

Laparoscopie et cancer de l'estomac

Guylène Gadsaud
BREST



Épidémiologie

- ◆ Incidence très variable dans le monde
- ◆ En France:
 - H: 11.1/100 000
 - F:4/100 000
 - Sex ratio:2
 - 5 rang
- ◆ Rare avant 40 ans
- ◆ Nette diminution au cours du XX^os.
- ◆ 90% adénocarcinome

La laparoscopie et l'estomac

- ◆ En routine pour les chirurgies fonctionnelles.
- ◆ Reconnue pour les tumeurs bénignes
- ◆ Et les tumeurs malignes?

Les études

- ◆ 20 articles, 18 études
- ◆ De 1993 à 2006
- ◆ Études prospectives: 4
- ◆ 1 seule randomisée [10], n:47
- ◆ Série de cas, cas / témoin

Les études (suite)

- ◆ Nombre de patients de 4 à 1294 [19]
 - En moyenne: 50
- ◆ Stade des cancers:
 - Majorité **bas grade**
 - 3 études avec des stade \geq III
- ◆ Variabilité des techniques
- ◆ 7 japonaises 1 bordelaise [12]

Les résultats

- ◆ Résection carcinologique:
 - Marge de résection:
 - ◆ R0, **pas** de différence [2.4.8.9.12.20]
 - Nombre de ganglions
 - ◆ Moins en laparoscopie [3]
 - ◆ **Pas** de différence [4.8.10.12.15]
 - ◆ De 20 à 47

◆ Complications per-opératoires:

– Conversion:

- ◆ 3% , de 0 à 20% [3.6.7.11.18.20]

– Saignement per-opératoire:

- ◆ De 150 à 300ml
- ◆ Pas de différence [3.10.15]
- ◆ Moins en laparoscopie [4.18]

◆ Complications post-opératoires:

- Fistules

 - ◆ 14% [7]

- Complications pneumologiques

 - ◆ Moins en laparoscopie [10]

- Décès

 - ◆ Pas de différence [8]

- Récidive sur orifice de trocart

 - ◆ Possible mais peu fréquent [22.23]

- Récidive à 5 ans:

 - ◆ Pas de différence [8]

 - ◆ 0.6% [19]

– Survie à 5 ans

- ◆ Globale: 31% [14.16.17]
- ◆ Fonction du stade:[19]
 - Ia: 99.8%
 - Ib: 98.7%
 - II: 85.7%
- ◆ Fonction de la chirurgie: [20]
 - Gastrectomie totale: 59%
 - Gastrectomie sub-totale: 57%

– Morbidité:

- ◆ Pas de différence [4]
- ◆ Moins en laparoscopie [12]
- ◆ De 6 à 16 %

Avantages

- ◆ Reprise du transit:
 - Plus **rapide** [3.4.13]
 - J5

- ◆ Reprise de l'alimentation:
 - Plus **rapide** [13.19]
 - J3
 - Pas de différence [3]


Avantages (suite)

- ◆ Reprise de la déambulation:
 - plus **rapide** [2.3.12.19]
- ◆ Besoin en antalgique:
 - **Moins** important [2.4.10]
- ◆ **Durée d'hospitalisation:**
 - **Plus** court [3.4.5.6.10.11.12.13.19]
 - 5 à 20j en moyenne:10j
- ◆ Esthétisme

Mais

- ◆ Durée opératoire:
 - Plus **longue** [2.3.6.15.19]
 - Pas de différence [4.12]
 - De 210 à 295 min
- ◆ Les tumeurs évoluées??
- ◆ Pas de grande étude randomisée
- ◆ Peu de recul
- ◆ Training des chirurgiens

Conclusion

- ◆ Développement récent
 - ◆ Bénéfices pour les cancers peu évolués
 - ◆ Mais pas de grandes études randomisées
 - ◆ Cancers évolués?
 - ◆ Training des chirurgiens
- 
- A stylized, teal-colored silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the bottom edge of the text area.

Références

1. [Azagra JS, Goergen M, De Simone P, Ibañez-Aguirre J.](#)
Minimally invasive surgery for gastric cancer.
Surg Endosc. 1999 Apr;13(4):351-7.
2. [Bärlehner E.](#)
[Initial experience with laparoscopic gastrectomy in benign and malignant tumors]
Zentralbl Chir. 1999;124(4):346-50. German.
3. [Shimizu S, Uchiyama A, Mizumoto K, Morisaki T, Nakamura K, Shimura H, Tanaka M.](#)
Laparoscopically assisted distal gastrectomy for early gastric cancer: is it superior to open surgery?
Surg Endosc. 2000 Jan;14(1):27-31.
4. [Adachi Y, Shiraishi N, Shiromizu A, Bando T, Aramaki M, Kitano S.](#)
Laparoscopy-assisted Billroth I gastrectomy compared with conventional open gastrectomy.
Arch Surg. 2000 Jul;135(7):806-10.
5. [Goh PM, Khan AZ, So JB, Lomanto D, Cheah WK, Muthiah R, Gandhi A.](#)
Early experience with laparoscopic radical gastrectomy for advanced gastric cancer.
Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2001 Apr;11(2):83-7.
6. [Ballesta Lopez C, Ruggiero R, Poves I, Bettonica C, Procaccini E.](#)
The contribution of laparoscopy to the treatment of gastric cancer.
Surg Endosc. 2002 Apr;16(4):616-9. Epub 2002 Jan 9.

Références (2)

7. Fujiwara M, Kodera Y, Kasai Y, Kanyama Y, Hibi K, Ito K, Akiyama S, Nakao A.
Laparoscopy-assisted distal gastrectomy with systemic lymph node dissection for early gastric carcinoma: a review of 43 cases.
J Am Coll Surg. 2003 Jan;196(1):75-81
8. Weber KJ, Reyes CD, Gagner M, Divino CM.
Comparison of laparoscopic and open gastrectomy for malignant disease.
Surg Endosc. 2003 Jun;17(6):968-71. Epub 2003 Mar 28.
9. Han HS, Kim YW, Yi NJ, Fleischer GD.
Laparoscopy-assisted D2 subtotal gastrectomy in early gastric cancer.
Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2003 Dec;13(6):361-5.
10. Lee JH, Han HS, Lee JH.
A prospective randomized study comparing open vs laparoscopy-assisted distal gastrectomy in early gastric cancer: early results.
Surg Endosc. 2005 Feb;19(2):168-73. Epub 2004 Dec 9.
11. Carboni F, Lepiane P, Santoro R, Mancini P, Lorusso R, Santoro E.
Laparoscopic surgery for gastric cancer: preliminary experience.
Gastric Cancer. 2005;8(2):75-7.
12. Dulucq JL, Wintringer P, Stabilini C, Solinas L, Perissat J, Mahajna A.
Laparoscopic and open gastric resections for malignant lesions: a prospective comparative study.
Surg Endosc. 2005 Jul;19(7):933-8. Epub 2005 May 12.
13. Usui S, Yoshida T, Ito K, Hiranuma S, Kudo SE, Iwai T.
Laparoscopy-assisted total gastrectomy for early gastric cancer: comparison with conventional open total gastrectomy.
Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2005 Dec;15(6):309-14.

Références (3)

14. Ibáñez FJ, Azagra JS, Goergen M, Bordas JM, Almendral ML, Erro JM.
[Laparoscopic surgery of gastric cancer]
An Sist Sanit Navar. 2005;28 Suppl 3:21-31. Spanish.
15. Azagra JS, Ibañez-Aquirre JF, Goergen M, Ceuterick M, Bordas-Rivas JM, Almendral-López ML, Moreno-Elola A, Takieddine M, Guérin E.
Long-term results of laparoscopic extended surgery in advanced gastric cancer: a series of 101 patients.
Hepatogastroenterology. 2006 Mar-Apr;53(68):304-8.
16. Hiki N, Shimoyama S, Yamaguchi H, Kubota K, Kaminishi M.
Laparoscopy-assisted pylorus-preserving gastrectomy with quality controlled lymph node dissection in gastric cancer operation.
J Am Coll Surg. 2006 Aug;203(2):162-9. Epub 2006 Jun 22.
17. Ibáñez Aquirre FJ, Azagra JS, Erro Azcárate ML, Goergen M, Rico Selas P, Moreno Elola-Olaso A, Clemares de Lama M, de Simone P, Echenique Elizondo MM.
Laparoscopic gastrectomy for gastric adenocarcinoma. Long-term results.
Rev Esp Enferm Dig. 2006 Jul;98(7):491-500. English, Spanish.
18. Pugliese R, Maggioni D, Sansonna F, Scandroglia I, Ferrari GC, Di Lernia S, Costanzi A, Pauna J, de Martini P.
Total and subtotal laparoscopic gastrectomy for adenocarcinoma.
Surg Endosc. 2007 Jan;21(1):21-7. Epub 2006 Oct 9.
19. Kitano S, Shiraishi N, Uyama I, Sugihara K, Tanigawa N; Japanese Laparoscopic Surgery Study Group.
A multicenter study on oncologic outcome of laparoscopic gastrectomy for early cancer in Japan.
Ann Surg. 2007 Jan;245(1):68-72.
20. Huscher CG, Mingoli A, Sgarzini G, Brachini G, Binda B, Di Paola M, Ponzano C.
Totally laparoscopic total and subtotal gastrectomy with extended lymph node dissection for early and advanced gastric cancer: early and long-term results of a 100-patient series.
Am J Surg. 2007 Dec;194(6):839-44; discussion 844.

Références (4)

- 21 ; Lee JH, Kim YW, Ryu KW, Lee JR, Kim CG, Choi IJ, Kook MC, Nam BH, Bae JM.
A phase-II clinical trial of laparoscopy-assisted distal gastrectomy with D2 lymph node dissection for gastric cancer patients.
Ann Surg Oncol. 2007 Nov;14(11):3148-53. Epub 2007 Aug 20.
- 22 ; Deogracias ML, Rodríguez-Sanjuán JC, de la Torre F, García RA, Trugeda MS, Domínguez A, Gómez-Fleitas M.
Absence of port-site metastases following staging laparoscopy for gastric carcinoma.
Rev Esp Enferm Dig. 2006 Oct;98(10):755-9.
23. Lee YJ, Ha WS, Park ST, Choi SK, Hong SC.
Port-site recurrence after laparoscopy-assisted gastrectomy: report of the first case.
J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 2007 Aug;17(4):455-7.
24. Francis WP, Rodrigues DM, Perez NE, Lonardo F, Weaver D, Webber JD.
Prophylactic laparoscopic-assisted total gastrectomy for hereditary diffuse gastric cancer.
JSLS. 2007 Jan-Mar;11(1):142-7.
25. Kim JJ, Song KY, Chin HM, Kim W, Jeon HM, Park CH, Park SM.
Totally laparoscopic gastrectomy with various types of intracorporeal anastomosis using laparoscopic linear staplers: preliminary experience.
Surg Endosc. 2008 Feb;22(2):436-42.
26. Mutter D, Leroy J et Marescaux J.
Gastrectomies vidéoassistées.
Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), Techniques chirurgicales – Appareil digestif, 40-328, 2001, 8 p.
27. Apriacio T., Yacoub M., Karila-Cohen P., René E.
Adénocarcinome gastrique : notions fondamentales, diagnostic et traitement
Encycl Méd Chir (Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris, tous droits réservés), 9-027-A-10, 2004