

## INFORMATION PRESSE

### Inauguration du Centre du sein

le 19 juin 2018

*Un circuit « cancer du sein » pour plus de rapidité, de précision et de personnalisation dans le diagnostic et la prise en charge*

Le Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph et le Centre de santé Marie-Thérèse inaugurent le Centre du sein permettant le dépistage et la prise en charge en cas avéré du cancer de sein en un lieu dédié.

**La force du Centre repose sur un double socle** : le binôme initial Radiologue / Chirurgien et la pluridisciplinarité (chirurgiens, oncologues médicaux, radiologues, anatomopathologistes, radiothérapeutes, psychologues et infirmières dédiées).

Il est aussi **l'un des rares centres français à utiliser les nouveaux dispositifs médicaux magnétiques** pour détecter le ganglion sentinelle (Sienna +™) et repérer les lésions mammaires non palpables (Magseed®).

Le Centre a pour vocation une prise en charge globale en veillant à améliorer la qualité de vie des patientes pendant et après le traitement grâce à **un circuit « Cancer du sein »** rapide, précis et personnalisé.

#### De l'importance du diagnostic précoce

Seul 1 cancer sur 10 est diagnostiqué à un stade avancé et le taux de mortalité diminue d'année en année (- 1,5/an entre 2005 et 2012).

Dans 9 cas sur 10, il est possible de guérir un cancer du sein à condition qu'il soit détecté tôt.

Ce diagnostic précoce a été mis en avant dans une **étude récente présentée en juin à l'ASCO** (American Society for Clinical Oncology). Celle-ci a démontré que le diagnostic précoce, permettant de diagnostiquer des tumeurs de petite taille, soit avant le développement d'une atteinte ganglionnaire, est important pour permettre un traitement épargnant le sein et évitant la chimiothérapie tout en préservant un excellent pronostic à long terme.

#### Le cancer du sein en quelques chiffres

- 59 000 nouveaux cas/an
- 12 000 décès par an
- 75% des cas se déclarent après 50 ans
- L'âge moyen du diagnostic est de 61 ans
- L'Assemblée nationale a voté le 27 octobre 2017 la prise en charge à 100% par l'assurance maladie de la consultation unique de prévention pour les jeunes femmes à 25 ans

### L'EXPERTISE DU DEPISTAGE ET DU DIAGNOSTIC

Le centre est doté d'un mammographe numérique performant (avec une durée de compression limitée à 9 secondes). Tous les examens de dépistage y sont disponibles : échographie, mammographie, tomosynthèse (acquisition en 3D), avec l'accès à l'IRM du GHPSJ.

Si nécessaire, les biopsies (micro ou macrobiopsies) sont dispensées par des radio-sénologues sous contrôle échographique ou mammographique.

« **Le travail commun entre radiologue et chirurgien est garant de la prise en charge initiale de la patiente** » commente le Dr Sophie Béranger, radiologue spécialisée en imagerie de la femme.



Un accompagnement est aussi proposé aux femmes qui se posent des questions sur un éventuel risque de cancer du sein en raison d'antécédents familiaux. Si le risque est avéré, la patiente est orientée vers une consultation en génétique. Dans le cas contraire, il est préconisé à la patiente de poursuivre un suivi mammaire avec son médecin.

Le Dr Eric Sauvanet, chef de service de chirurgie gynécologique, souligne l'importance des **nouveaux dispositifs médicaux magnétiques** pour détecter le ganglion sentinelle (Sienna +™) et repérer les lésions mammaires non palpables (Magseed) : « *40 % des patientes opérées du sein ont des lésions qui ne se voient pas, le Magseed® est mis dans le sein le mois précédant l'opération chirurgicale, facilitant l'organisation du parcours du soin pour la patiente, les radiologues et les chirurgiens. Notre Centre du sein est l'un des rares en France à appliquer ces dispositifs innovants* ».



Le Dr Séverine Alran, sénologue et chirurgien, insiste sur le fait qu' « **un diagnostic précis, rapide et le traitement le plus personnalisé sont la garantie d'une bonne prise en charge de la pathologie du sein** ». Le docteur a rejoint le GHPSJ le 1<sup>er</sup> octobre 2017 après avoir été responsable de l'unité de chirurgie ambulatoire de l'Institut Curie.



### L'EXPERTISE DU TRAITEMENT

**Pour améliorer la prise en charge de chaque patiente, un circuit « cancer du sein » a été mis en place.** Cette initiative fait intervenir une équipe pluridisciplinaire constituée de chirurgiens sénologues, gynécologues spécialisés en cancérologie, chirurgiens plasticiens, oncologues médicaux ...

**Les délais sont rapides, inférieurs à une semaine.** Un parcours de soins personnalisé est assuré pour chaque patiente, lui garantissant de bénéficier d'un traitement adapté. Les traitements (chirurgicaux, médicaux, radiothérapeutiques) sont dispensés en tenant compte de l'âge, des projets de maternité et du contexte socio-familial.

Chaque cas est traité lors des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP), conformément aux recommandations de l'InCA. Une équipe de psycho-oncologues est également à disposition des patientes.

Les traitements conservateurs du sein sont privilégiés. En cas de chirurgie, les spécialistes du Centre du sein ont recours à 80 % à l'ambulatoire, en collaboration avec les médecins de ville. Le traitement ambulatoire est favorisé pour assurer une continuité des soins de l'hôpital au domicile de la patiente, au centre d'un circuit fluide. En cas d'ablation du sein, la reconstruction chirurgicale immédiate ou différée est proposée à chaque patiente.

### **L'ACTUALITE SCIENTIFIQUE DE L'ASCO**

#### **« Dépister précocement, c'est aussi réduire le risque de chimiothérapie »**



Le Pr Eric Raymond, chef du service oncologie du GHPSJ, était présent au congrès de l'ASCO (American Society of Clinical Oncology) pour la séance plénière comportant une communication importante publiée récemment dans le *New England Journal of Medicine* (journal médico-scientifique de référence mondiale). L'information concernait une étude sur un très grand nombre de patientes souffrant de cancer du sein à un stade précoce (T1N0) et étudiait l'utilité d'une chimiothérapie après l'intervention sur le sein.

Cette étude a permis de démontrer que la plupart des patientes diagnostiquées précocement, ayant une petite tumeur sans ganglion atteint et des caractéristiques moléculaires favorables (récepteurs hormonaux positifs, HER2 négatif et de grade faible) peuvent sans risque de récurrence profiter d'un traitement par chirurgie limitée conservant le sein (tumorectomie) et sans chimiothérapie complémentaire.

Ces nouvelles données sont intéressantes pour un grand nombre de patientes et renforcent l'idée qu'un diagnostic précoce permettant de diagnostiquer des tumeurs de petite taille, soit avant le développement d'une atteinte ganglionnaire, est importante pour permettre un traitement épargnant le sein et évitant la chimiothérapie tout en préservant un excellent pronostic à long terme.

### **UNE VOLONTE DE DESTIGMATISER LE CANCER DU SEIN**

Le Dr Séverine Alran explique la stratégie visionnaire du GHPSJ « *Notre volonté est de considérer le cancer comme une maladie ordinaire. Le diabète est par exemple une maladie qui est mortelle si on arrête les traitements. Des mots comme rémission, survivante, sont insupportables pour les patientes, et toute la sémantique doit évoluer* ».

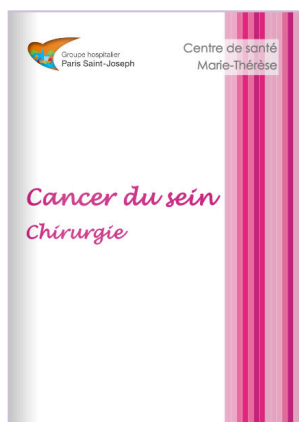
#### **Un centre dédié ancré dans la vie de l'hôpital ... et dans la ville**

80 % des opérations du cancer du sein sont réalisées en chirurgie ambulatoire « *Même la mastectomie totale, avec une bonne préparation en amont et en aval avec les professionnels de santé de ville, est techniquement possible en ambulatoire,* » précise le Dr Séverine Alran.

L'infirmière référente oncologie du Centre du sein, et les infirmières de coordination d'oncologie, accompagnent la patiente en amont et pendant le traitement : aide pour les demandes d'organisation, aspects sociaux, retour à domicile ... Pour aider la patiente à se projeter, un calendrier lui est transmis

avec les dates des étapes sur 1 à 8 mois. Une équipe de psycho-oncologues formés à la problématique du cancer du sein (chimiothérapie rendant visible la maladie, ablation du sein ...) travaille avec la patiente sur les aspects de l'image corporelle.

## Un livret didactique pour expliquer les prises en charge aux patientes



A l'annonce de l'opération d'un cancer du sein, un livret est donné à la patiente pour lui expliquer les différentes chirurgies du sein et lui donner les informations relatives avant et à la sortie de l'hospitalisation, avec toutes les précautions à prendre.

Ce livret a été validé par « le réseau social pour les femmes touchées par un cancer du sein et leurs proches ».



La marraine du Centre du sein est l'écrivain **Lydie Salvayre**. Elle a exercé plusieurs années comme médecin psychiatre à Marseille et commencé à écrire à la fin des années 1970. Lauréate du Goncourt en 2014 pour son roman « Pas pleurer », elle apprend au même moment son cancer.



Le Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph est un Hôpital privé à but non lucratif, avec le statut d'Établissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC) :

La Fondation hôpital Saint-Joseph gère

- Le Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph, hôpital privé à but non lucratif, Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC)
  - 669 lits et places
  - 5 pôles cliniques et médico-techniques
  - Certifié V2014 par la Haute Autorité de Santé (HAS) en 2016 avec un niveau A
  - 69 530 séjours d'hospitalisation et 51 482 passages aux urgences (chiffres de 2017)
- Trois centres de santé à Paris et à Malakoff
- Un Institut de Formation en Soins Infirmiers accueillant 360 étudiants

[www.hpsj.fr](http://www.hpsj.fr)

## Contacts presse

Nathalie Garnier - 01 45 03 89 95 - [n.garnier@ljcom.net](mailto:n.garnier@ljcom.net)

Anne Leroux - 01 45 03 57 66 - [a.leroux@ljcom.net](mailto:a.leroux@ljcom.net)