



La reconstruction immédiate du sein reste un privilège

Réparation. Seules 14 à 18 % des Françaises bénéficient d'une reconstruction du sein dans le même temps opératoire que son ablation.

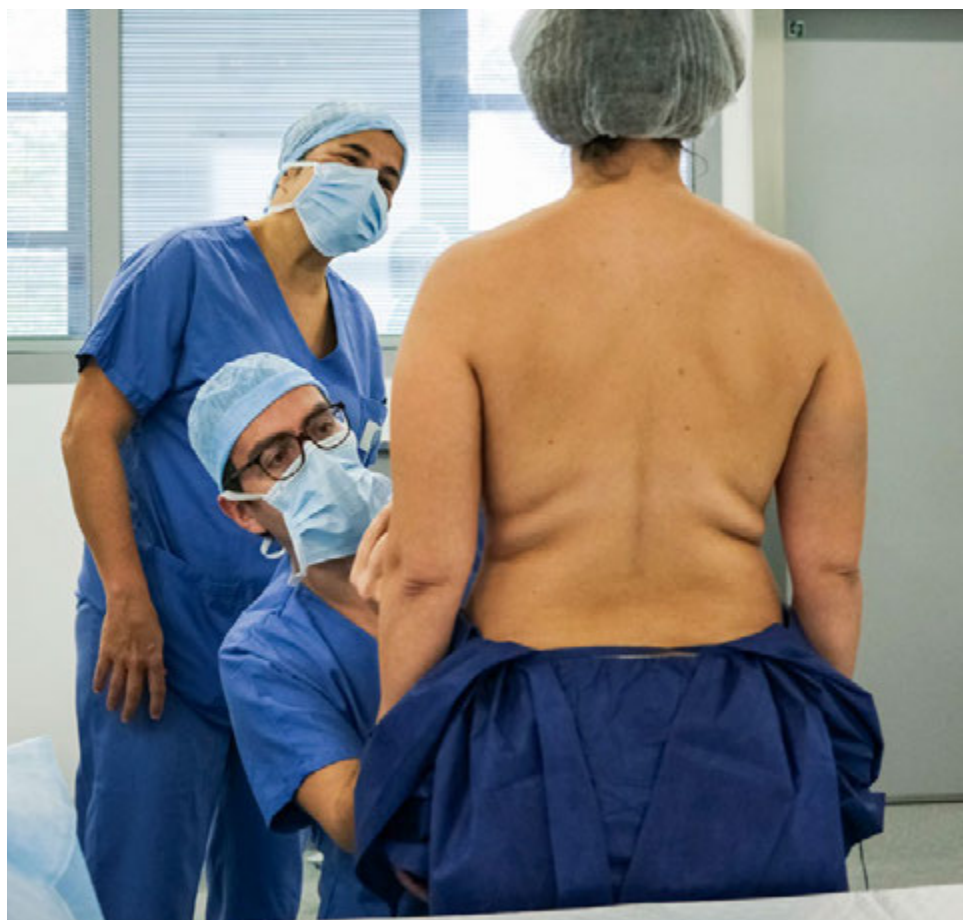
PAR HÉLOÏSE RAMBERT

Pour sa préparation à l'anesthésie au bloc opératoire, Céline*, 35 ans, a prévu sa petite playlist. Aucune raison de la refuser pour le binôme de chirurgiens qui la prend en charge, habitué à travailler en musique. Et ensemble. Quatre mains, une double compétence, pour un double geste chirurgical. Cet après-midi-là, au groupe hospitalier Diaconesses Croix-Saint-Simon (Paris), la jeune femme atteinte d'un cancer du sein s'apprête à bénéficier, au cours d'une même intervention d'environ une heure et demie, d'une mastectomie – une ablation totale du sein – et d'une reconstruction mammaire immédiate par prothèse.

La D^{re} Sonia Zilberman est chirurgienne, sénologue et coordinatrice du Centre du sein de l'Est parisien au groupe hospitalier Diaconesses Croix-Saint-Si-

À quatre mains.

Groupe hospitalier Diaconesses Croix-Saint-Simon (Paris) : ensemble, les chirurgiens Sonia Zilberman (*debout*) et Julien Quilichini s'apprêtent à opérer Céline*.



mon. Son confrère, le D^r Julien Quilichini, chirurgien plasticien, est le chef du service de chirurgie plastique du centre hospitalier d'Aulnay-sous-Bois et le responsable de l'équipe territoriale de chirurgie plastique sur le Grand Est parisien (GHT Grand Paris Nord-Est, CHU Avicenne – AP-HP, Groupe hospitalier Diaconesses – Croix-Saint-Simon). Les

deux praticiens effectuent leurs dernières vérifications sur la patiente, arrivée au bloc sur ses deux jambes. Le plasticien dessine au stylo-feutre des repères sur le sein à opérer.

En cas de cancer, l'ablation n'est pas une fatalité, loin de là. Le type de tumeur, sa taille et son emplacement conditionnent le geste du chirurgien. Dans le



Reconstruire sans attendre permet d'obtenir de meilleurs résultats esthétiques.

Temps court. Il faudra environ une heure et demie aux deux chirurgiens et à leur équipe pour procéder à la mastectomie, puis à la reconstruction du sein de Céline, âgée de 35 ans.

cas de Céline, la découverte d'un nodule cancéreux de 3 centimètres, hormono-dépendant et agressif a amené l'équipe de la D^{re} Zilberman à lui proposer une mastectomie. « Elle a par ailleurs, dans les canaux du sein, ce que l'on appelle du *carcinome in situ de haut grade*, détaille la chirurgienne. En tout, les lésions s'étendent sur plus de 7 centimètres. En prenant en compte son jeune âge et le risque de récurrence, sa situation clinique n'était pas compatible avec un traitement conservateur [une ablation de la tumeur en conservant le tissu mammaire, NDLR]. » La jeune femme s'est également vu proposer une reconstruction mammaire immédiate. Céline n'a pas hésité. « J'ai beaucoup de poitrine. Rester "à plat" à gauche avec un sein assez lourd à droite risquait de me créer des déséquilibres et de me compliquer la vie », explique la très dynamique jeune femme, la veille de l'intervention.

Précieux écrin. Rentrer au bloc opératoire pour une ablation et en ressortir avec un « nouveau » sein est loin d'être la règle. C'est le cas pour seulement de 14 à 18 % des femmes qui subissent une mastectomie. Dans le même pourcentage, on opte pour une reconstruction



Analyse. La première étape de l'intervention consiste à retirer le ganglion sentinelle, qui est immédiatement envoyé au laboratoire.

dans un deuxième temps, dans les trois ans qui suivent l'opération. « En France, nous sommes un peu en retard par rapport aux États-Unis, où les chiffres sont plutôt de 50 % de reconstruction, dont 70 % immédiates, selon les dernières données », indique la chirurgienne. Pour certaines femmes, la reconstruction immédiate est contre-indiquée – notamment, dans

certaines formes de cancers inflammatoires, en cas de diabète ou de tabagisme important. D'autres choisissent de ne pas y avoir recours. Et même si les choses bougent doucement, d'autres encore n'y ont pas accès par défaut d'information, manque de personnel formé ou de moyens des établissements hospitaliers, ou à cause d'une hétérogénéité des pratiques chirurgicales.

Reconstruire sans attendre, en plus d'offrir un possible bénéfice psychologique, permet d'obtenir ●●●

... de meilleurs résultats esthétiques. « Quand on fait une mastectomie simple, on est amenés à enlever beaucoup de peau pour avoir un thorax plat, explique le D^r Benjamin Sarfati, chirurgien plasticien oncologue à l'Institut Gustave-Roussy, l'Institut du sein Henri-Hartmann et au MIB Center, centre de référence en chirurgie mammaire mini-invasive, à Paris. Dans un second temps, il est difficile de retrouver suffisamment de peau pour recréer un sein avec un joli galbe. »

Au bloc opératoire, la peau du sein de Céline fait justement l'objet de toutes les attentions. Après qu'elle a été incisée, le duo de chirurgiens s'attelle à la détacher délicatement du tissu mammaire qui y adhère. L'étape est cruciale. Une fois le sein « vidé » de sa glande, sa peau se retrouve privée de sa vascularisation profonde et ne peut plus compter que sur ses propres vaisseaux pour être oxygénée. Tout l'enjeu est de préserver au maximum l'étui cutané, sous lequel sera glissée la prothèse, sans prendre de risque pour la santé de la patiente. « Il faut disséquer la peau assez épaisse pour qu'elle reste vascularisée et continue à bien vivre, mais suffisamment fine pour s'assurer de bien enlever toutes les lésions cancéreuses », explique le D^r Julien Quilichini, ciseaux à la main.

Options. La morphologie de la poitrine de Céline, assez volumineuse, l'expose particulièrement à un défaut de vascularisation. « Plus l'étui est grand, plus sa vascularisation est précaire, poursuit le plasticien. Le risque, c'est la nécrose de la peau, qui mettrait en péril toute la reconstruction mammaire. » Dans le cas de la jeune femme, son souhait de réduire un peu sa taille de bonnet coïncide avec les contraintes techniques de ses médecins, de toute façon obligés de sacrifier une partie de l'étui cutané pour minimiser le risque de complication. « L'aréole et le mamelon se trouvent au sommet de la "pyramide" qu'est le sein,



Prothèse. L'implant en silicone sera positionné devant le muscle pectoral de la patiente.



Délicatesse. Le chirurgien plasticien et sa consœur, gynécologue spécialisée dans les cancers du sein, terminent l'intervention.

En France, 70 % des reconstructions mammaires sont faites par implant.

décrit la D^{re} Zilberman. C'est donc potentiellement eux qui vont le plus souffrir d'un manque de vascularisation. Au-delà d'un certain volume du sein, les conserver devient impossible. Dans le cas de Céline, ils doivent être retirés. »

Pour recréer le volume, les chirurgiens insèrent ensuite un implant en silicone devant son muscle pectoral, dans la loge créée par la mastectomie. En France, 70 % des reconstructions mammaires sont faites par implant. Mais il existe d'autres techniques, dis-

cutées en fonction des avantages et des inconvénients de chacune, de la morphologie de chaque femme et, bien sûr, de ses préférences. À défaut d'un corps étranger, les tissus de la patiente eux-mêmes peuvent être utilisés. Première option, la reconstruction par lambeau. « Les tissus autotransplantés doivent être vascularisés, indique le chirurgien plasticien. On peut avoir recours à ce qu'on appelle le lambeau du grand dorsal, constitué de peau, de graisse et de muscle, que l'on fait pivoter dans le sein. Il reste irrigué par des vaisseaux du creux de l'aisselle. » Prélever des tissus du ventre ou de la cuisse et les « rebrancher » par leurs vaisseaux à la circulation sanguine de la poitrine est aussi envisageable. « Avec la technique par lambeau, on obtient un résultat plus naturel qu'avec la prothèse, souligne le D^r Quilichini. En revanche, l'intervention et la convalescence sont bien plus longues. Et cela signifie créer une autre cicatrice, à un autre endroit du corps. » Précisément tout ce qui a rebuté Céline au moment de faire un choix. « J'ai refusé tout net et préféré la prothèse. Je n'avais pas envie d'être ouverte de long en large. Ni d'être alitée pendant des semaines avant de pouvoir reprendre le travail », raconte-t-elle.

Cette pause forcée, Fay, 45 ans, l'a vécue après une mastectomie et une reconstruction immédiate par lambeau prélevé dans la cuisse. La perspective de devoir changer de prothèse tous les dix ans environ – inéluctable pour toutes les femmes ayant choisi cette option – l'a fait opter pour cette alternative. « Je voulais le moins d'interventions possible et une solution durable, explique-t-elle. Et surtout je n'aimais pas l'idée d'avoir un corps étranger en moi. Là, ça reste un morceau de mon corps. » Et tant pis pour la cicatrice supplémentaire à la cuisse, témoin de l'épreuve qu'elle a traversée. Malgré le mois de fatigue terrible qu'elle a subi après l'opération, Fay est ...

CANCER DU SEIN

Classement des 371 hôpitaux ayant pris en charge au moins douze patientes pour cancer du sein en 2023. Ci-dessous, les 50 meilleurs.

Activité : nombre de patientes. **Chirurgie :** nombre d'interventions. **Ganglions sentinelles :** nombre d'explorations de ganglions lymphatiques.

Curage ganglionnaire : nombre d'ablations de ganglions lymphatiques. **Mastectomie avec reconstruction immédiate :** nombre d'ablations du sein avec reconstruction mammaire lors de la même intervention. **Mastectomie sans reconstruction immédiate :** nombre d'ablations du sein sans reconstruction mammaire immédiate.

Reconstruction mammaire : nombre de reconstructions mammaires à distance de la mastectomie. **Durée de séjour :** durée moyenne (en jours).

Indice de sévérité : évaluation de la complexité des séjours hospitaliers chirurgicaux selon l'état clinique de la patiente et les soins requis.

Diagnostic : nombre d'actes diagnostics. **Radiothérapie :** nombre de séances de radiothérapie réalisées sur place. **Chimiothérapie :** nombre de séances de chimiothérapie réalisées sur place. ● **PET-scan :** plateau d'imagerie comprenant un PET-scan dans l'établissement, si non ou n'ayant pas répondu ●. *CLCC : centre de lutte contre le cancer.

HÔPITAUX					MASTECTOMIE AVEC RECONSTRUCTION IMMÉDIATE			MASTECTOMIE SANS RECONSTRUCTION IMMÉDIATE			RECONSTRUCTION MAMMAIRE							
	ACTIVITÉ	CHIRURGIE	GANGLIONS SENTINELLES	CURAGE GANGLIONNAIRE	MASTECTOMIE	DURÉE DE SÉJOUR	INDICE DE SÉVÉRITÉ	MASTECTOMIE	DURÉE DE SÉJOUR	INDICE DE SÉVÉRITÉ	RECONSTRUCTION	DURÉE DE SÉJOUR	INDICE DE SÉVÉRITÉ	DIAGNOSTIC	RADIOTHÉRAPIE	CHIMIOTHÉRAPIE	PET-SCAN	NOTE / 20
1 ^{er} Institut Curie (CLCC*), Paris (75)	3 745	2 315	1 351	1 443	274	1,2	26,1	291	1,5	27,3	548	1,4	25,7	12	19 952	13 262	●	19,46
2 ^e Gustave-Roussy (CLCC*), Villejuif (94)	2 474	1 468	1 318	1 141	282	4,5	34,6	251	3,6	31,9	453	1,6	26,6	852	10 417	8 412	●	19,38
3 ^e Institut Paoli-Calmettes (CLCC*), Marseille (13)	2 658	1 235	808	937	187	1,7	0,3	265	3	0,3	741	1,6	25,4	34	20 661	11 857	●	19,38
4 ^e Institut Curie (CLCC*), Saint-Cloud (92)	2 822	1 941	1 018	1 134	259	1,5	27,4	326	1,4	26,7	405	1,5	27,2	<12	14 733	10 359	●	19,23
5 ^e Centre Oscar-Lambret (CLCC*), Lille (59)	2 239	1 353	883	1 115	167	4	27,7	245	3,2	29,6	313	1,3	25,9	153	11 700	11 090	●	19,21
6 ^e Institut de cancérologie de l'Ouest, centre René-Gauducheau (CLCC*), Saint-Herblain (44)	2 367	1 281	619	755	148	3,3	29,2	163	1,8	27,6	440	1,4	25,6	333	15 025	9 446	●	19,21
7 ^e IUCT Oncopole (CLCC*), Toulouse (31)	2 980	1 557	905	1 256	189	4	0,3	254	3,9	0,3	221	2,6	26,7	15	20 121	14 724	●	19,16
8 ^e Institut Bergonié (CLCC*), Bordeaux (33)	2 135	1 290	795	1 019	160	4,3	31,1	137	3,6	33,4	106	2,1	27,5	75	11 456	10 649	●	18,94
9 ^e Centre Léon-Bérard (CLCC*), Lyon (69)	2 058	1 132	734	853	129	2,5	29,1	253	2,6	28,6	242	5,5	27,3	34	10 947	7 564	●	18,85
10 ^e Institut régional du cancer de Montpellier (CLCC*), Montpellier (34)	1 958	1 047	650	870	179	1,6	25,6	131	1,8	26,7	94	1,3	26	16	11 309	9 243	●	18,80
11 ^e Centre Georges-François-Leclerc (CLCC*), Dijon (21)	1 648	962	647	777	71	2	28,5	207	1,7	26,7	90	1,4	25	40	9 601	8 064	●	18,71
12 ^e Centre François-Baclesse (CLCC*), Caen (14)	2 044	1 096	746	878	158	2,2	26,4	131	2,2	28,4	28	1,3	25	24	16 458	9 197	●	18,68
13 ^e Institut de cancérologie de l'Ouest - centre Paul-Papin (CLCC*), Angers (49)	1 927	936	433	656	68	3,3	31,3	101	2,7	31,9	219	1,5	25,4	34	14 431	8 907	●	18,67
14 ^e CHU - Institut de cancérologie Strasbourg-Europe, Strasbourg (67)	1 693	835	558	707	65	1,4	0,3	181	1,2	0,3	95	1,0	25	21	11 689	7 216	●	18,64
15 ^e Centre Jean-Perrin (CLCC*), Clermont-Ferrand (63)	1 596	918	545	693	56	4,7	32,1	156	4,1	34,5	118	3,0	27,2	358	7 678	6 686	●	18,37
16 ^e Centre Eugène-Marquis (CLCC*), Rennes (35)	1 611	787	461	674	76	3,9	29,6	119	3,1	31,3	52	1,7	26,3	19	10 907	9 738	●	18,28
17 ^e CHU - Institut de cancérologie de Lorraine (CLCC*), Vandœuvre-lès-Nancy (54)	1 525	831	556	721	31	2	0,3	214	2,7	0,3	135	1,9	29,6	20	7 186	8 115	●	18,18
18 ^e Institut Jean-Godinot (CLCC*), Reims (51)	1 228	685	430	473	36	1,5	25	92	2	28,3	195	2,2	26,7	38	6 423	6 573	●	18,10
19 ^e Hôpital Saint-Louis, Paris (75)	1 229	689	382	547	55	6	40,5	151	6,5	46,7	81	3,8	33,1	<12	5 338	6 716	●	17,68
20 ^e Centre Antoine-Lacassagne (CLCC*), Nice (06)	1 106	602	396	529	37	4,6	39,2	95	4,1	35	14	2,3	27,5	30	6 248	5 165	●	17,59
21 ^e Centre Henri-Becquerel (CLCC*), Rouen (76)	1 515	787	499	604	25	4,7	28	199	1,6	26,6	<12	0,0	0	222	14 030	7 506	●	17,59
22 ^e Hôpital Tenon, Paris (75)	781	333	157	227	27	5,6	36,1	83	4,3	33,7	84	1,6	25,8	28	5 758	3 709	●	17,10
23 ^e Hôpital Paris Saint-Joseph, Paris (75)	667	480	259	350	47	2,1	30,9	43	2,2	29,7	73	1,2	26,2	<12	-	2 474	●	17,08
24 ^e CHU, Nîmes (30)	945	301	189	185	37	5,8	34,5	51	3,7	32,8	<12	2,7	28,6	16	14 271	2 536	●	16,99
25 ^e CH Bretagne-Sud, Lorient (56)	753	456	291	233	32	4,9	35,9	94	3,8	33,5	<12	2,0	25	15	6 634	3 819	●	16,98
26 ^e Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Paris (75)	676	346	167	229	30	5,5	30,8	73	4,4	31,2	58	3,6	30,6	38	1 816	3 407	●	16,97
27 ^e CHU - Hôpital Jean-Minjoz, Besançon (25)	974	428	259	367	24	5,5	27,1	62	4,9	27,8	<12	7,7	33,3	19	9 223	4 026	●	16,92
28 ^e CH, La Roche-sur-Yon (85)	945	363	235	301	14	4,6	32,1	101	2,6	34,2	<12	2,7	25	<12	11 582	3 406	●	16,86
29 ^e Hôpital européen Georges-Pompidou, Paris (75)	702	344	200	246	35	8,7	48,6	65	5,9	43,9	54	3,8	36,8	<12	4 352	2 435	●	16,73
30 ^e CHU - Hôpital Bretonneau, Tours (37)	663	360	244	292	20	2,2	30	107	2,2	30,1	<12	1,0	25	<12	5 222	2 923	●	16,69
31 ^e Hôpitaux civils, Colmar (68)	579	332	216	216	32	3,8	29,7	68	3,1	34,2	30	2,3	26,8	<12	4 043	2 970	●	16,61
32 ^e CHU Grenoble - Hôpital Nord, La Tronche (38)	636	318	200	264	35	8,4	42,1	30	6	35,8	20	3,2	25	15	5 795	2 492	●	16,56
33 ^e CH, Valenciennes (59)	494	383	216	311	<12	3,1	30	116	3,2	36,2	27	1,7	27,8	39	-	1 148	●	16,49
34 ^e CHU - Hôpital La Milétrie, Poitiers (86)	932	175	107	116	<12	6	50	39	3,5	30,1	35	4,8	30	17	10 423	4 241	●	16,38
35 ^e Hôpital Nord-Franche-Comté, Trévenans (90)	589	325	217	265	<12	3,4	32,5	93	4,5	39,3	<12	2,0	25	68	5 835	2 248	●	16,35
36 ^e CHU - Hôpital La Source, Orléans (45)	785	377	239	322	-	0	0	112	5,9	39,3	<12	2,2	25	13	8 763	3 490	●	16,35
37 ^e CHU - Hôpital Morvan, Brest (29)	633	340	231	290	29	3,4	25	42	2,7	30,4	<12	1,0	25	<12	6 468	3 290	●	16,34
38 ^e CHI, Créteil (94)	585	196	112	151	19	6,1	47,4	33	3,8	34,1	23	3,3	29,7	15	6 562	2 547	●	16,18
39 ^e Hôpital de la Croix-Saint-Simon - Diaconesses, Paris (75)	429	281	189	231	21	4,7	0,4	52	4,4	0,4	35	1,2	25	15	-	1 816	●	16,08
40 ^e CH Métropole-Savoie, Chambéry (73)	657	256	174	212	<12	2,9	32,1	72	3,6	35,4	<12	1,3	25	14	9 393	1 650	●	16,08
41 ^e CHU Amiens-Picardie, Amiens (80)	562	288	199	204	14	5,4	32,1	52	4,7	31,7	<12	2,5	25	18	4 248	2 436	●	16,07
42 ^e Hôpital Henri-Mondor, Créteil (94)	535	198	141	159	46	8,5	38,6	26	5,2	30,8	12	4,1	37,5	14	4 188	1 795	●	16,04
43 ^e CHI, Quimper (29)	636	154	91	105	<12	5	45,8	33	3,5	37,9	30	1,4	25	<12	7 330	1 921	●	15,88
44 ^e HCL - Hôpital Lyon-Sud, Pierre-Bénite (69)	539	238	167	177	19	2,2	26,3	59	5,2	35,2	<12	0,0	0	17	3 937	2 383	●	15,88
45 ^e CH, Le Mans (72)	496	405	250	275	16	4,3	37,5	77	2,9	34,7	-	0,0	0	<12	-	2 314	●	15,82
46 ^e GH, Mulhouse (68)	723	280	189	241	<12	6,3	43,8	37	4,2	37,2	<12	0,0	0	<12	7 887	3 354	●	15,77
47 ^e CH, La Rochelle (17)	538	194	118	109	<12	2,3	33,3	31	2,2	29,8	14	1,5	25	<12	-	4 219	●	15,74
48 ^e CH Annecy-Genevois, Annecy (74)	496	236	151	101	<12	5,5	30	53	4,8	32,6	17	1,1	25	<12	2 999	2 716	●	15,70
49 ^e CH, Dax (40)	474	249	15	111	14	1,2	25	13	1,6	26,9	40	1,1	26,2	-	4 163	1 969	●	15,67
50 ^e CH de la Côte basque, Bayonne (64)	488	207	65	98	12	3,8	29,2	38	4,1	38,8	<12	1,0	25	<12	-	2 744	●	15,54

CANCER DU SEIN

Classement des 246 cliniques ayant pris en charge au moins douze patientes pour cancer du sein en 2023. Ci-dessous, les 30 meilleures.

Activité : nombre de patientes. **Chirurgie** : nombre d'interventions. **Ganglions sentinelles** : nombre d'explorations de ganglions lymphatiques.

Curage ganglionnaire : nombre d'ablations de ganglions lymphatiques. **Mastectomie avec reconstruction immédiate** : nombre d'ablations du sein avec reconstruction mammaire lors de la même intervention. **Mastectomie sans reconstruction immédiate** : nombre d'ablations du sein sans reconstruction mammaire immédiate.

Reconstruction mammaire : nombre de reconstructions mammaires à distance de la mastectomie. **Durée de séjour** : durée moyenne (en jours).

Indice de sévérité : évaluation de la complexité des séjours hospitaliers chirurgicaux selon l'état clinique de la patiente et les soins requis. **Chimiothérapie** : nombre de séances de chimiothérapie réalisées sur place. ● **PET-scan** : plateau d'imagerie comprenant un PET-scan dans l'établissement, si non ou n'ayant pas répondu ●.

CLINQUES												MASTECTOMIE AVEC RECONSTRUCTION IMMÉDIATE			MASTECTOMIE SANS RECONSTRUCTION IMMÉDIATE			RECONSTRUCTION MAMMAIRE	
		ACTIVITÉ	CHIRURGIE	GANGLIONS SENTINELLES		CURAGE GANGLIONNAIRE	MASTECTOMIE	DURÉE DE SÉJOUR	INDICE DE SÉVÉRITÉ	MASTECTOMIE	DURÉE DE SÉJOUR	INDICE DE SÉVÉRITÉ	RECONSTRUCTION	DURÉE DE SÉJOUR	INDICE DE SÉVÉRITÉ	CHIMIOTHÉRAPIE	PET-SCAN	NOTE / 20	
1 ^{er}	Clinique Tivoli-Ducos, Bordeaux (33)	1069	836	556	380	103	2,6	28,2	65	3,3	30	609	1,2	25	4 481	●	19,23		
2 ^e	Hôpital privé du Confluent, Nantes (44)	1149	700	364	332	41	4,1	29,3	109	2,7	30,5	481	1,7	25,2	6 603	●	18,89		
3 ^e	Clinique Saint-Jean-de-Dieu, Paris (75)	976	822	273	401	128	3,6	29,5	37	3,1	33,8	399	1,5	26,8	3 470	●	18,89		
4 ^e	Groupe hospitalier privé Ambroise-Paré-Hartmann, Neuilly-sur-Seine (92)	749	544	371	258	123	3,4	26,8	75	3,8	33,7	330	1,8	25	3 359	●	18,58		
5 ^e	Clinique Clémentville, Montpellier (34)	970	753	534	329	23	7,6	46,7	111	5,7	38,9	276	1,9	26,6	4 942	●	18,23		
6 ^e	Clinique Rhéna, Strasbourg (67)	688	663	461	494	168	4,6	42,1	75	3,6	35,3	62	2,9	29,4	-	●	18,04		
7 ^e	Les hôpitaux privés rennais - site Saint-Grégoire, Saint-Grégoire (35)	583	456	281	243	28	2,8	27,7	66	3,6	33,3	339	1,4	26,1	3 286	●	17,95		
8 ^e	Pôle santé République, Clermont-Ferrand (63)	953	725	459	310	15	2,6	26,7	121	1,8	26,9	131	1,4	25	5 079	●	17,89		
9 ^e	Hôpital privé des Côtes-d'Armor, Plérin (22)	625	373	246	159	42	3,9	39,3	25	3,2	31	290	1,6	26,5	4 607	●	17,83		
10 ^e	Clinique Pasteur, Toulouse (31)	571	372	209	191	61	6	37,3	31	7,8	45,2	267	2	27,2	3 190	●	17,48		
11 ^e	Clinique Bizet, Paris (75)	561	345	237	182	56	1,9	26,3	68	1,5	26,8	134	1,2	25	2 342	●	17,38		
12 ^e	Clinique Belharra, Bayonne (64)	530	411	276	205	63	3,1	27,8	37	3,3	33,8	208	2,4	27	2 268	●	17,35		
13 ^e	Clinique Saint-Pierre, Perpignan (66)	629	423	311	203	19	2,1	26,3	81	2,6	33	24	1,3	25	3 694	●	17,30		
14 ^e	Clinique Mathilde, Rouen (76)	465	358	227	201	80	1,6	26,6	<12	2,7	25	244	1,5	26,6	2 548	●	17,29		
15 ^e	Hôpital privé Drôme-Ardèche - site Pasteur, Guilherand-Granges (07)	566	353	227	162	26	2,9	0,3	50	3,5	0,3	248	2,1	25,9	2 729	●	17,07		
16 ^e	Clinique Sainte-Clotilde, Sainte-Clotilde - La Réunion (974)	602	263	150	163	70	4,1	40,4	<12	2,3	25	177	2,4	27,7	3 647	●	17,04		
17 ^e	Hôpital privé Beaugregard, Marseille (13)	554	339	205	165	37	4,1	44,6	39	3	39,1	212	2,1	29	2 295	●	16,99		
18 ^e	Clinique Fontvert, Sorgues (84)	530	612	366	315	15	3,5	0,3	133	2	0,3	117	1,3	25,7	-	●	16,93		
19 ^e	Hôpital privé Jean-Mermoz, Lyon (69)	648	344	219	173	16	4,2	34,4	34	3,1	31,6	180	1,6	25,7	4 657	●	16,91		
20 ^e	Polyclinique Santa-Maria, Nice (06)	412	529	91	66	55	2,4	27,7	<12	3,5	33,3	459	1,5	25,1	-	●	16,90		
21 ^e	Pôle santé Léonard-de-Vinci, Chambray-lès-Tours (37)	559	381	197	197	<12	2,7	25	84	3,7	31,6	214	1,8	25,7	2 616	●	16,84		
22 ^e	Clinique Victor-Pauchet, Amiens (80)	503	415	266	191	30	4,6	30,8	28	5,2	27,7	187	2,1	25	-	●	16,73		
23 ^e	Hôpital privé Arnault-Tzanck, Mougins (06)	577	292	200	138	48	3,9	31,3	25	2,8	30	24	1,3	25	3 252	●	16,70		
24 ^e	Hôpital privé Le Bois, Lille (59)	494	373	285	209	14	2,9	25	72	3,9	30,2	208	1,6	26	2 248	●	16,67		
25 ^e	Hôpital-clinique Claude-Bernard, Metz (57)	546	263	175	168	27	3	37	58	2,4	33,2	74	1,8	29,6	4 437	●	16,66		
26 ^e	Polyclinique de Reims-Bezannes, Bezannes (51)	453	498	325	272	<12	3,5	25	88	1,4	25,9	167	1,1	25,4	-	●	16,48		
27 ^e	Hôpital privé de Provence, Aix-en-Provence (13)	466	245	140	143	35	3,9	33,8	14	2,5	30,4	168	1,5	27,3	3 664	●	16,27		
28 ^e	Hôpital privé de la Loire, Saint-Étienne (42)	513	246	140	159	24	2	25	38	1,7	25	<12	1	25	3 562	●	16,11		
29 ^e	Polyclinique Bordeaux-Nord-Aquitaine, Bordeaux (33)	410	282	127	244	25	4,8	34	28	5	35,7	112	1,7	26	2 272	●	15,91		
30 ^e	Hôpital privé Toulon-Hyères-Saint-Jean, Toulon (83)	387	279	198	134	21	4,2	46,4	27	3,6	38,9	187	1,9	29,2	1 683	●	15,77		

CANCER DE L'OVAIRE

Classement des 63 cliniques ayant pratiqué au moins douze actes de chirurgie des cancers de l'ovaire en 2023. Ci-dessous, les 15 meilleures.

Activité : nombre d'interventions. **Durée de séjour** : durée moyenne (en jours). **Ambulatoire** : taux d'actes réalisés lors d'une hospitalisation de moins de 12 heures.

Indice de sévérité : évaluation de la complexité des séjours hospitaliers selon l'état clinique de la patiente et les soins requis.

CLINQUES					ACTIVITÉ	DURÉE DE SÉJOUR	AMBULATOIRE	INDICE DE SÉVÉRITÉ	NOTE / 20
1 ^{er}	Hôpital privé Toulon-Hyères-Saint-Jean, Toulon (83)				108	2,4	41%	30,4	18,68
2 ^e	Hôpital privé Beaugregard, Marseille (13)				72	4,7	51%	30,9	18,29
3 ^e	Polyclinique de Reims-Bezannes, Bezannes (51)				60	3,8	18%	32,6	18,24
4 ^e	Hôpital privé Arnault-Tzanck, Mougins (06)				39	6,1	23%	48,4	17,85
5 ^e	Hôpital privé Jean-Mermoz, Lyon (69)				40	6,5	18%	47,9	17,80
6 ^e	Clinique Belledonne, Saint-Martin-d'Hères (38)				44	6,6	27%	35,4	17,77
7 ^e	Clinique Tivoli-Ducos, Bordeaux (33)				56	3,3	16%	31,7	17,72
8 ^e	Clinique Pasteur, Toulouse (31)				53	7,6	6%	48,1	17,64

CLINQUES					ACTIVITÉ	DURÉE DE SÉJOUR	AMBULATOIRE	INDICE DE SÉVÉRITÉ	NOTE / 20
9 ^e	Clinique Saint-Pierre, Perpignan (66)				36	4,9	19%	43	17,54
10 ^e	Les hôpitaux privés rennais - site Saint-Grégoire, Saint-Grégoire (35)				40	3,5	25%	30	17,31
11 ^e	Clinique Belharra, Bayonne (64)				36	6,3	6%	49,2	17,07
12 ^e	Hôpital privé du Confluent, Nantes (44)				36	7,6	14%	44,5	16,92
13 ^e	Groupe hospitalier privé Ambroise-Paré-Hartmann, Neuilly-sur-Seine (92)				36	4,6	8%	34	16,74
14 ^e	Clinique Clémentville, Montpellier (34)				35	6,3	26%	37,5	16,63
15 ^e	Clinique Saint-Jean-de-Dieu, Paris (75)				34	2,8	35%	30,8	16,32

... ravie de l'aspect de sa poitrine et de son naturel au toucher. « Si c'était à refaire, je referais la même chose », assure-t-elle. La jeune femme a cependant dû faire le deuil de la sensibilité fine de son sein. Impossible de la préserver, quelle que soit la technique de reconstruction choisie. « Une autre option possible est de reconstruire le sein par lipofilling. Le principe est d'injecter, en plusieurs fois, de petites quantités de graisse purifiées qui seront vascularisées par les tissus environnants », complète le D^r Benjamin Sarfati. Le résultat n'est cependant pas garanti, la graisse pouvant se résorber.

Retouches. Comme la plupart des femmes, Fay n'est pas sortie du bloc opératoire avec la poitrine de ses rêves. Elle trouve d'abord que son sein a « une drôle de forme » et « n'est pas joli ». Sans compter que sa poitrine n'est plus symétrique. Une intervention complémentaire de lipofilling sur le sein reconstruit et un

rehaussement de l'autre ont été nécessaires. « En reconstruction mammaire immédiate, on n'obtient jamais le résultat parfait du premier coup », prévient le D^r Sarfati. Il faut compter en général entre deux et trois interventions. Une deuxième pour faire des retouches esthétiques, par exemple,

« Une autre option possible est de reconstruire le sein par lipofilling. » D^r Benjamin Sarfati, chirurgien plasticien oncologue

par injection de graisse et pour symétriser l'autre sein. Et, éventuellement, une troisième pour la reconstruction de l'aréole, qui pourra être faite par tatouage ou par une autre technique. » Après l'intervention, la poitrine de Céline présente aussi temporairement une forte asymétrie, qui sera corrigée dans un autre temps opératoire. Son par-

cours thérapeutique doit maintenant se poursuivre avec de la chimiothérapie et de la radiothérapie. Il y a encore une dizaine d'années, la reconstruction immédiate n'aurait pas été une option pour elle. « Auparavant, on la réservait aux patientes qui n'allaient ensuite pas recevoir de traitements dits adjuvants, comme la chimiothérapie ou la radiothérapie, par peur qu'elle ne décale ces traitements », rapporte la D^{re} Sonia Zilberman. Aujourd'hui, son indication a été nettement élargie. À tel point que le slogan est presque devenu « une femme, une reconstruction ». Reste que le geste et son impact ne doivent absolument pas être minimisés. « Ce n'est pas une simple opération cosmétique », insiste le D^r Quilichini, en quittant le bloc et en retirant son masque. Elle complexifie la prise en charge et ne doit jamais amener à faire des compromis sur le traitement du cancer. » Traitement que Céline va continuer à affronter, regonflée au bloc ●

* Le prénom a été modifié.

CANCER DE L'OVAIRE

Classement des 116 hôpitaux ayant pratiqué au moins douze actes de chirurgie des cancers de l'ovaire en 2023. Ci-dessous, les 30 meilleurs.

★ **Centre expert** : centre coordinateur, de référence ou de compétence du réseau des tumeurs malignes rares de l'ovaire et autres tumeurs malignes rares gynécologiques (TMRO-TMRG) labellisé par l'Inca.
Activité : nombre d'interventions. **Durée de séjour** : durée moyenne (en jours).
Ambulatoire : taux d'actes réalisés lors d'une hospitalisation de moins de 12 heures.
Indice de sévérité : évaluation de la complexité des séjours hospitaliers selon l'état clinique de la patiente et les soins requis. * CLCC : centre de lutte contre le cancer.

HÔPITAUX		CENTRE EXPERT	ACTIVITÉ		DURÉE DE SÉJOUR		AMBULATOIRE		INDICE DE SÉVÉRITÉ	
										NOTE / 20
1 ^{er}	Centre Oscar-Lambret (CLCC*), Lille (59)	★	213	5,8	41 %	43,8				19,28
2 ^e	Gustave-Roussy (CLCC*), Villejuif (94)	★	150	7,3	19 %	48,1				18,89
3 ^e	Hôpital Tenon, Paris (75)	★	151	6,5	28 %	42,7				18,87
4 ^e	IUCT Oncopole, Toulouse (31)	★	198	5	23 %	37,6				18,70
5 ^e	Institut Curie (CLCC*), Paris (75)	★	123	9,7	20 %	52,9				18,70
6 ^e	HCL - Hôpital Lyon-Sud, Pierre-Bénite (69)	★	142	14,1	14 %	58,3				18,61
7 ^e	Centre François-Baclesse (CLCC*), Caen (14)	★	116	8,3	28 %	46,2				18,50
8 ^e	Institut Curie (CLCC*), Saint-Cloud (92)	★	84	4,9	27 %	46,2				18,44
9 ^e	Centre Léon-Bérard (CLCC*), Lyon (69)	★	111	7,4	22 %	46,5				18,38
10 ^e	Institut de cancérologie de l'Ouest - centre René-Gauducheau (CLCC*), Saint-Herblain (44)	★	72	8,1	25 %	54,3				18,26
11 ^e	CHU - Hôpital de Haute-pierre, Strasbourg (67)	★	140	5,4	12 %	38,6				18,12
12 ^e	CHU - Hôpital Arnaud-de-Villeneuve, Montpellier (34)	★	92	3,8	17 %	37,9				17,95
13 ^e	Institut de cancérologie de Lorraine (CLCC*), Vandœuvre-lès-Nancy (54)	★	79	11,5	11 %	60,4				17,94
14 ^e	Institut Paoli-Calmettes (CLCC*), Marseille (13)	★	110	8,4	5 %	50,2				17,80
15 ^e	Centre Jean-Perrin (CLCC*), Clermont-Ferrand (63)	★	89	7,6	7 %	48,8				17,77

HÔPITAUX		CENTRE EXPERT	ACTIVITÉ		DURÉE DE SÉJOUR		AMBULATOIRE		INDICE DE SÉVÉRITÉ	
										NOTE / 20
16 ^e	Hôpital européen Georges-Pompidou, Paris (75)	★	119	6,3	8 %	39,4				17,68
17 ^e	Institut Bergonié (CLCC*), Bordeaux (33)	★	70	9,8	10 %	53,3				17,52
18 ^e	Institut régional du cancer de Montpellier (CLCC*), Montpellier (34)	★	64	12,9	5 %	53,6				16,90
19 ^e	CHU - Hôpital d'Estaing, Clermont-Ferrand (63)	★	68	6,3	7 %	39,9				16,88
20 ^e	CHU - Hôpital Sud, Rennes (35)	★	65	10,1	3 %	49,2				16,88
21 ^e	CHU - Hôpital de la Mère et de l'Enfant, Limoges (87)	★	60	7,3	15 %	43,8				16,86
22 ^e	Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Paris (75)	★	75	8,1	7 %	36,1				16,74
23 ^e	CHU - Hôpital Jean-Minjoz, Besançon (25)	★	66	8,4	6 %	39,7				16,56
24 ^e	Centre Georges-François-Leclerc (CLCC*), Dijon (21)	★	57	7,7	2 %	48,6				16,52
25 ^e	Hôpital Bichat, Paris (75)	★	52	6,8	17 %	44,6				16,47
26 ^e	Hôpital de la Croix-Saint-Simon, Paris (75)	★	52	5,3	8 %	45				16,40
27 ^e	Hôpital Cochin - Port-Royal, Paris (75)	★	59	5,3	8 %	34,8				16,27
28 ^e	CHU - Hôpital Nord, Saint-Étienne (42)		65	4,7	37 %	40,3				16,26
29 ^e	CHU - Hôpital Maison-Blanche, Reims (51)		75	3,9	19 %	35,1				16,13
30 ^e	CHU / Centre Antoine-Lacassagne (CLCC*), Nice (06)		64	5,4	17 %	40,9				15,72