

# Centre de santé du sein de L'Hôpital d'Ottawa

## Revue annuelle

### Avril 2016 à mars 2017

**D<sup>re</sup> Jean Seely**, chef, Imagerie du sein  
**Susan Domina**, gestionnaire, Imagerie du sein

**Jennifer Smylie**, gestionnaire clinique

Le Centre de santé du sein de L'Hôpital d'Ottawa a pour mission de fournir des soins du sein de la meilleure qualité possible aux patients dans l'ensemble du Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS) de Champlain. Le Centre offre des services complets d'imagerie, de diagnostic, d'évaluation des risques, de planification chirurgicale et de soutien psychosocial aux personnes ayant un cancer ou autre problème du sein, et ce, dans un contexte efficace et empreint de compassion.

#### Quelques données sur les activités menées au Centre de santé du sein de la femme :

- ◆ 49 288 examens et traitements
- ◆ 2 397 biopsies du sein
- ◆ 5 129 visites de patients à la clinique du sein
- ◆ 1 929 patients recommandés Centre, dont 889 ont reçu un diagnostic de cancer du sein
- ◆ Soins novateurs :
  - \* **TMIST**



Image 1. Réception et visite guidée pour un Centre de santé du sein modernisé

## Personnel

Le personnel médical du Centre de santé du sein a changé. Il compte désormais neuf chirurgiens du sein, huit radiologistes du sein et deux médecins de famille qui s'intéressent aux problèmes de santé liés aux seins. Le Dr Chris Chadwick a pris sa retraite comme chirurgien du sein à l'Hôpital après de nombreuses années de dévouement envers les patients. La Dre Amanda Roberts, chirurgienne oncologue du sein, s'est jointe à notre équipe et à la Division de chirurgie générale en janvier. La Dre Caroline Nessim, qui jusqu'ici a travaillé en chirurgie oncologique, se concentre maintenant sur les mélanomes et les sarcomes. Le Dr James Watters a quitté ses fonctions de directeur médical, mais continue de travailler comme médecin au Centre de santé du sein. Nous le remercions pour ses années de service dévoué et de leadership. La Dre Tasneem Al Hassan est la monitrice clinique en imagerie du sein pour 2016-2017.

Le personnel infirmier a aussi changé cette année. Pat Gorman a pris sa retraite en janvier, après avoir travaillé au Centre depuis son ouverture en 1997. Sandra Lowry nous a quittés en mars pour travailler à la Clinique d'évaluation du cancer Ages, au Campus Général de l'Hôpital. Kasia Bronicki a intégré les soins infirmiers du Centre en mars, tandis que Pernille Lamontagne, technologue, s'est jointe à l'équipe de l'Imagerie du sein.

## Table des matières

Imagerie du sein	2
Soins novateurs	2
Perfectionnement et formation médicale continue	3
Faits saillants	3
Publications	4
Collaborer pour un avenir meilleur	4



D<sup>re</sup> Amanda Roberts  
Chirurgien



D<sup>re</sup> Tasneem Al Hassan  
Radiology Fellow



Kasia Bronicki  
RN



Pernille Lamontagne  
Technologist



Image 2. Nouveau Centre de santé du sein



## Imagerie du sein

### Temps d'attente et hausse des évaluations diagnostiques et des biopsies du sein

Le Centre a reçu un nombre accru de demandes d'échographies diagnostiques, de mammographies et de biopsies guidées par échographie. À l'automne, les temps d'attente ont beaucoup augmenté, dépassant le seuil d'attente maximal de trois semaines. Pour accroître nos capacités, nous avons créé des quarts de travail les samedis et les soirs en semaine. Le diagramme 3 montre une hausse de 4 % dans le nombre d'échographies et de 6 % dans le nombre de biopsies réalisées grâce à ces nouvelles mesures. Malgré tout, les temps d'attente pour les échographies sont encore trop élevés et nous devons augmenter encore davantage nos capacités pour répondre à la demande.

Les mammographies de dépistage ont diminué légèrement, soit de 2 %. Par ailleurs, le volume d'examen d'imagerie par résonance magnétique s'est accru de 14 % depuis que l'Hôpital s'efforce de gérer davantage de cas de priorité 3. Une lacune du Programme ontarien de dépistage du cancer du sein pour les personnes à risque élevé d'avoir le cancer du sein est devenue évidente, seulement 620 des 1 400 personnes inscrites au programme ayant passé un test de dépistage en 2016-2017. Pour corriger cette lacune, nous avons signalé au Réseau local d'intégration des services de santé et à Action Cancer Ontario le nombre insuffisant d'heures réservées aux examens d'imagerie par résonance magnétique pour ces patients.

## Soins novateurs

### Essai de dépistage par imagerie de tomosynthèse mammaire (TMIST)

L'essai de dépistage est en cours et a recruté sa première patiente en août 2016. Le nombre de participantes s'élève aujourd'hui à 394. L'essai est ouvert aux femmes de 40 à 74 ans qui n'ont aucun antécédent personnel de cancer du sein et n'ont pas d'implant mammaire. Les participantes sont choisies au hasard pour passer une mammographie numérique ordinaire uniquement, ou pour passer ce test ainsi qu'une tomosynthèse numérique 3D. Cette dernière est associée à des taux plus élevés de détection de cancer du sein invasif et à des taux moins élevés de résultats faussement positifs dus au chevauchement de tissus. Il faut une demande de son médecin de famille pour chaque mammographie de dépistage, qui a lieu au Centre de santé du sein. Les participantes doivent passer une mammographie de dépistage trois années de suite. Pour en savoir plus, communiquez avec Ellen McDonnell, coordonnatrice de la recherche, à [elmcdonell@lho.ca](mailto:elmcdonell@lho.ca) ou au poste 19151.

### Nouvelles vidéos

Nous avons produit deux nouvelles vidéos d'information sous la direction de la Dre Jean Seely. Elles portent sur le cheminement vers un diagnostic et sur la biopsie du sein. On peut les visionner dans le site Web de L'Hôpital d'Ottawa, dans la section Ressources en ligne pour les patients du Programme de cancérologie. Nous avons commencé à planifier deux autres vidéos pour le site Web de l'Imagerie médicale de l'Hôpital. Elles ont été filmées au Centre de santé du sein et renferment beaucoup d'information importante sur le cheminement vers un diagnostic dans notre centre et dans la région.

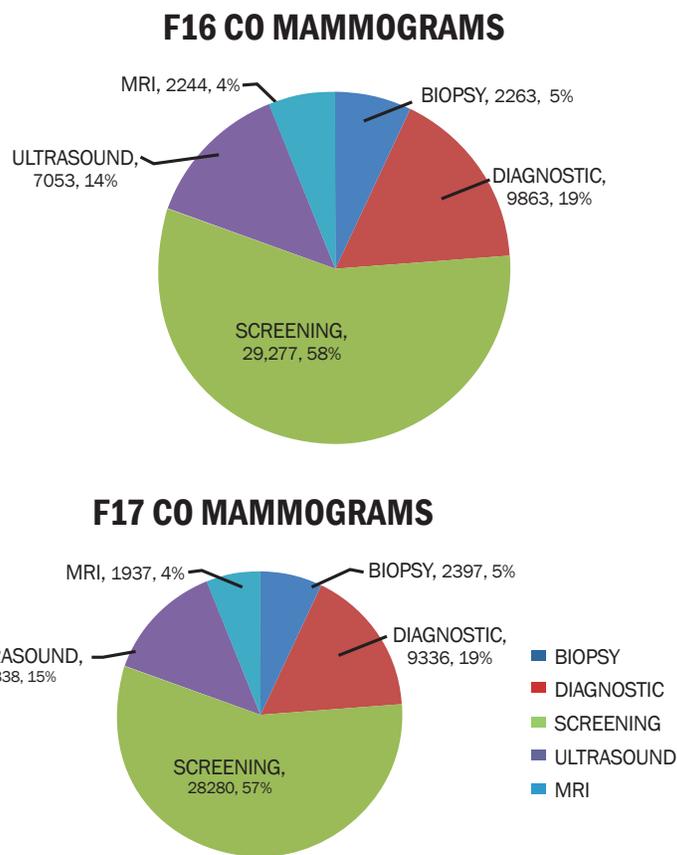


Image 3. Volume des services d'imagerie diagnostique du sein

## Faits saillants

### Activités

Le nombre de demandes de consultation reçues (pour un cancer du sein avéré, des questions de diagnostic ou de trouble bénin et des cas présentant des risques élevés à vie, y compris en raison de mutation génétique) s'est stabilisé au cours de la dernière année après une hausse continue depuis 2011-2012. La médiane annuelle des temps d'attente à ce jour se maintient à 10 jours pour les patients qui ont le cancer du sein. Les médecins et le personnel collaborent pour assurer un niveau de service élevé en dépit des difficultés que posent nos capacités cliniques. Nous avons bien hâte que le nouveau Centre de santé du sein ouvre ses portes en 2018.



Image 5. D<sup>re</sup> Jean Seely; Sophie Grégoire Trudeau;  
D<sup>re</sup> Angel Arnaout

### Activités de financement pour le Centre de santé du sein de L'Hôpital d'Ottawa

Nous avons continué d'amasser des fonds pour le nouveau Centre de santé du sein. Nous poursuivons notre collaboration avec la Fondation de l'Hôpital d'Ottawa afin de servir le mieux possible nos patients d'aujourd'hui et de demain. Parmi les faits saillants de l'année, mentionnons la réception et visite guidée pour un Centre de santé du sein modernisé avec Sophie Grégoire Trudeau comme invitée de marque. Nous nous rapprochons beaucoup de notre objectif : l'ouverture du nouveau Centre de santé du sein.

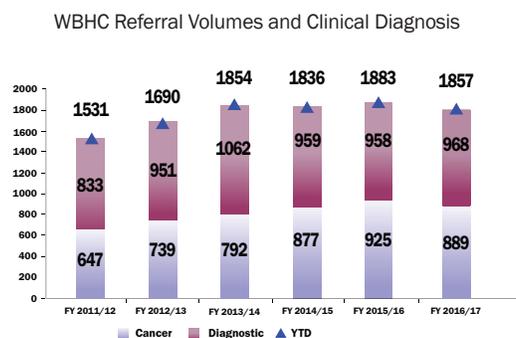


Image 4. Demandes de consultation et diagnostics cliniques qui en résultent

## Perfectionnement et formation médicale continue

Roberts, A., N. Baxter, R. Sutradhar, C. Lau, T. Zhong. « **Factors associated with unplanned re-operations following post-mastectomy breast reconstruction: A population-based study** ». *Présentation d'affiche au 17<sup>e</sup> congrès annuel de l'American Society of Breast Surgeons*, avril 2016, Dallas, Texas.

Maxwell, J., A. Roberts A, T. Cil, R. Somogyi et F. Osman. « **Current Practices and Barriers to the Integration of Oncoplastic Breast Surgery: A Canadian Perspective** ». *Présentation d'affiche au 17<sup>e</sup> congrès annuel de l'American Society of Breast Surgeons*, avril 2016, Dallas, Texas.

Hosein A., D. Leblanc, A. Roberts, E. Cordeiro, S. Nofech-Mozes, B. Youngson, D.R. McCreedy, M. Al-Assi, S. Ramkumar et T. Cil. « **Breast cancer histology and non-sentinel lymph node involvement following a positive sentinel lymph node biopsy: A multi-institutional cohort study.** » *Présentation d'affiche au congrès annuel de l'American Society of Clinical Oncology*, juin 2016, Chicago, Illinois.

D<sup>re</sup> J. Sealy. « **Outcomes after surgery for early-stage breast cancer in women staged with preoperative breast magnetic resonance imaging (MRI) according to breast tissue density** », *European Society of Breast Imaging*, septembre 2016, Paris, France.

D<sup>re</sup> Erin Cordeiro. « **Update on the Surgical Management of Breast Cancer** », *conférence, journée de réflexion sur la santé du sein*, Université d'Ottawa, octobre 2016.

D<sup>re</sup> Erin Cordeiro. « **Surgeon's perspective** », *cours de formation médicale continue sur l'imagerie diagnostique du sein*, Université d'Ottawa, octobre 2016.

D<sup>re</sup> Erin Cordeiro. « **Surgical Oncologist perspective** », *conférence à la Journée de sensibilisation à la reconstruction du sein*, Ottawa, Ontario, novembre 2016.

D<sup>re</sup> J. Sealy. « **Breast Cancer Screening in Canada** », *séance scientifique, Département de radiologie, Brigham Women's Hospital, Faculté de médecine de l'Université Harvard*, Boston, Massachusetts (États-Unis), décembre 2016.

D<sup>re</sup> J. Sealy. « **Breast Imaging Screening: Evidence and Controversies** », *École d'hiver canadienne - imagerie, atelier de la mammographie, Organisation canadienne des médecins médicaux*, Château Montebello, Québec, février 2017.

D<sup>re</sup> J. Sealy. « **Digital Breast Tommosynthesis - Clinical Perspective** », *École d'hiver canadienne - imagerie, atelier de la mammographie, Organisation canadienne des médecins médicaux*, Montebello, Québec, février 2017.

D<sup>re</sup> J. Sealy. « **An algorithmic approach to breast masses** », *conférence universitaire, Hôpital Grootte Schuur, Le Cap, Afrique du Sud*, février 2017

## Bibliographie sélective

Charleton, D., J. Maxwell, A. Roberts, J.F. Boileau, T. Cil, M. Corrigan, C. Holloway, R. George et D.R. McCread. « **Breast Cancer** », *Surgical Oncology Manual*, 2<sup>e</sup> édition, F.C. Wright, J. Escallon, M. Cukier, M. Tsang et U. Hameed, dir., Springer, mai 2016, p. 41–74.

Cil, T. et E. Cordeiro. « **Complications of Oncoplastic Breast Surgery Involving Soft Tissue Transfer Versus Breast-Conserving Surgery: An Analysis of the NSQIP Database** », *Annals of Surgical Oncology*, octobre 2016, vol. 23, no 10, p. 3266-3271.

Cordeiro, E., T. Zhong, T. Jackson et T. Cil. « **The Safety of Outpatient Breast Reconstructive Surgery: An Analysis of Short-Term Outcomes** », *American Journal of Surgery*, 12 novembre 2016. doi:10.1016/j.amjsurg.2016.11.015 [publication électronique précédant la parution]

Cordeiro, E., T. Jackson et T. Cil. « **Same Day Major Breast Cancer Surgery is Safe: An analysis short-term outcomes using the NSQIP database** », *Annals of Surgical Oncology*, août 2016, vol. 3, no 8, p. 2480-2486.

Maxwell, J., A. Roberts, T. Cil, R. Somogyi et F. Osman. « **Current Practices and Barriers to the Integration of Oncoplastic Breast Surgery: A Canadian Perspective** », *Annals of Surgical Oncology*, octobre 2016, vol. 23, no 10, p. 3259-3265.

Roberts, A., L. Sandhu, T.D. Cil, S.O. Hofer et T. Zhong. « **Contralateral prophylactic mastectomy rate stable at major Canadian breast cancer center** », *World Journal of Clinical Oncology*, 10 juin 2016, vol. 7, no 3, p. 302-307.

Seely, J.M., J. Lee, G. Whitman et P. Gordon. « **Canadian Radiologists Do Not Support Screening Mammography Guidelines of the Canadian Task Force on Preventive Health Care** », *Canadian Association of Radiologists Journal*, Elsevier, Canada, octobre 2016. 25 mars 2017. pii: S0846-5371(16)30110-3. [publication électronique précédant la parution]; doi : 10.1016/j.carj.2016.08.004, 61-70

Seely, J.M., L. Lamb, N. Malik et J. Lau. « **The Yield of Pre-operative Breast MRI in Patients According to Breast Tissue Density** », *European Radiology*, vol. 26, no 9, p. 3280-3289, Allemagne, septembre 2016.

Seely, J.M., R. Verma, A. Kielar, K.R. Smyth, K. Hack, M. Taljaard, D. Gravel et E. Ellison. « **Benign Papillomas of the Breast Diagnosed on Large-Gauge Vacuum Biopsy compared with 14 Gauge Core Needle Biopsy - Do they require surgical excision?** », *Breast Journal*, 2017, vol. 23, no 2, p. 146-153, Wiley Periodicals, États-Unis

## Collaborer pour un avenir meilleur

Le Centre de santé du sein de L'Hôpital d'Ottawa est au premier plan du diagnostic et du traitement du cancer du sein dans la région de Champlain. Il est également le plus important centre du programme de la qualité des mammographies. Il collabore avec d'autres centres de la région pour coordonner les diagnostics et les traitements dans d'autres installations offrant une capacité accrue. Ce sera le cas du nouveau Centre de santé du sein, dont la construction a commencé au quatrième étage du Centre de cancérologie de L'Hôpital d'Ottawa. L'emménagement dans ces nouveaux locaux est prévu pour septembre 2018.

### **National Quality Measures Breast Centers (NQMBC)**

Cette année, le Centre de santé du sein est devenu membre du National Consortium of Breast Centers. Il a ainsi franchi le premier échelon du programme d'agrément des NQMBC, qui offre aux centres membres de mesurer et de comparer leur performance à celle des autres centres. La prochaine étape consiste à soumettre nos données pour obtenir l'agrément dans l'année qui vient. Cette initiative d'assurance de la qualité est importante pour le Centre, qui œuvre à offrir les meilleurs soins de santé du sein dans la région.