

HUG: Hôpital cantonal de Genève

mardi 11 mars 2025

Centre du cancer colorectal des HUG: certification par l'organisme européen ECC

Pr Frédéric Ris, chirurgie viscérale, centre des cancers

Le centre du cancer colorectal s'est développé en 2023, avec comme objectif d'assurer de meilleurs soins aux patient·es.

Divers services y sont réunis: chirurgie viscérale, oncologie, gastro-entérologie, radio-oncologie et unités de radiologie abdominale et interventionnelle, nutrition.

Le but est de faire des "tumor board" et d'ouvrir l'accès à des traitement innovants:

- claudine 18.2 qui semble très prometteuse (plusieurs patients entrés en étude)
- nab-paclitaxel pour maladies malignes (estomac, ovaire, pancréas), combinés à une chimiothérapie en aérosol (PIPAC)

Le centre propose également un panel chirurgical:

- chirurgie 3D (même si un peu old school), chirurgie minimalement invasive, robotique, innovation chirurgicale (PIPAC)...
- Résection de tumeurs volumineuses (ex: tumeur de 7 kg en photo..) ou particulièrement complexe (ex: neurochir, urologique, plastique et vasculaire se coordonnent pour l'extraction d'un cordon tumoral au niveau sacré.)
- La chimiothérapie hyperthermique intrapéritonéale est appliquée en per-opératoire après résection de la carcinose
- Réalité augmentée: permet de visualiser à quel endroit l'intestin est vascularisé vs pas (montré en vert sur l'écran), permet aussi d'aider à localiser des ganglions.
- A même accès au seul robot chirurgical qui ait été envoyé dans l'espace: [MIRA](#)

Il s'agit également de fournir aux patients une réadaptation adaptée et personnalisée.

En 2025, le centre reçoit le label annuel "[GRACE](#)".

Communication: émission TV pendant mars bleu 2024, avec lumières bleues sur le jet d'eau et l'hélistation. Journée d'information à Balexert ce samedi.

Pourquoi une nouvelle accréditation est-elle nécessaire?

Le volume de patients traités par chirurgien·ne et par hôpital a un impact sur les issues de mortalité: avec >18 chirurgies/an, les décès péri-opératoires diminuent, tout comme les taux de chirurgies sans stomies (restauratrice).

La survie est liée à la spécialisation des chirurgiens, mais aussi à celle de l'équipe autour.

C'est pour ces raisons que la confédération met en place un mandat dans le domaine de la chirurgie viscérale hautement spécialisée, pour les résections rectales profondes chez l'adulte, qu'elle distribue à 15 centres en Suisse, dont Genève.

Cela nécessite des critères de qualité: enseignement, formation postgrade et recherche, une compétence clinique avérée ...→ 2 chirurgien·ne responsables, complètement spécialisé·es, avec 20 opérations minimum/an et une présentation de cas au tumor board.

Pour atteindre une équipe de la plus haute qualité, le centre recherche une certification supplémentaire, un peu comme un restaurant essaye d'atteindre l'étoile Michelin: cela apporte une valeur juridique et administrative, c'est une reconnaissance des qualifications et compétences du centre, avec un audit régulier de celles-ci.

En Europe, 371 centres ont reçu la certification ECC, 15 en Suisse, et Genève est le seul en Suisse romande. De plus en plus de centres sont certifiés.

A noter que la survie augmente après certification, en particulier pour le rectum.

Le centre vise à améliorer la prise en charge et le parcours du patient:

- soins avec trajectoire définie en fonction du problème, du diagnostic au traitement
- recommandations, mise au points actualisée, ↑ compétences radio-/oncologiques
- Meilleure chirurgie, anesthésie, réhabilitation avant et après la chirurgie
- Suivi post-opératoire
- Et encore: suivi psy, physio, stomathérapie, social, support, analyse des résultats, oncogénétique, traitements de pointe...

Le centre de Genève a donc reçu la validation à long terme de l'ECC, (European Cancer Center).

Question:

- Patient avec CCR qui a déjà commencé une prise en charge, peut-on encore le présenter au centre?
- Oui, actuellement 4 chirurgiens colorectaux reçoivent les patients. s'il s'agit d'un cancer, c'est dans les 10 jours. Si l'on veut faire opérer dans le privé, la présentation dans un tumor board certifié pour valider la prise en charge reste intéressante, car les prise en charge évoluent rapidement.

Le tumor board est inclusif: tout médecin peut venir présenter son patient, même si l'on ne souhaite pas le traiter au sein du centre.



Compte-rendu de Valentine Borcic
valentine.borcic@gmail.com
Transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch