

COMMUNIQUÉ DE PRESSE



Marseille, le 9 février 2026

L'Institut Paoli-Calmettes (IPC), Centre de lutte contre le cancer de référence en région Sud, annonce une avancée majeure dans le traitement et la prévention du cancer du sein avec l'introduction du robot Da Vinci Single Port (à incision unique) qui permet de réaliser des mastectomies (ablation de la glande mammaire) avec conservation de l'aréole et du mamelon, associées à une reconstruction mammaire immédiate par prothèse. Cette technique innovante, adaptée aux chirurgies prophylactiques et thérapeutiques, permet de réduire considérablement les séquelles post-opératoires et d'améliorer le confort des patientes.

Préserver l'image corporelle

La qualité de vie des patientes après traitement du cancer du sein reste un enjeu majeur. Traditionnellement, la mastectomie entraînait l'ablation de la peau, l'aréole et le mamelon, les muscles pectoraux, en plus de la glande mammaire. Le buste de la patiente était plat avec une grande cicatrice oblique, ce qui avait un impact sur l'image corporelle, sur la sexualité et d'autres aspects pour la patiente.

« Actuellement, nous pouvons retirer la glande mammaire tout en gardant l'enveloppe externe du sein, incluant l'aréole et le mamelon, et en remplaçant la glande mammaire par une prothèse en silicone dans le même temps opératoire. Grâce au robot Da Vinci single port, nous pouvons éviter d'avoir une cicatrice sur le sein, puisque la cicatrice est réduite à 3 à 4 cm, elle est située sous le bras, donc invisible quand on regarde le sein reconstruit » explique le Dr Marie BANNIER, chirurgienne en sénologie, spécialisée dans le cancer du sein et la reconstruction mammaire à l'IPC. Et d'ajouter « On passe d'une chirurgie considérée comme mutilante à une chirurgie mieux acceptée. L'engagement dans la préservation de la qualité de vie est l'ADN de l'Institut Paoli-Calmettes. »

« La possibilité pour certaines patientes traitées à l'Institut Paoli-Calmettes, de pouvoir bénéficier d'une chirurgie mini invasive mammaire avec une cicatrice déportée constitue un enrichissement notable de l'offre de soins chirurgicale en reconstruction mammaire immédiate » souligne le Dr Arthur BERTRAND, chirurgien en gynécologie et sénologie oncologique.

Le choix de la reconstruction immédiate

Lorsqu'une mastectomie est indiquée, se pose la question de la reconstruction mammaire. La reconstruction immédiate signifie que, dans la même intervention, le sein est retiré et reconstruit. La patiente sort avec un volume. Si la patiente choisit une mastectomie, sans reconstruction immédiate, le buste est plat à la sortie de l'intervention. La patiente a le choix de faire la reconstruction en différé ou pas, sans échéance dans le temps.

A l'IPC, la reconstruction immédiate après une mastectomie est systématiquement proposée, et fait l'objet d'une consultation dédiée. Le taux de reconstruction mammaire immédiate à l'Institut Paoli-Calmettes est estimé à 40 % versus 17 % (Nègre G, et al) à l'échelle nationale.

« Le seul but de la reconstruction mammaire, qui n'est pas une chirurgie vitale, est la satisfaction et la qualité de vie de la patiente, sans avoir de complications post-opératoires » précise le Dr Marie BANNIER. L'information pré-opératoire sur les résultats attendus, les complications, les techniques de reconstruction, les avantages et inconvénients de chaque option est primordiale mais longue et complexe à faire passer lors de la consultation.

« Le principe de décision partagée est de rendre l'information plus accessible, de la façon la plus transparente et honnête possible, d'expliquer les avantages et inconvénients de chaque option à partir de données publiées. La patiente doit pouvoir explorer ses préférences, et prendre la décision ensemble avec le chirurgien » affirme le Dr Marie BANNIER.

Un équipement de pointe au service de la santé

L'IPC est le quatrième établissement en France et le premier en région PACA à s'équiper du robot chirurgical Da Vinci Single Port. Cet équipement de haute technologie permet de réaliser des interventions mini-invasives avec une seule incision, optimisant ainsi la précision chirurgicale et la qualité de vie post-opératoire des patientes.

C'est une technologie de pointe car le chirurgien n'est plus au contact du corps de la patiente et opère une image.

On parle de chirurgie robot assistée car c'est une télé-chirurgie. Le robot n'est pas autonome, il est le prolongement de la main du chirurgien, tout en étant plus performant. Les instruments sont plus fins, précis et ont une rotation de 360 degrés donc plus que la main du chirurgien.

Avec près de 80 % des cancers traités chirurgicalement à l'IPC pris en charge de manière mini-invasive, nous confirmons notre rôle de pionnier dans l'intégration des technologies de pointe au service de la santé.

Une prise en charge globale

L'IPC prend en charge l'ensemble des cancers du sein, y compris les formes les plus agressives, chez toutes les patientes (jeunes adultes) ainsi que les hommes.

A l'IPC, la prise en charge du cancer du sein s'effectue dans une approche pluridisciplinaire, impliquant chirurgiens, oncologues, radiothérapeutes, radiologues et anatomopathologistes, tout en replaçant la patiente au centre du soin. L'approche intégrée englobe la recherche fondamentale et translationnelle, l'imagerie avancée, les traitements innovants, la médecine personnalisée, la reconstruction mammaire mini-invasive et le suivi après-cancer pour retrouver une vie la plus normale possible.

L'Institut Paoli-Calmettes réaffirme son engagement à offrir des soins de qualité, alliant innovation et respect de l'intégrité physique et psychologique des patientes.

Quelques chiffres sur la prise en charge du cancer du sein à l'IPC

2 000 patientes traitées pour un cancer du sein en 2024

L'IPC occupe le 3^{ème} rang des meilleurs hôpitaux en France (magazine Le Point de décembre 2025) pour la chirurgie du sein en cancérologie

En 2024, ont été réalisées 505 mastectomies dont
360 mastectomies thérapeutiques
145 mastectomies préventives

La mastectomie représente 30 % de la chirurgie du sein.

Estimation du taux de reconstruction immédiate : 40 %, soit 200 par an.

A propos de l'Institut Paoli-Calmettes (IPC)

Fondé en 1925, l'IPC a été certifié par la Haute Autorité de Santé (HAS) en 2021 avec mention Haute Qualité de soins, le plus haut niveau de certification et accrédité Comprehensive Cancer Center par l'OECI (Organisation of European Cancer Institutes), en juin 2019 puis en 2024. Avec plus de 2 000 personnels médicaux et non médicaux engagés dans la prise en charge globale de l'ensemble des pathologies cancéreuses : recherche, soins médicaux et de support, enseignement et formation, l'Institut Paoli-Calmettes a réalisé plus de 100 000 consultations et accueilli plus de 11 000 nouveaux patients en 2024. Aux côtés de l'IPC, le CRCM s'inscrit dans une démarche durable de l'amélioration de la prise en charge et qualité de vie des patients grâce à l'identification et au développement de nouveaux traitements issus de programmes de recherche innovants dans le domaine du cancer. La prise en charge à l'IPC s'effectue exclusivement sur la base des tarifs de la sécurité sociale, les dépassements d'honoraires ne sont pas pratiqués dans l'établissement. L'IPC, qui est membre du réseau Unicancer, a établi des coopérations avec une vingtaine d'établissements de santé de la région.

Pour plus d'informations : www.institutpaolicalmettes.fr

Contact presse :

Elisabeth **BELARBI** – 06 46 14 30 75

belarbie@ipc.unicancer.fr