins de déplacement
- ✓ Moins de stress
- ✓ Pas d'allergie ni de toxicité
- ✓ Simplification du parcours de soins , phase pré-opératoire allégée

Reconstruire & Innover

- La reconstruction mammaire

Quand la Mastectomie Totale s'impose :



- L'équipe doit informer la patiente de toutes les techniques chirurgicales disponibles de reconstruction mammaire. Si le chirurgien ne pratique pas une technique, il doit pouvoir référer sa patiente vers un centre qui la pratique. La proposition de traitement doit relever d'une discussion multidisciplinaire impliquant en particulier un chirurgien, un radiothérapeute et un oncologue médical (*Avis d'experts*).

Des professionnels du parcours de soins autres que le chirurgien (infirmières, travailleur social ou psychologue) peuvent être une ressource pour la patiente sur ce sujet, comme cela est pointé par certains auteurs (14, 15). De même **Médecin traitant et gynécologues, médecins de proximité, peuvent être une ressource d'échange et de discussion afin d'inscrire les patientes dans un processus de décision partagée.**

Cancer du sein et reconstruction mammaire

ÉTAT DES LIEUX

En cas de cancer du sein,
la survie à 5 ans atteint

87%

Chaque année, environ

22 000

mastectomies totales
sont réalisées¹

On estime que

30%

des femmes s'engageraient
dans une reconstruction
mammaire



ACCÈS À L'INFORMATION : LE PARCOURS DE LA COMBATTANTE

1/3

des femmes qui ont
entamé le processus ont
trouvé elles-mêmes
les informations nécessaires
à leur choix²

35 à 41%

des femmes qui ont eu
une reconstruction
n'ont pas eu le choix
de la technique chirurgicale
employée²

Près
d'1 femme sur 2
n'ayant pas encore choisi
la technique de reconstruction
se déclare mal informée

Pourquoi reconstruire?

- Le sein & sa symbolique :

- Féminité
- Sexualité
- Maternité

- Après l'annonce difficile de la mastectomie: **nouvelles perspectives de réparation « globale »**

- La reconstruction n'est pas un acte thérapeutique **c'est un choix**



Mini Lambeau de Grand Dorsal Lipofillé

Nouvelle technique de reconstruction du sein

-QUIZZ-

- Parmi ces propositions, laquelle est vraie?

La reconstruction mammaire immédiate n'est pas possible en cas de :

- A. cancer du sein triple négatif
- B. chimiothérapie néo-adjuvante
- C. radiothérapie post-opératoire

AUCUNE

• Parmi les propositions suivantes, laquelle constitue une contre-indication absolue à la reconstruction mammaire immédiate ?

A. Age > 70 ans

B. Antécédent de radiothérapie mammaire

C. Tabagisme actif

D. Carcinome in situ de bas grade

E. Cancer inflammatoire

- Dans quel cas la reconstruction mammaire par prothèse est généralement contre-indiquée ?

A. Patiente jeune (<40 ans)

B. Patiente ayant reçu une radiothérapie post-mastectomie

C. Patiente porteuse d'une ALD

D. Patiente ayant un faible volume mammaire initial

- Quelle complication spécifique est la plus fréquente après pose de prothèse mammaire en reconstruction ?

A. Infection systémique

B. Lymphoedème du bras

C. Coque péri-prothétique

D. Rejet de la prothèse

- Quel est l'un des avantages du mini-dorsal lipo-remplissage par rapport au lambeau de grand dorsal classique ?

A. Intervention plus rapide mais plus invasive

B. Récupération plus longue mais plus esthétique

C. Moins de perte de force musculaire dorsale et meilleur confort post-opératoire

D. Nécessite toujours une prothèse mammaire complémentaire

Mini Lambeau de Grand Dorsal Lipofillé

- Technique décrite depuis 2017 par le Dr Jean-Marc PIAT , clinique Rhénat de Strasbourg
- Un mini prélèvement cutané et musculaire du muscle Grand Dorsal
- Avec un lipofilling immédiat
- Une désépidermisation de la palette cutanée
- 1 seule position
- 80% du muscle GD reste en place



Quels bénéfices ?

- ✓ Cicatrice plus courte
- ✓ Moins de douleurs
- ✓ Meilleure récupération : vie normale 1 mois après l'intervention
- ✓ Reprise du sport 2 mois après l'intervention
- ✓ Pas de séquelles fonctionnelles

Dessins Pré-opératoires



LGD



MNDLF

Installation



LGD

VS



MNDLF

LE LAMBEAU



LGD

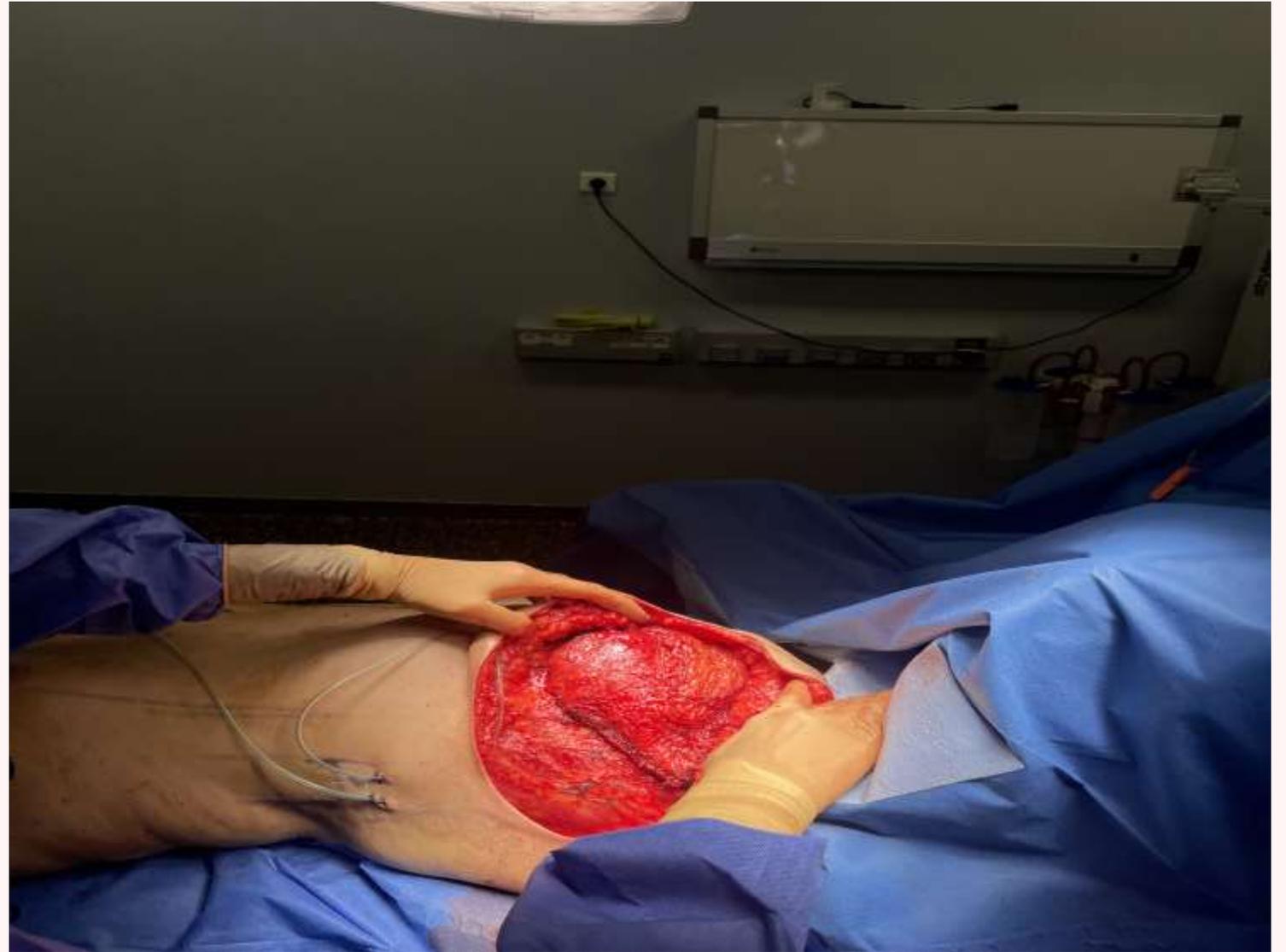
VS



MNDLF



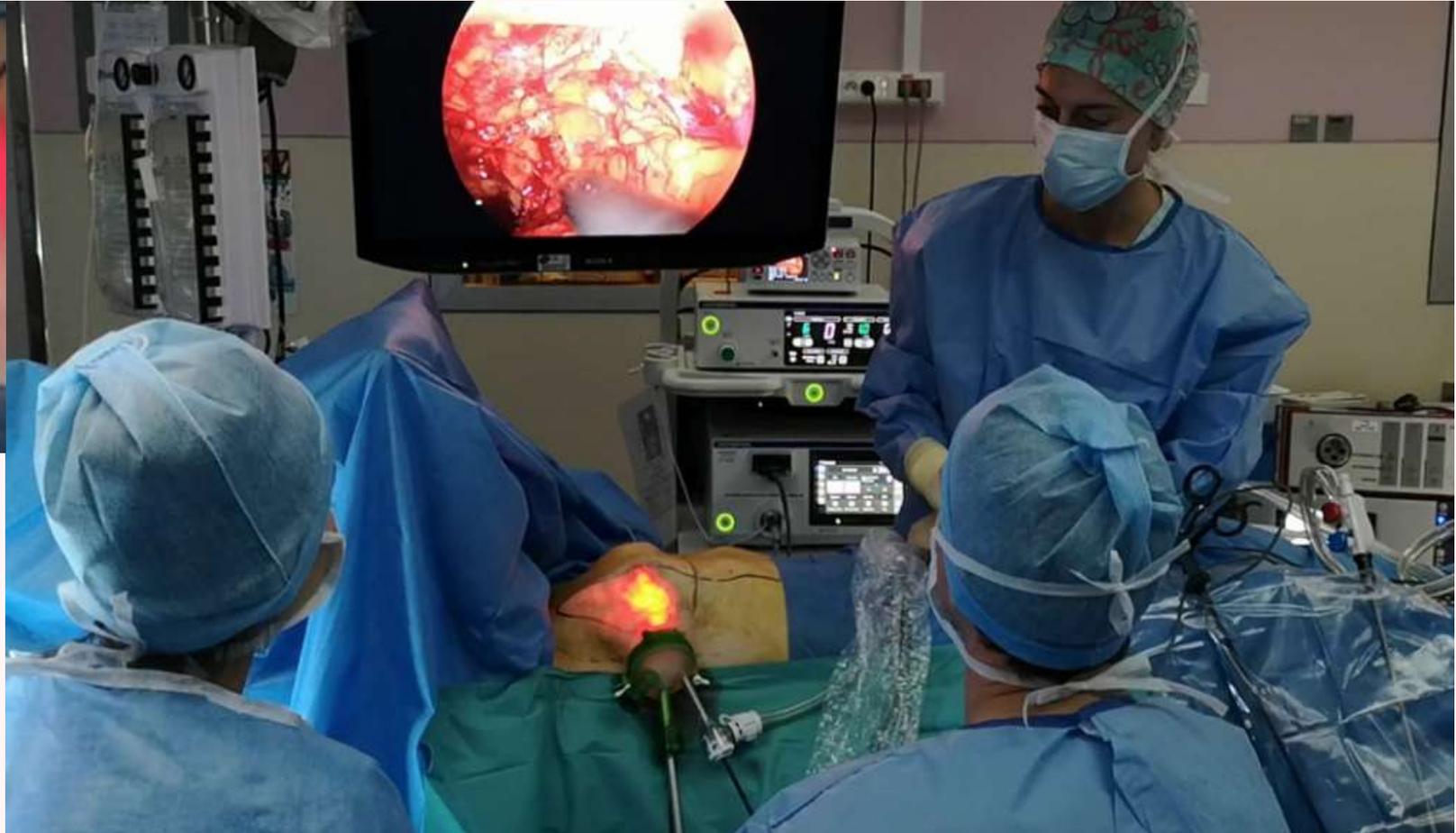
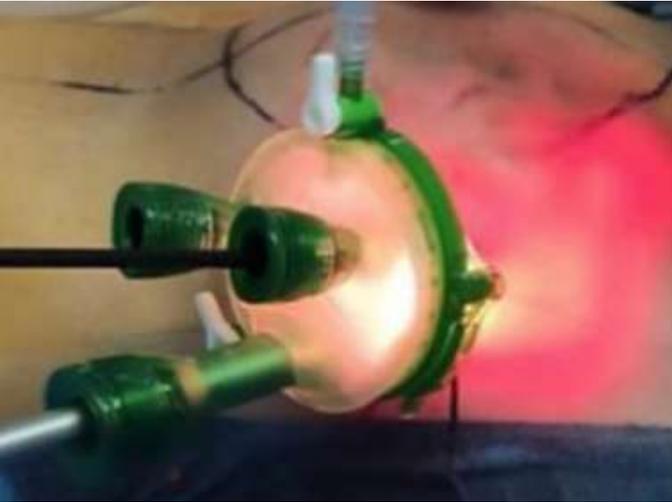
Prothèse naturelle







Et l'avenir?



Proposer aux patientes l'accès aux innovations, c'est leur offrir le meilleur.

CONCLUSION

La prise en charge du cancer du sein à la clinique de la Victoire permet à nos patientes d'accéder à

- ✓ Une prise en charge multidisciplinaire complète et optimale
- ✓ Avec accès à une expertise chirurgicale & aux techniques innovantes
- ✓ Dans un parcours de soins structuré - fluide & humain



Groupe
gynko

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

[*drlesage@gynko-groupe.com*](mailto:drlesage@gynko-groupe.com)

06 84 70 06 77

Palais Rameau Le Bois La Victoire

*Réseau d'experts
dédiés à la santé
des femmes*