

Chirurgie Ambulatoire en cancérologie

D. Pezet

Chirurgie et Oncologie Digestive
CHU Clermont Fd



L'ambulatoire en cancérologie: OUI

- Certains gestes sont les mêmes que pour des pathologies bénignes
- Les règles de sécurité de l'ambulatoire sont robustes et peuvent s'appliquer aux malades atteints de cancer
- Les motivations économiques valent autant pour la cancérologie que pour les pathologies bénignes

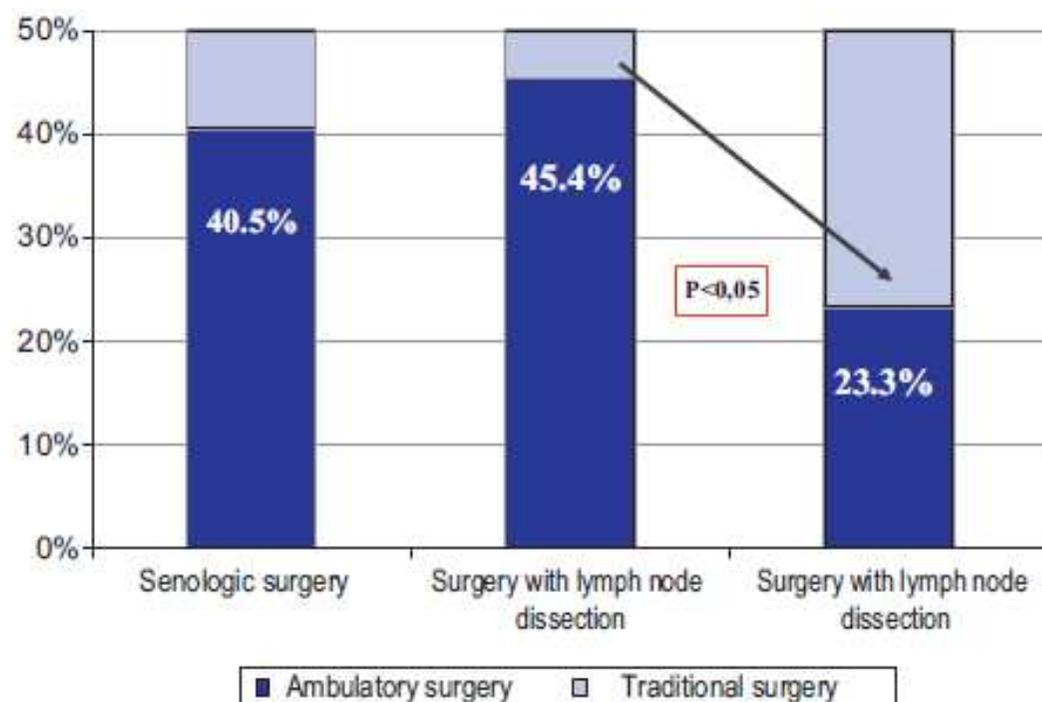
L'ambulatoire en cancérologie: OUI

- L'activité cancérologique pourvoyeuse de multiples gestes ambulatoires
 - Biopsies
 - Staging: coelioscopie, examen/AG ...
 - Pose des abords veineux
 - Exérèses « simples »: tumorectomies

L'ambulatoire en cancérologie: OUI Mais !!

- Des gestes techniquement « difficile »

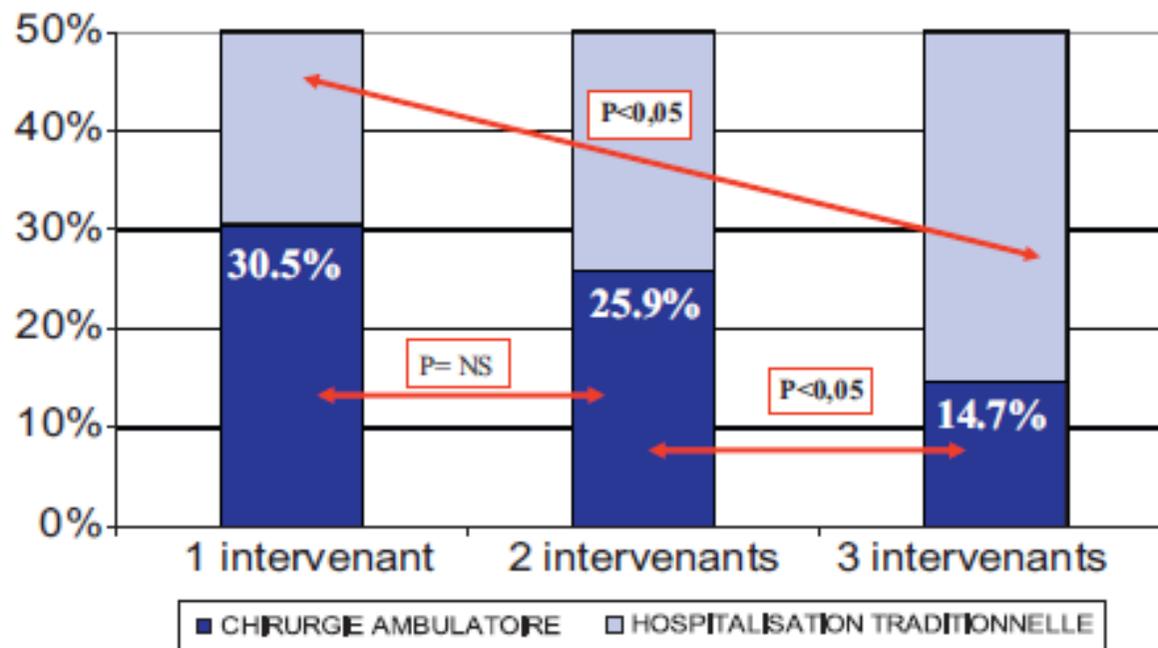
Limiting factors for development of ambulatory breast surgery in the French hospital network



doi:10.1016/j.jviscsurg.2011.03.005

L'ambulatoire en cancérologie: OUI Mais !!

- Problème du Nombre d'intervenants

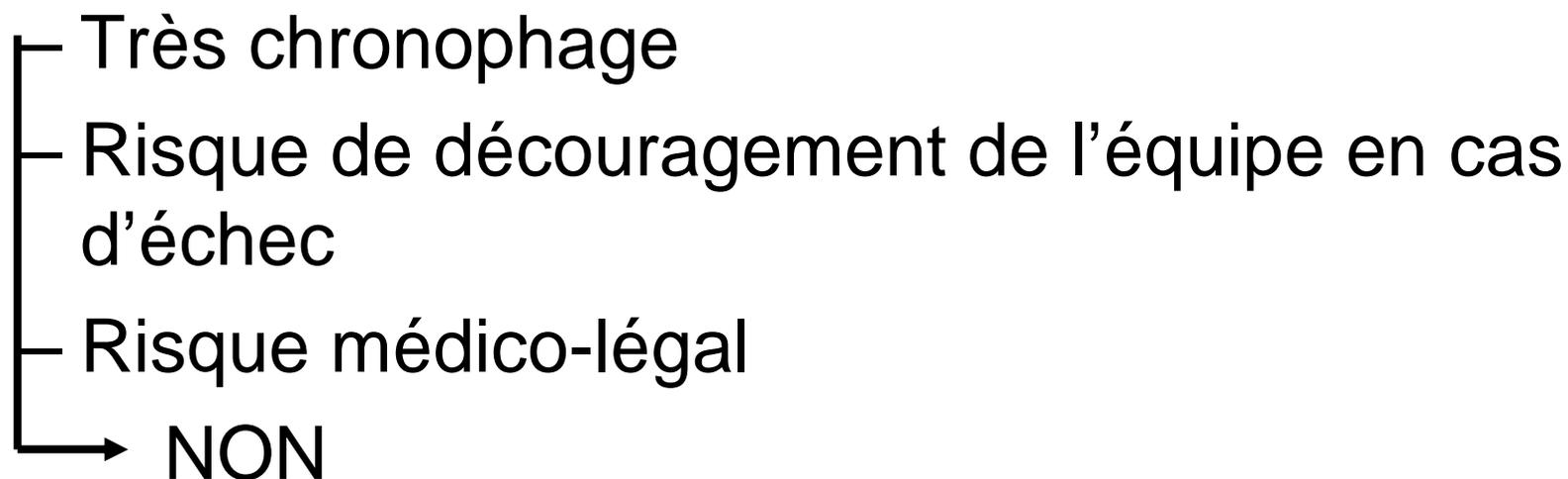


L'ambulatoire en cancérologie: OUI Mais !!

- Malades psychologiquement plus fragiles:
 - Il faut que la filière soit organisée pour ne pas laisser partir un(e) malade avec ses angoisses
 - Malades plus demandeurs d'hospitalisations courtes que d'ambu
- Multiples aller-retours au CH → essayer d'organiser des hospitalisations groupant les investigations mais il faut laisser le temps de l'assimilation des informations.

Comment élargir le champ de l'ambulatoire ?

- Les exploits techniques ? ex colectomie totale



- Les innovations technologiques → seule solution

L'innovation au service de l'ambulatoire

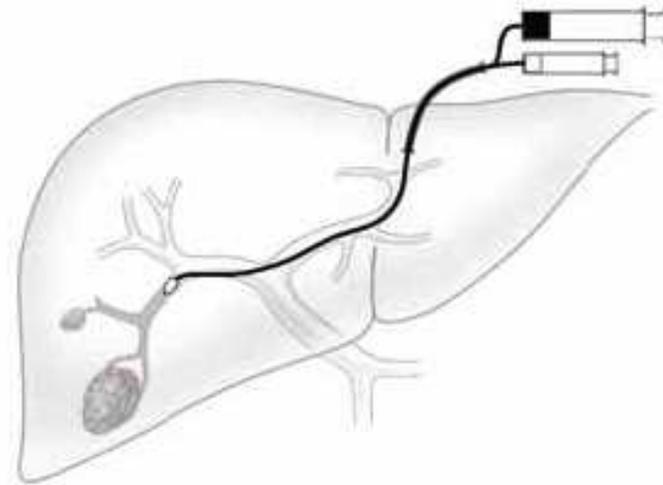
- Exemple: la ligature portale pour hypertrophier un lobe hépatique

Chirurgie → ligature de la veine porte droite



Hypertrophie du foie gauche permettant une hépatectomie droite secondaire

OU



Embolisation par voie radiologique

CHU De Clermont → ouverture d'une salle hybride →
traitement radio-chirurgicaux → traitements mini-invasifs →
favoriser l'ambulatoire



Au total

- OUI pour l'ambulatoire en cancérologie

Mais

1. Organiser les filières
2. Penser à la psychologie et au parcours de soins particuliers de ces patients
3. Utiliser les innovations pour augmenter le champ de l'ambulatoire

Merci Pour votre Attention

