

DOSSIER DE PRESSE

Offrir à tous les patients, partout en France, l'accès à l'excellence médicale et l'innovation en cancérologie

CONTACTS PRESSE
Publicis Consultants pour
ELSAN

Aurélie Gabrieli
aurelie.gabrieli@publicisconsultants.com
06 07 04 22 48

Theresa Vu
Theresa.vu@publicisconsultants.com
06 60 38 86 38

 **ELSAN**
Notre Santé autrement

Programme

Introduction par **Thierry Chiche**, Président exécutif - ELSAN

Interventions :

- [Dr Pierre-Thierry Piechaud](#), urologue à la [Clinique Saint Augustin](#) à Bordeaux
- [Dr Anne Larrouy](#), oncologue Radiothérapeute à l'[Institut de Cancérologie Paris Nord](#) à Sarcelles
- **Gaëlle Galinié**, infirmière en pratique avancée en oncologie, à l'[Hôpital-Clinique Claude Bernard](#) à Metz

En présence de :

- **Samantha Padeloup**, Directrice du développement et des partenariats - ELSAN
- **Dr Myriam Combes**, Directrice de la stratégie et des relations médicales - ELSAN

Contenu

4	Notre vision
5	Chiffres Clés
6	Cartographie des activités de cancérologie
8	Une prise en charge coordonnée et de qualité dans les territoires
8	Des pôles d'excellence partout en France
9	Des parcours de soins coordonnés pour une prise en charge plus rapide
10	Médecine prédictive et personnalisée : une offre innovante pour améliorer l'accès aux soins
10	La biologie moléculaire au service de la médecine de précision : profiler la tumeur pour mieux cibler le traitement à prescrire
11	Oncogénétique : une téléconsultation quasi unique en France mise en place au sein d'ELSAN
12	Du matériel de pointe pour une médecine de précision
12	Détection précoce des cancers grâce à l'intelligence artificielle
13	Intérêt de la chirurgie robotique pour la prise en charge des cancers
14	La radiothérapie, une des 3 thérapeutiques principales contre le cancer
15	Le traitement par Cyberknife et ses avantages
16	L'émergence de la radiologie interventionnelle
17	Des soins de support diversifiés accessibles : une qualité de vie améliorée pour le patient
17	Des soins de support adaptés à chaque patient et aidant tout au long de la prise en charge du cancer et de l'après-cancer
19	L'importance des soins palliatifs chez ELSAN dans la prise en charge du patient
22	Intervenants

Notre vision

ELSAN présente aujourd'hui sa nouvelle ambition : proposer à chaque patient, en proximité, un accès rapide à des soins en oncologie coordonnés, personnalisés, innovants et humains.

[ELSAN](#) est le leader de l'hospitalisation privée, regroupant près de 140 hôpitaux privés répartis dans toutes les régions de France. Avec 2 patients sur 3 vivant à moins de 50 km d'un établissement ELSAN, le Groupe est aujourd'hui le premier acteur privé de soins hospitaliers de proximité.

ELSAN est le deuxième acteur de soins en oncologie en France. Présent auprès des patients et de leur entourage tout au long de leur maladie et jusqu'à l'après-cancer, le Groupe participe significativement à l'amélioration de l'offre de santé en oncologie en France. Chaque année, un patient sur 8 est pris en charge dans un établissement ELSAN, soit près de 50 000 patients opérés de leur cancer. Mais la chirurgie n'est pas la seule modalité disponible. Nos établissements réalisent également plus de 200 000 séances de chimiothérapie pour plus de 20 000 patients. A titre d'exemple, cela représente un patient sur 5 pour la prise en charge du cancer de la prostate et une patiente sur 10 dans le cancer du sein. Les centres de radiothérapie prennent en charge plus de 11 000 patients de radiothérapie, soit un patient sur 20 en France.

Ce dynamisme résulte de l'importante implication des chirurgiens, oncologues, onco-radiothérapeutes et de l'ensemble des professionnels de santé du Groupe. Cette activité clinique s'accompagne d'un engagement fort au service de l'innovation et de la recherche. Le Groupe poursuit depuis plusieurs années le développement de la chirurgie robotique, une évolution technologique au service des patients et dans la recherche en oncologie qui est le premier axe de recherche clinique d'ELSAN.

Le cancer reste la première cause de mortalité en France chez l'homme et la deuxième chez la femme, responsable de plus de 150 000 décès. A ce lourd bilan s'ajoutent les difficultés supplémentaires liées au retard des diagnostics et des prises en charge résultant de la pandémie de Covid-19.

Dans ce contexte et fort de son offre de soins en oncologie de proximité, ELSAN réaffirme sa mobilisation contre le cancer. Le Groupe présente aujourd'hui son ambition en oncologie : proposer à chaque patient, en proximité, un accès rapide à des soins en oncologie coordonnés, personnalisés, innovants et humains. Cela doit se traduire notamment par un Parcours Patient ELSAN, progressivement proposé à tous les patients, afin de leur donner accès à une prise en charge sans délais, y compris dans les territoires isolés, avec un niveau de qualité en constante évolution. Cette stratégie s'inscrit en parfaite cohérence dans la nouvelle [Stratégie Décennale de Lutte contre le Cancer 2021-2030](#).

Les chiffres clés d'ELSAN



de patients par an



praticiens libéraux

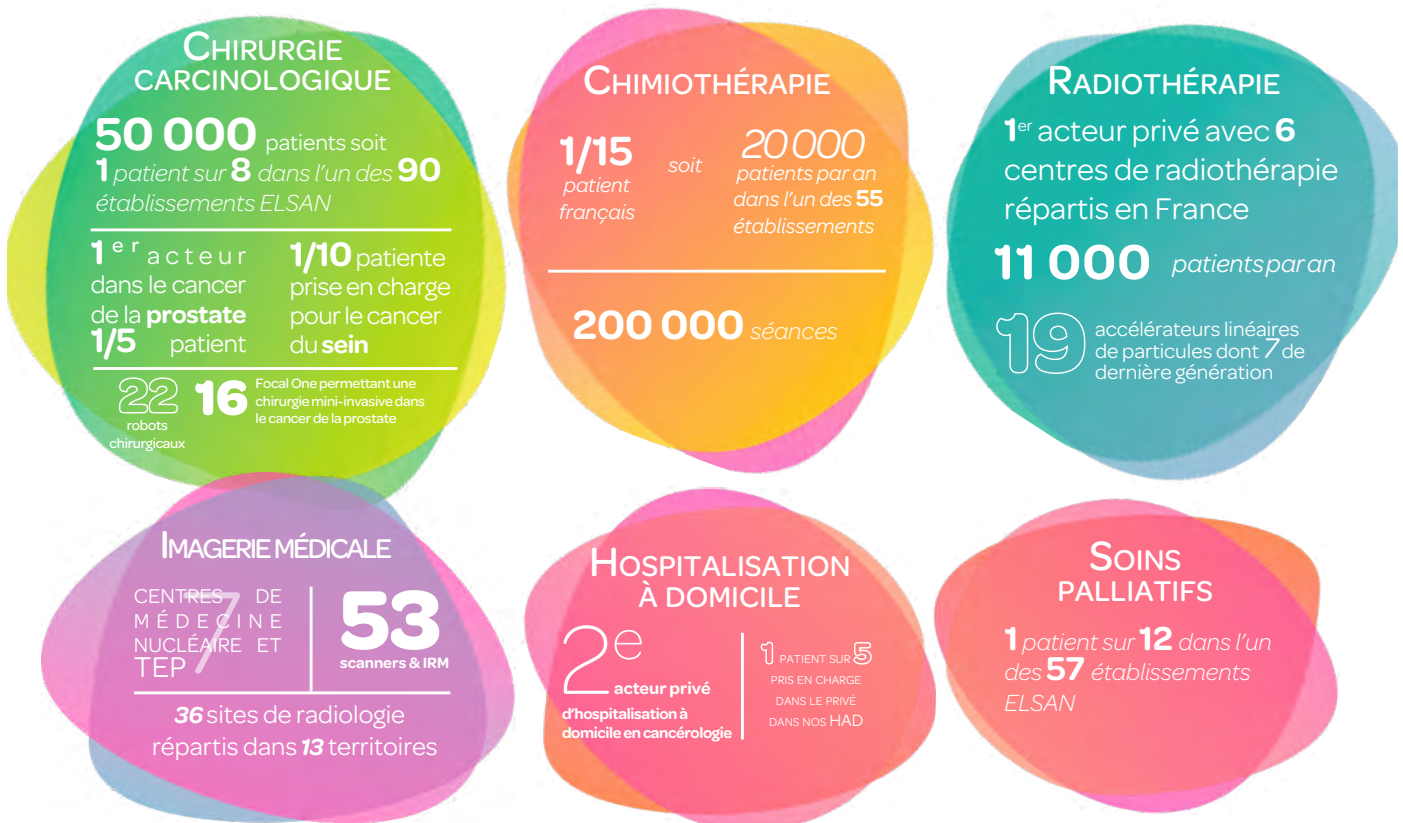


collaborateurs

137 établissements de santé pluridisciplinaires à moins de **50 km** de **45 millions** de Français

ELSAN et le cancer

Accès partout et pour chacun à des soins coordonnés, personnalisés et innovants en cancérologie



Une recherche active en oncologie

La cancérologie est le premier axe de [recherche clinique du ELSAN](#).

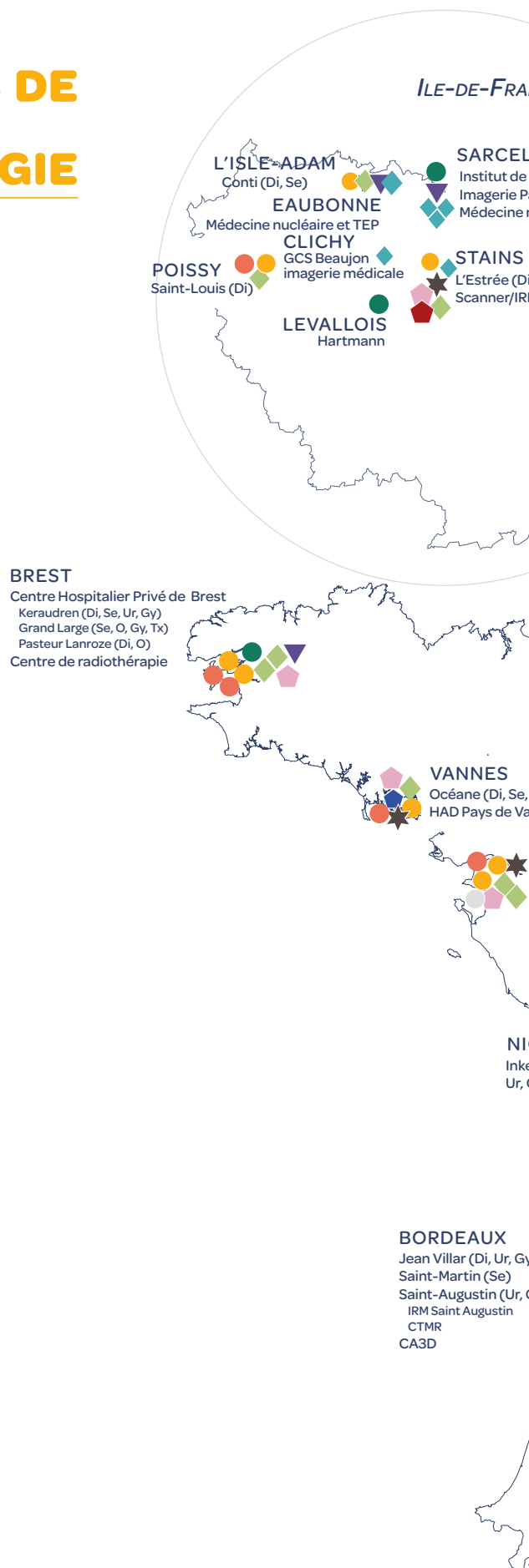
Depuis 2017, **138** études ont été menées en oncologie dans **33** établissements ELSAN dont :

3 études "à promotion interne", ELSAN est le chef d'orchestre, coordonne et finance les études) : **2** sur la prostate et **1** sur les soins palliatifs tous cancers

Et **135** à "promotion externe" (les établissements ELSAN ne sont pas les maîtres d'oeuvre) concernent les **7** spécialités suivantes : gastro-entérologie, gynécologie, hématologie, uro-néphrologie, hématologie, ORL, pneumologie.

CARTOGRAPHIE DES ACTIVITÉS DE CANCÉROLOGIE

- ◆ Centre d'imagerie
- ▼ Centre de médecine nucléaire
- ◆ Endoscopie
- Chirurgie carcinologique
 - Digestif : Di
 - Sein : Se
 - Urologie : Ur
 - ORL : O
 - Gynécologie : Gy
 - Thorax : Tx
- Chimiothérapie
- Centre de radiothérapie
- ★ Robot chirurgical
- ◆ Soins palliatifs
- ◆ HAD
- ◆ SSR Cancérologie



MISE À JOUR SEPTEMBRE 21



UNE PRISE EN CHARGE COORDONNÉE ET DE QUALITÉ DANS LES TERRITOIRES

Des pôles d'excellence partout en France

Le magazine *le Point* publie tous les ans son palmarès des meilleurs hôpitaux et cliniques de France. En 2021, parmi les 1400 établissements publics et privés, passés au crible, **10** cliniques ELSAN, toutes spécialités confondues, figurent dans le tableau d'honneur des **50** meilleurs établissements de France.

Dans le classement national par spécialité, **30** établissements ELSAN figurent en bonne position et se distinguent parmi les **10** spécialités en cancérologie suivantes (sur un total de **60** citations).

- Prostate
- Thyroïde
- Vessie
- Côlon ou de l'intestin
- Poumon
- Rein
- Sein
- ORL
- Cancers de l'ovaire et utérus

6 établissements arrivent dans le top 3 national dans **8** spécialités (cancer de la prostate, du poumon, de la vessie, ORL, du rein et de la thyroïde) :

- La [Clinique Saint-Augustin](#) à Bordeaux portée au **1^{er}** rang national dans le traitement du cancer de la prostate, de la vessie (meilleur par rapport à 2020) et du cancer du rein et au **3^e** rang pour le cancer ORL.
- Au **2^e** rang, nous retrouvons la [Clinique Belledonne](#) à Grenoble pour le cancer de la thyroïde (meilleur classement qu'en 2020).
- La [Polyclinique Urbain V](#) à Avignon est classée **2^e** de et **3^e** respectivement pour la prise en charge du cancer de l'utérus et du sein (meilleur classement par rapport à 2020).
- La Polyclinique de Limoges est classée **3^e** pour le traitement du cancer du côlon et de l'intestin (nouveau par rapport à 2020).
- La Clinique Saint-Vincent à Besançon figure au **3^e** rang pour la prise en charge du cancer de la prostate (meilleur qu'en 2020).
- La [Polyclinique Médipôle Saint Roch](#) (Cabestany) figure au **3^e** rang pour le cancer de la vessie.

18 établissements arrivés **1^{ers}** au niveau régional dans **10** spécialités

29 établissements classés n°**1** au niveau départemental dans 10 spécialités

Ces résultats sont le fruit du travail continu des médecins et des collaborateurs et reflètent la reconnaissance de la qualité de la prise en charge des patients.



Des parcours de soins coordonnés pour une prise en charge plus rapide

Lors d'une suspicion d'un cancer, le patient est souvent déstabilisé et anxieux. Alors même qu'il s'interroge sur le virage que pourrait prendre sa vie, il doit organiser et réaliser nombreux examens médicaux, planifier plusieurs rendez-vous médicaux avec des médecins spécialistes. Les délais peuvent alors être longs, plusieurs semaines à plusieurs mois, accentuant l'anxiété tout en laissant le temps à la maladie de progresser. Une approche coordonnée des soins permet de réduire les délais de prise en charge tout en améliorant la qualité de l'expérience du patient.

La [Polyclinique du Parc](#), située à proximité de Valenciennes dans les Hauts-de-France, a lancé début 2021 un nouveau parcours patient ORL, afin d'offrir aux patients atteints d'un cancer ORL un accès aux soins encore plus rapide grâce à une meilleure coordination de leur prise en charge. Chaque étape du parcours patient a été repensée afin de raccourcir les délais de prise en charge, tout en garantissant personnalisation et qualité. « Grâce à cette nouvelle démarche, nous avons réussi à diminuer par deux le temps de prise en charge des patients, et ramener le temps entre la première consultation et le diagnostic à moins de deux semaines, là où la médiane nationale est de 27 jours » explique Virginie Renon, Directrice de cet hôpital privé classé 5° au Palmarès du Point dans cette discipline. Il était classé 11° en 2020. Les cancers des voies aérodigestives supérieures (bouche, nasopharynx, oropharynx, hypopharynx, larynx) se situent au cinquième rang des cancers les plus fréquents en France.

Pour atteindre ce niveau de coordination, il a été nécessaire de repenser toute l'organisation des soins et de l'équipe médicale. « Nous avons décidé de réserver la journée du lundi aux bilans des patients pour lesquels nous avons une suspicion de cancer. Cette organisation est très appréciée des patients qui n'ont besoin de se déplacer qu'une seule fois et cela permet de poser le diagnostic en moins d'une semaine. » témoigne le [Dr Garcette](#), chirurgien ORL exerçant à la Polyclinique depuis plus de 15 ans. Une infirmière de coordination assure la coordination des nombreux professionnels de santé devant intervenir auprès du patients : chirurgien ORL, chirurgien-dentiste, anesthésiste, cardiologue, radiologue, biologiste, diététicienne, assistante sociale, consultation tabac, ... Pour autant, la course contre la montre continue lorsque la présence d'un cancer est confirmée : en quelques jours, il s'agit de discuter le traitement du patient en réunion de concertation pluridisciplinaire, puis lors de la consultation d'annonce avec le patient et de l'hospitaliser afin qu'il puisse recevoir son premier traitement. « Chaque semaine compte, et ce d'autant plus que les patients nous sont souvent adressés à un stade déjà très avancé de leur maladie » regrette le Dr Garcette.

Afin d'assurer une détection plus précoce du cancer, l'équipe des chirurgiens ORL et des radiothérapeutes organisent régulièrement des réunions de sensibilisation auprès de leurs confrères médecins généralistes, spécialistes ORL et dentistes. « Il faut réagir le plus tôt possible, consulter dès les premiers symptômes ! En ORL, dès qu'il y a des difficultés à avaler, respirer ou parler. Et évidemment, supprimer tous les facteurs favorisants que sont tabac et alcool » rappelle le Dr Garcette. Avec 90% des patients atteints d'un cancer des voies aérodigestives supérieures qui sont doublement exposés au tabac et à l'alcool, une prise en charge du patient pour ses addictions est intégrée dès le début du parcours, en complément des nombreux soins de supports et programmes d'éducation thérapeutique proposés par cet hôpital privé. « L'éducation thérapeutique est très importante pour autonomiser le patient dans son quotidien, en prévision de son retour à domicile » explique Monique Blat, infirmière de coordination. À l'issue de la prise en charge, le médecin traitant reçoit le compte-rendu d'hospitalisation afin d'assurer la continuité de la prise en charge. Oncologues, chirurgiens et radiothérapeutes assurent de manière coordonnée le suivi des patients, permettant d'être réactif en cas d'éventuelles évolutions des symptômes.

MÉDECINE PRÉDICTIVE ET PERSONNALISÉE : UNE OFFRE INNOVANTE POUR AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS

De manière de plus en plus fréquente, les oncologues ont besoin de recourir à la génétique pour proposer la prise en charge la plus personnalisée à leurs patients voire à leur famille.

La biologie moléculaire au service de la médecine de précision : profiler la tumeur pour mieux cibler le traitement à prescrire

Pendant longtemps le choix des traitements du cancer a seulement reposé sur la localisation tumorale, l'âge du patient, l'aspect des cellules analysées par anatomocytopathologie. Depuis plusieurs années, ont été développées des thérapies dites ciblées qui ne sont efficaces qu'en présence de l'altération moléculaire correspondante. L'analyse moléculaire, appelée aussi profilage moléculaire, fait appel à diverses technologies pour détecter les biomarqueurs du cancer. Les tests moléculaires sont réalisés à partir d'un prélèvement de la tumeur. Ils sont prescrits au sein des établissements ELSAN par un oncologue, un spécialiste d'organe ou un pathologiste au moment du diagnostic ou plus tard dans le parcours du patient selon l'évolution de la maladie. L'oncologue utilise les résultats obtenus pour déterminer la probabilité de réponse ou de résistance à un traitement contre un cancer donné. A ce jour, il existe plus d'une trentaine de tests disponibles.



Oncogénétique : une téléconsultation quasi unique en France mise en place au sein d'ELSAN

L'accès aux tests génétiques et à la compétence médicale requise pour les interpréter est une priorité pour ELSAN. Pour permettre aux patients d'accéder à ces médecins spécialisés peu nombreux en France, une téléconsultation a été mise en place entre le [Dr Spaeth](#), et ses associés les Drs [Brocard](#) et [Gavoille](#), oncologues à la [Polyclinique de Gentilly](#) à Nancy et le Dr Olschwang, médecin généticien basé à Marseille. Il s'agit de la deuxième téléconsultation de ce type mise en place en France (la première reliant Aurillac et Clermont-Ferrand). Elle existe aujourd'hui dans une dizaine d'établissements.

Grâce à cette téléconsultation en France, les praticiens sont désormais capables de réduire de plusieurs semaines les délais d'attente de rendez-vous et de délivrance des résultats.

De tous les cancers auxquels les oncologues sont confrontés, les cancers dits « solides », qui font plus souvent l'objet de prédisposition sont les cancers des seins et ovaires chez la femme, les tumeurs digestives et les cancers colorectaux.

Comme le rappelle le Dr Olschwang, « *l'intérêt de cette consultation et des tests prescrits à l'issue est d'évaluer la prédisposition du patient à développer un cancer. Cela permet d'une part de déterminer la contribution génétique du patient dans la survenue du cancer et éventuellement de prendre en charge ses proches de manière préventive si cette contribution (c'est-à-dire si le cancer n'est pas survenu « par hasard ») est avérée. D'autre part, cette évaluation permet parfois de déterminer quel sera le traitement le plus adapté à la pathologie.* »

Durant la téléconsultation, le praticien interroge le patient sur sa pathologie et ses éventuels antécédents personnels et familiaux. Il procède ensuite à un « calcul de risque » qui va déterminer la probabilité que le cancer du patient soit génétiquement déterminé. Si cette probabilité est élevée, le patient se voit proposer des tests sur prise de sang pour le confirmer.

Lors d'une deuxième consultation, appelée la « consultation d'annonce », le Dr Olschwang délivre les résultats et indique au patient, s'il est porteur d'une anomalie génétique, comment prendre en compte sa probabilité plus élevée que la population de développer un certain type de cancer, tout en respectant sa qualité de vie.

L'association des deux disciplines favorise la prévention et le dépistage des cancers.

Pour le Dr Spaeth, « *la force combinée de l'oncologie et de la génétique est de favoriser la prévention : grâce au dépistage et au calcul de risque, nous pouvons adapter le suivi du patient. L'analyse génétique tumorale est quant à elle dédiée aux évaluations thérapeutiques.* » Par ailleurs, si un patient est porteur d'une prédisposition génétique, l'équipe d'oncologues et de généticiens peuvent proposer des tests de dépistage pouvant déboucher sur des traitements préventifs aux apparentés des patients qui en font la demande.

En oncologie, les traitements sont de plus en plus personnalisés. Dans certains cancers, l'identification de certains gènes mutés est clé pour proposer un traitement optimal. Par exemple, comme le rappelle l'oncologue de la Polyclinique de Gentilly, 15 à 20% des cas de cancers du poumon peuvent être traités par des thérapies ciblées, moins lourdes et éprouvantes pour le patient. Ces thérapies personnalisées sont particulièrement d'actualité pour les cancers des ovaires et certains types de cancer du sein et sont sur le point de le devenir pour les tumeurs de la prostate et du pancréas.

DU MATÉRIEL DE POINTE POUR UNE MÉDECINE DE PRÉCISION

Détection précoce des cancers grâce à l'intelligence artificielle

La détection d'un cancer à une phase précoce de son développement augmente considérablement les chances de réussite du traitement. Des études ont démontré l'intérêt des logiciels d'aide au diagnostic reposant sur des systèmes d'intelligence artificielle (IA) pour aider le clinicien dans son diagnostic. L'intelligence artificielle lui permet notamment de repérer certains éléments qui auraient pu lui échapper. Comment ces dispositifs s'inscrivent-ils dans la pratique quotidienne d'un radiologue en oncologie ?

ELSAN, groupe engagé dans une démarche d'*open innovation* via son [living lab Innolab](#) expérimente ces nouvelles technologies. L'impact de l'intelligence artificielle pour les radiologues et centres d'imagerie constitue un des sujets actuels d'étude par Innolab. Si la radiologie est une spécialité qui utilise depuis longtemps des aides informatisées au diagnostic pour l'analyse des images, l'arrivée du deep et machine learning permet d'atteindre des performances qui font naître de nouveaux usages notamment en oncologie. Leur bénéfice pour une utilisation en routine reste tout de même à valider.

Un cas pratique pour le traitement des cancers du poumon dans le Var

Le [Pr Agostini](#) et le [Dr Dagan](#), radiologues au sein de la [Polyclinique Les Fleurs](#), située à Toulon dans le Var, participent depuis quelques mois à un projet pilote, lancé au sein du [centre d'imagerie](#). Dans ce cadre, ils testent l'impact sur le suivi clinique de leur patientèle d'un logiciel équipé d'IA, un outil dédié aux scanners thoraciques, développé et distribué par Arterys. Ce nouvel outil en test pourrait aider à la détection précoce de cancer du poumon via l'identification de micro-nodules ou pourrait aussi participer à un meilleur suivi longitudinal des nodules via l'automatisation de leur quantification et de leur comparaison.

Du côté du patient, ces nouvelles technologies visent à améliorer la prise en charge, en réalisant un suivi dans le temps de meilleure qualité, et en assurant une meilleure articulation avec les pneumologues au sein des établissements de santé et ceux qui sont au sein des cabinets de ville .

Du côté du médecin, ces logiciels d'IA ont pour objectif d'être des outils d'aide au médecin, au diagnostic, à la prise de décision, permettant ainsi, à terme, de mieux personnaliser les traitements.

Pour aller plus loin, ELSAN s'intéresse aussi à l'IA pour le traitement d'autres pathologies telles que la mammographie, la traumatologie, la [cardiologie](#) et autres cas d'usages, tels le diagnostic et le suivi de la Covid.

Une utilisation de l'IA en imagerie pour la détection précoce des cancers du sein

L'[Institut de Cancérologie Paris-Nord](#), à Sarcelles, en Seine-Saint-Denis, est l'un des premiers centres en France à être équipé d'un logiciel d'imagerie utilisant l'intelligence artificielle depuis 2019, ce qui marque une véritable avancée pour les patientes. Cette aide au diagnostic pour les radiologues permet d'améliorer la détection du cancer du sein en soulignant des masses qui peuvent être très petites ou des calcifications, en donnant un % de risque de cancer et en classifiant la densité des masses. Un outil précieux, qui permet de donner des pistes pour poursuivre les investigations si besoin et poser le diagnostic de manière plus fiable. Il permet également de mieux affiner le traitement pour l'adapter au patient.

Intérêt de la chirurgie robotique pour la prise en charge des cancers

L'importance de la robotique dans le traitement des cancers est un enjeu pour ELSAN. Si la robotique s'impose peu à peu comme un outil supplémentaire au service de la prise en charge chirurgicale des cancers en général et des cancers urologiques en particulier, l'accessibilité et la mise à disposition de cette technique consommatrice de ressources et imposant une formation rigoureuse est un enjeu fort pour ELSAN, qui dispose actuellement de 22 robots répartis sur l'ensemble du territoire.

La robotique-assistée ou plus exactement la télémanipulation s'est déployée de manière exponentielle depuis la fin des années 90. Elle s'est développée initialement en [urologie](#), spécialité qui l'a principalement utilisée. Peu à peu, elle a gagné le champ d'autres spécialités, la [gynécologie](#), la [chirurgie digestive](#). Elle touche maintenant la quasi-totalité des spécialités.



La chirurgie robot-assistée s'est progressivement imposée dans le monde et en France. Preuve en est la multiplication des implantations de robots Da Vinci. Il en existait 5869 dans le monde et plus de 175 en France à fin septembre 2020 avec une croissance de près de 17% en trois ans. ELSAN a su prendre le train de cette innovation et compte 22 robots chirurgicaux, implantés sur l'ensemble du territoire. En 2019, alors qu'il n'y avait que 14 robots dans le groupe, plus de 2600 procédures ont été réalisées toutes spécialités confondues.

La chirurgie robot-assistée présente des avantages notables en termes de visibilité, d'accessibilité aux zones difficiles d'accès, de précision, de dissection, tout cela avec pour un grand nombre de procédures des séquelles esthétiques moindres.

La chirurgie robot-assistée permet une visualisation des structures, grâce à sa vision 3D stabilisée, et facilite l'apprentissage. Complétée par l'injection éventuelle de produit fluorescent, comme ce peut être le cas pour les tumeurs rénales, elle en facilite l'ablation. L'injection permet de repérer la vascularisation de la tumeur, préservant ainsi la vascularisation de la portion saine du rein, c'est ce que l'on appelle la réalité augmentée.

La maniabilité des instruments, l'extrême précision avec laquelle ils peuvent être manipulés facilitent l'accès à des zones jugées difficiles, comme le pelvis par exemple ou l'espace oro-pharyngé. Cette plus grande facilité permet de réaliser des gestes complexes avec davantage de sécurité et facilite la précision de la dissection.

Nous n'en sommes qu'au début, la technique va encore évoluer, s'enrichir de briques technologiques qui vont sécuriser plus encore le geste du chirurgien et en améliorer l'efficacité et la sécurité. Les images de reconstruction en 3D du scanner du patient pourront être projetées lors de la procédure chirurgicale. Le chirurgien pourra donc guider son geste avec l'aide de cet « hologramme ».

La robotique va se développer et améliorer nos prises en charge, avec une problématique qui reste entière et qui n'est pas des moindres, l'accessibilité à ses techniques dues aux surcoûts importants qu'elle génère. L'arrivée de nouveaux acteurs devrait permettre l'éclosion de modèles économiques facilitant le développement et la démocratisation de l'utilisation de ces techniques, dont le but est avant toute chose d'améliorer le service médical rendu au patient.

Une étude de recherche clinique sur l'intérêt de la coelioscopie robot-assistée

Dans le cadre du traitement du cancer de la prostate par prostatectomie radicale, c'est-à-dire par ablation de la prostate et des vésicules séminales, une étude organisée et financée par ELSAN en coordination avec le [Dr Pierre-Thierry Piechaud](#) de la [Clinique Saint-Augustin](#) à Bordeaux, est actuellement menée dans 16 services de chirurgie urologique d'établissements ELSAN. Cette étude est appelée Emupro.

L'objectif principal de ce projet est d'évaluer l'intérêt de la coelioscopie robot-assistée par comparaison avec la coelioscopie conventionnelle et la laparotomie, une technique conventionnelle d'ouverture de l'abdomen par incision sur la fonction urinaire. Il vise également à évaluer l'intérêt du robot sur la fonction sexuelle, intestinale et hormonale, ainsi que sur les séquelles, l'efficacité oncologique et la qualité de vie des patients. Enfin, cet essai évaluera l'intérêt médico-économique de l'utilisation du robot.

Le recrutement des patients a débuté en février 2021 et durera 2 ans, avec la volonté de recruter un total de 2 000 patients.

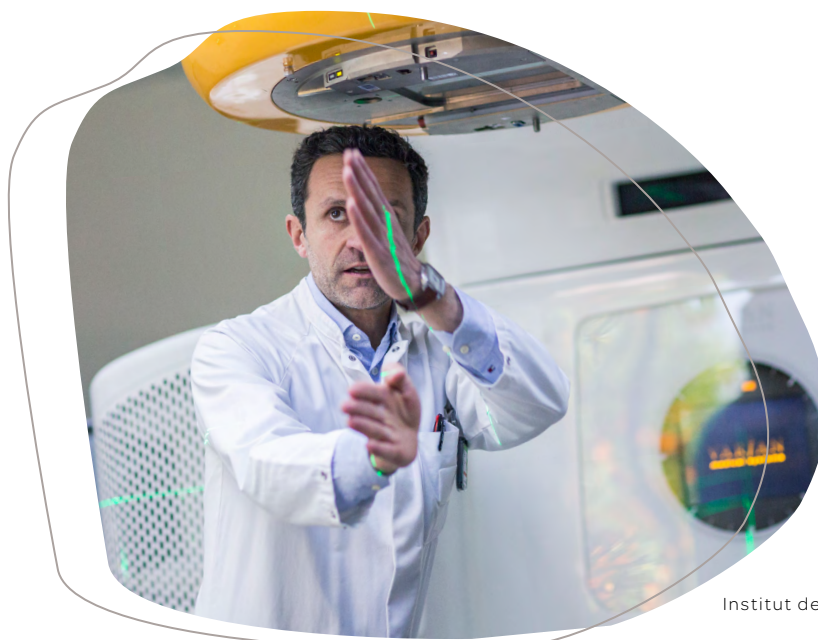
Pour en savoir plus : [publication internationale](#)

La radiothérapie, une des 3 thérapeutiques principales contre le cancer

Avec la chirurgie et la chimiothérapie, la radiothérapie est l'une des 3 armes thérapeutiques principales contre le cancer. Plus d'un nouveau patient cancéreux sur 2 bénéficie d'un traitement par radiothérapie.

L'amélioration continue de la précision des traitements permet aussi de traiter efficacement les indications métastatiques et il est fréquent d'accueillir des patients déjà irradiés pour une tumeur primaire et qui développe à quelques années de distance des tumeurs secondaires. On estime à 200 000 le nombre de traitements de radiothérapie délivrés chaque année en France. Le partage entre secteur public et privé est équilibré. Avec plus de 11 000 traitements par an délivrés dans l'un de ses 6 centres, ELSAN est le leader privé de la radiothérapie en France. Disposant d'un parc de 19 accélérateurs, ELSAN met en œuvre, au bénéfice des patients et des praticiens, une stratégie d'investissement volontariste dans les technologies les plus récentes, en concertation permanente avec les oncologues.

Parmi les établissements ELSAN, [l'Institut de radiothérapie et de radiochirurgie Henri Hartmann](#), situé à Levallois-Perret dans les Hauts-de-Seine, est l'un des deux centres français à posséder deux systèmes Cyberknife et l'un des six en Europe. Le deuxième Cyberknife à l'Institut est opérationnel depuis août dernier.



Dr Cyril Laporte, radiothérapeute
Institut de Cancérologie Paris Nord, Sarcelles

Le traitement par Cyberknife et ses avantages

Le système CyberKnife est une solution de radiothérapie stéréotaxique appliquée au corps entier permettant l'administration de doses élevées de rayons avec une précision inframillimétrique, c'est-à-dire inférieure à l'épaisseur d'une pièce de 1 centime.

Contrairement à la radiothérapie conventionnelle, la tête de radiation du système CyberKnife (appelée accélérateur linéaire) est montée sur un bras robotique, le rendant parfaitement mobile et capable d'irradier la tumeur selon des directions différentes. Cette flexibilité permet de délivrer de fortes doses de rayonnement à la tumeur avec une précision extrême, quel que soit son emplacement dans le corps.

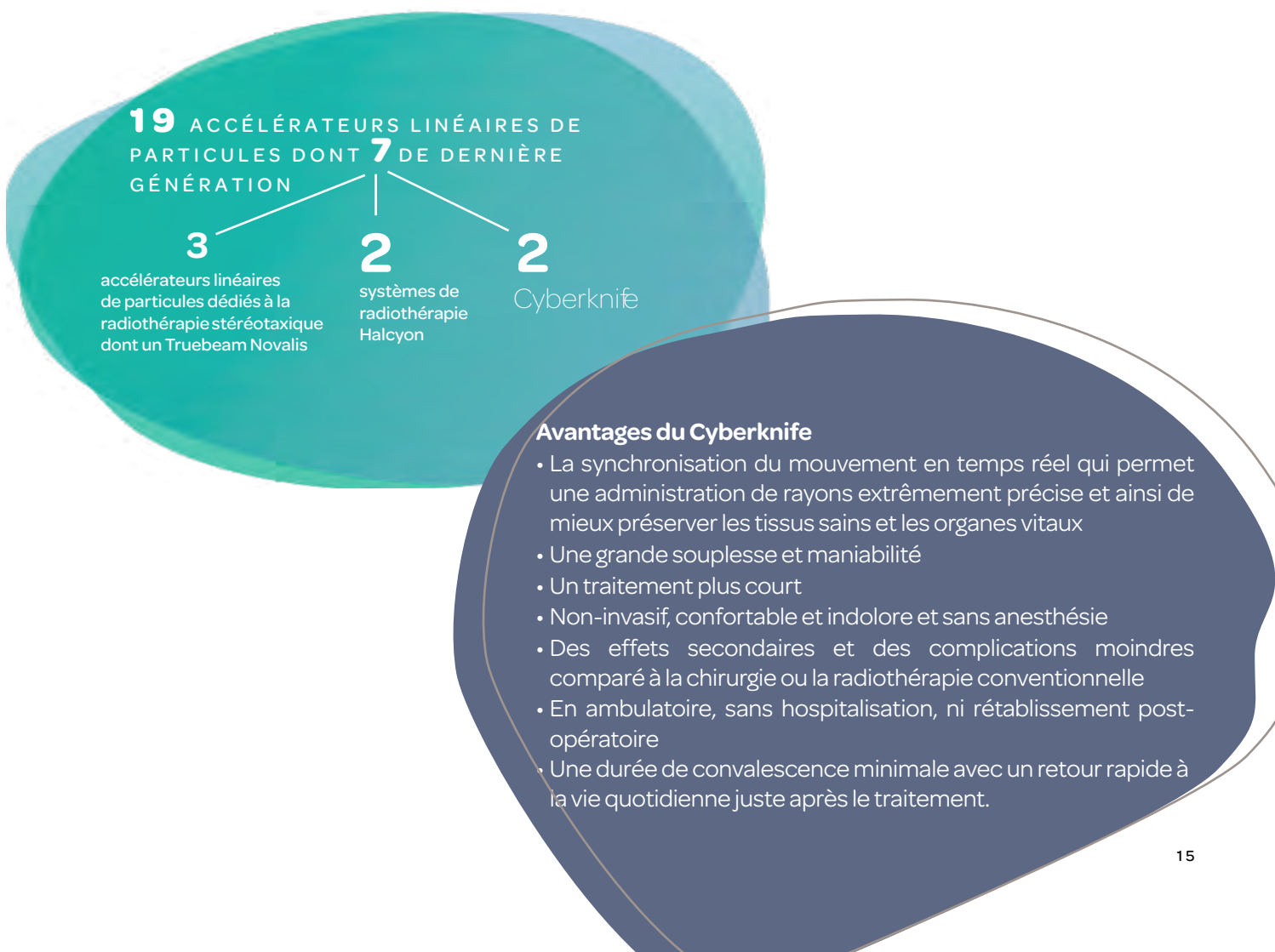
Le système CyberKnife utilise également un guidage par imagerie en temps réel pour cibler précisément et ajuster en continu le volume à irradier, les moindres mouvements du patient ou de la tumeur – causés par la respiration, par exemple, telles les tumeurs pulmonaires – étant automatiquement corrigés par le robot au cours du traitement.

Ainsi, les tumeurs mobiles peuvent être traitées avec la plus grande précision, pendant que le patient reste confortablement installé sur la table de traitement, en respirant normalement.

Le système CyberKnife a déjà permis de traiter plus de 100 000 patients dans le monde.

La conception innovante et les technologies de pointe utilisées par le système CyberKnife permettent au médecin d'ajuster le traitement à chaque patient, au niveau de la tumeur située dans tout le corps, selon ses besoins spécifiques, afin d'obtenir le meilleur résultat possible.

[Pour en savoir plus](#)



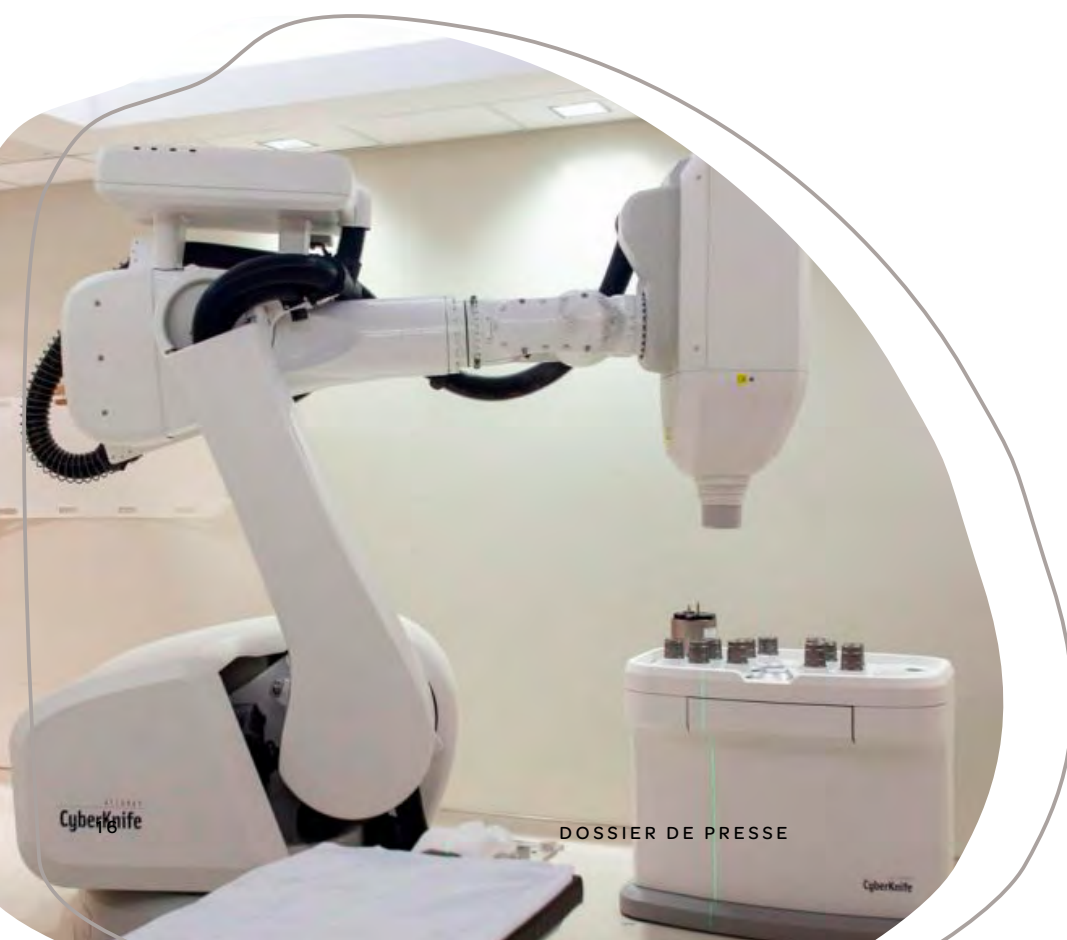
L'émergence de la radiologie interventionnelle

La radiologie interventionnelle à visée thérapeutique en cancérologie est l'une des nouvelles armes contre le cancer qui complète les traitements classiques que sont la chirurgie, la chimiothérapie et la radiothérapie. Elle comprend les procédures permettant la réduction de la taille de la tumeur, sous contrôle d'un moyen d'imagerie (fluoroscopie, échographie, scanner, IRM), réalisées par un médecin radiologue formé aux techniques interventionnelles.

« Certains patients atteints de cancer du foie en bénéficient tout particulièrement, lorsqu'une intervention chirurgicale n'est pas possible soit à visée de traitement définitif, soit afin de réduire la taille de la tumeur » témoigne le Dr Coffin, radiologue interventionnel à [Santé Atlantique](#) à Nantes, classée 2^e meilleure clinique de France par *Le Point* pour la troisième année consécutive. Les patients atteints d'un cancer du foie arrivent souvent à un stade avancé de leur maladie, parfois avec plusieurs comorbidités associées. Lorsque la tumeur est trop grosse ou mal localisée, il peut arriver que la chirurgie ne soit pas une option en raison du risque de complication ou d'échec thérapeutique, limitant la prise en charge à des soins systémiques comme la chimiothérapie. La radiologie interventionnelle permet d'offrir une option thérapeutique curative à près de la moitié de ces patients non éligibles à une chirurgie.

L'intervention se déroulant sous imagerie médicale, la résolution des images et la précision des outils de guidage sont clés. « Nous avons souhaité, avec les équipes de chirurgie et de radiologie, équiper la salle hybride avec du matériel de radiologie interventionnelle de très haute performance » souligne Thomas Divisia, Directeur Général de Santé Atlantique. De cette façon, le radiologue interventionnel peut reconstruire et visualiser de manière très précise les organes et la circulation sanguine en 3D. Au-delà de la prouesse technique, cela permet également de limiter à une seule injection l'utilisation de produit de contraste, réduisant ainsi les risques d'effets secondaires pour le patient.

Comme pour toute prise en charge du cancer en France, tous les traitements sont discutés et validés en réunion de concertation multidisciplinaire réunissant chirurgiens hépato-gastroentérologues, oncologues, radiothérapeutes et radiologues qui sont à même de discuter de la meilleure proposition pour le patient en fonction de la taille de la tumeur, de sa localisation dans le foie et de l'état général du foie du patient.



DES SOINS DE SUPPORT DIVERSIFIÉS ACCESSIBLES : UNE QUALITÉ DE VIE AMÉLIORÉE POUR LE PATIENT

Des soins de support adaptés à chaque patient et aidant tout au long de la prise en charge du cancer et de l'après-cancer

La prise en charge des patients atteints d'un cancer implique de répondre à de nombreux enjeux. Parmi ces enjeux, l'accessibilité à une offre de soins coordonnés, pluridisciplinaire, structurée répondant aux besoins spécifiques des patients est une priorité absolue.

Pour appréhender ces besoins et y répondre de la manière la plus personnalisée possible, il nous a semblé primordial de construire une offre de soins « sur mesure » permettant aux patients tout au long de leur prise en charge d'avoir accès à ce qui est important pour eux. Nous voulons en finir avec les longs séjours à l'hôpital, les attentes interminables, et permettre aux patients atteints de cancer de vivre le mieux possible.

Le parcours de soins en cancérologie est jalonné par des moments dédiés, spécifiques, pendant lesquels les patients vont pouvoir rencontrer régulièrement les professionnels de nombreuses spécialités dont ils ont besoin, au moment où ils en ont besoin.

Service de soins palliatifs de la Clinique de l'Orangerie, Strasbourg



Ces prises en charge sur une journée en hôpital de jour, appelées “bilans”, évaluent et donnent accès dès la connaissance de la maladie, à tout ce qui est lié au traitement spécifique de leur cancer mais aussi à tout ce qui est indispensable à une vie de qualité : prise en charge des effets indésirables, de la douleur, du retentissement psychologique, de la nutrition, de l'activité physique, ce qu'on appelle plus communément les soins de support.

Pour accompagner ce parcours et s'assurer que chaque patient peut interagir à tout moment avec l'équipe pluridisciplinaire qui le prend en charge et qu'il reçoit bien l'information dont il a besoin au moment où il en a besoin, un suivi via une infirmière de coordination est mis en place. La pertinence de toutes ces interactions sera aidée et renforcée par un suivi digital. Quotidiennement la personne pourra grâce à un support digital communiquer son état de santé, ses difficultés, les effets indésirables qu'elle

ressent et en fonction de leurs gravités soit être contactée, soit venir en consultation ou sur une journée en bilan. Mieux suivies, mieux comprises, les difficultés sont résolues, améliorant ainsi la qualité de vie et l'espérance de vie.

Mais cette prise en charge ne s'arrête pas là, une fois en rémission ou guéris, les patients sont revus à intervalles réguliers d'une part, pour faciliter la reprise de leurs activités (pour ceux qui en ont besoin) mais également pour s'assurer que la maladie reste bien sous contrôle.

Vaincre le cancer, c'est avant tout permettre à ceux qui en sont atteints, de garder le plus possible une vie en dehors du cancer. Cela veut dire être bien informé, pour bien connaître sa maladie. Cela veut dire avoir accès à une prise en charge qui s'adapte aux besoins de chacun, de manière personnalisée et humaine, et qui permette réellement et en toute sécurité d'accompagner le patient dans sa vie quotidienne.

ZOOM sur l'Institut Rafaël, la Maison de l'après-cancer, dont ELSAN est l'un des partenaires

L'Institut Rafaël, situé à Levallois-Perret, dans les Hauts-de-Seine, a été fondé en 2019 par le Dr Alain Toledano, oncologue radiothérapeute à l'Institut de radiothérapie et radiochirurgie Henri-Hartmann, un établissement ELSAN, non loin de là. Il propose des parcours de soins personnalisés aux patients atteints d'un cancer ainsi qu'à leurs proches. L'objectif est de démontrer les bénéfices d'un accompagnement global et coordonné du patient, grâce à un ensemble de disciplines issues de ce qu'on appelle de la médecine intégrative, au-delà des soins techniques délivrés par la chirurgie, la chimiothérapie et la radiothérapie. **30** disciplines sont proposées à l'Institut Rafaël grâce à **80** soignants qui travaillent ensemble et avec les médecins. Sophrologie, sexologie, nutrition, acupuncture, art-thérapie, musicothérapie sont par exemple accessibles aux patients. Depuis sa création, l'Institut a pris en charge **2300** patients et offert **31000** soins évalués.



L'importance des soins palliatifs chez ELSAN dans la prise en charge du patient

Les soins palliatifs sont des soins actifs délivrés dans une approche globale de la personne atteinte d'une maladie grave, évolutive ou terminale^[1]. L'objectif des soins palliatifs est de soulager les douleurs physiques et les autres symptômes, mais aussi de prendre en compte la souffrance psychique, sociale et spirituelle. Ils ne permettent pas de supprimer la cause de la maladie mais d'accompagner au mieux les patients et leurs proches jusqu'à la fin de vie. Ces soins sont appliqués lorsqu'en dépit des traitements, il n'existe plus de perspectives de guérison pour les patients.

Ces soins concernent tous les patients atteints de pathologie que l'on ne sait pas guérir, quel que soit le stade de leur maladie comme le cancer ou les maladies neurodégénératives, les grandes défaillances d'organes, l'insuffisance rénale, cardiaque, respiratoire... Exemple : un cancer de la prostate métastasée que l'on sait ne pas pouvoir guérir, mais dont l'espérance de vie va être très longue. Le patient doit être accompagné durablement.

Les acteurs de la prise en charge sont multiples : médecins, infirmières, aides-soignantes, aides à domicile, bénévoles d'accompagnement, pharmaciens, kinésithérapeutes, psychologues, ergothérapeutes, prestataires de service à domicile, HAD, ...

Chez ELSAN, le patient, atteint d'une maladie grave, évolutive ou pas, mais considérée comme incurable, bénéficie d'une prise en charge globale pluridisciplinaire, pour l'aider à passer un cap. Il ne suffit pas de soulager, il faut aider le patient à profiter de chaque instant. Cela implique de s'adapter à chaque patient, d'offrir du sur-mesure et d'apporter des soins personnalisés tout en intégrant les accompagnants et les aidants.

^[1] <http://www.sfap.org>

Pass'temps : un programme humain et personnalisé pour tous les patients en oncologie à l'Hôpital Privé du Grand Narbonne

Pass'temps est un programme conçu et dirigé par le Dr Claire Fourcade destiné à tous les patients suivis en oncologie

Les chiffres clés

57 établissements ELSAN

proposent des soins palliatifs,

soit **40%** des établissements

ELSAN



Service de soins palliatifs de la Clinique de l'Orangerie,
Strasbourg

dans le nouvel [Hôpital Privé du Grand Narbonne](#), ouvert juste avant l'été 2021, ainsi que tous les patients en soins palliatifs. Ce programme a pour objectif de veiller à la qualité de vie tout au long des traitements, à améliorer les symptômes difficiles, à faciliter le maintien à domicile, à vaincre l'isolement par la pratique d'activités variées et disponibles : massages, sophrologie, hypnose, yoga, relaxation, atelier coiffure et esthétique,...

Pass'Temps permet un accueil de jour inscrit dans le parcours d'oncologie. L'espace d'accueil est très lumineux avec une vue donnant sur un cadre exceptionnel. Une cuisine permet aux patients de participer aux ateliers nutrition/alimentation guidés par notre nutritionniste.

Quatre cabines de soins agrémentent cet espace et sont disponibles pour les autres intervenants. Elles permettent une prise en charge personnalisée et individuelle.

Dr Claire Fourcade,
dans la salle d'accueil du service Pass'temps



Hôpital Privé du Grand
Narbonne

Etude de recherche clinique sur les douleurs cancéreuses chez les patients en soins palliatifs

Dans le cadre de la prise en charge des douleurs cancéreuses chez les patients en situation palliative, une étude gérée et financée par ELSAN est actuellement en cours et coordonnée par le [Pr Jean-Paul Nguyen](#) de la [Clinique Bretéché](#) à Nantes en lien avec le CHU de Nantes.

L'objectif principal de ce projet est d'évaluer l'efficacité antalgique de 5 séances de stimulation transcrânienne à courant continu, c'est-à-dire une technique non invasive de neuromodulation, en association avec les traitements antalgiques habituels, chez les patients cancéreux en situation palliative.

Il s'agit d'une étude randomisée, par tirage au sort, sur 2 groupes de patients dans lesquels un traitement est comparé à un autre traitement, à une absence de traitement ou à un placebo.

Le recrutement des patients a débuté en avril 2021 et durera 2 ans, dans l'objectif de recruter un total de 70 patients dont 35 avec traitement et 35 autres avec stimulation placebo.

[Pour en savoir plus, lire la déclaration de l'étude sur le répertoire international des essais cliniques](#)



Clinique Bretéché
Nantes

Intervenants



THIERRY CHICHE
PRÉSIDENT EXÉCUTIF ELSAN



DR MYRIAM COMBES
DIRECTRICE DE LA STRATÉGIE ET DES
RELATIONS MÉDICALES ELSAN



SAMANTHA PASDELOUP
DIRECTRICE DU DÉVELOPPEMENT ET
DES PARTENARIATS ELSAN



DR ANNE LARROUY
ONCOLOGUE-RADIOTHÉRAPEUTE
INSTITUT DE CANCÉROLOGIE PARIS
NORD À SARCELLES



DR PIERRE-THIERRY PIECHAUD
UROLOGUE
CLINIQUE SAINT AUGUSTIN
À BORDEAUX



GAËLLE GALINIÉ
INFIRMIÈRE EN PRATIQUE AVANCÉE
EN ONCOLOGIE
HÔPITAL-CLINIQUE CLAUDE BERNARD
À METZ



ELSAN
58 bis rue La Boétie,
75008 Paris
Tel : 01 58 56 16 80
E-mail: contact@elsan.care

www.elsan.care

▶ youtube.com/groupeElsan

f [facebook/GroupeELSAN](https://facebook.com/GroupeELSAN)

🐦 twitter.com/elsan

in linkedin.com/company/elsan