



LA CHIRURGIE
COELIOSCOPIQUE EST ELLE
UNE CHIRURGIE
REELLEMENT MOINS
INVASIVE ?

DEFINITION

- ☞ LA SEULE DIFFERENCE/ COELIO CONVENTIONNELLE = LA VOIE D'ABORD
- ☞ INVASIF = MOINS DE DELABREMENT PARIETAL ?



HISTORIQUE

☞ AU DEBUT : ON LE CROYAIT...

☞ MAINTENANT : ON PEUT SE POSER
DES QUESTIONS....



ELEMENTS DE REFLEXION (1)

☞ ESSAIS COMPARATIFS A BON NIVEAU DE PREUVE ?

- rares et contradictoires
- centres experts

☞ LES COMPLICATIONS OBSERVEES

- par nos propres équipes
- venant d'autres centres



LES ESSAIS (1)

☞ VESICULE

A.W MAJEED et al. Lancet 1996, 347 : 989-94

T KILUOTO et al. Lancet 1999, 351 : 321-5

☞ HERNIE

MRC Group. Lancet 1999, 354 : 185-90

D. WRIGHT et al. Ann. Surg 2002, 235 : 333-7

☞ PERFORATION ULCERE DUODENAL

W.T SIU et al. Ann. Surg 2002, 3, 313-319



LES ESSAIS (2)

☞ K COLON NON METASTATIQUE

A.M LACY et al. Lancet 2002, 359 : 2224-29

☞ ENTRAINEMENT EN «REALITE VIRTUELLE»

N.E SEYMOUR et al. Ann. Surg 2002, 236,
458-464



LES COMPLICATIONS (1)

☞ LA «LEARNING CURVE» ?

- technique d'introduction 1er trocart = NON RESOLUE
- les complications «élémentaires» persistent > 10 ans après les premiers cas
- chaque nouvelle procédure ramène au niveau 0



LES COMPLICATIONS (2)

- ☞ Plaies viscérales et vasculaires par le 1er ou les autres trocarts
- ☞ Plaies oesogastriques : hernies hiatales
- ☞ Plaies de la VBP : les vésicules
- ☞ Plaies du grêle et OIA : hernies inguinales
- ☞ Plaies du grêle et nécrose colique : sigmoïdites
- ☞ Plaies du grêle : viscérolyses pour «brides»



LES COMPLICATIONS (3)

- ☞ Plaies de la veine cave, veine rénale : surrénales
- ☞ Embolies gazeuses : insufflation CO₂ v. sus hépatique gauche (obèses)
- ☞ Essaimage péritonéal et pariétal : cancer colo-rectaux
- ☞ Elles sont sous évaluées ++



LES COMPLICATIONS (4)

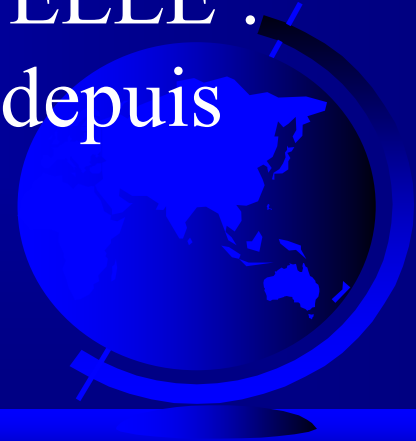
- Eventrations sur orifices de trocars ± OIA
- Pseudo tumeurs sur calculs oubliés
- Douleurs apres cure de HI (agrafages ?)
- Malfaçons des fundoplicatures
- Occlusion sur brides après coelio
- Elles sont aussi sous évaluées +++



EST CE SURPRENANT ?

☞ EXPERIENCE EN GYNECOLOGIE :
mêmes complications avec la coelioscopie
essentiellement exploratrice

☞ EN CHIRURGIE CONVENTIONNELLE :
mêmes complications bien connues depuis
longtemps.



SPECIFICITES DE LA COELIO- CHIRURGIE ? (1)

- ☞ A) INDICATIONS : abusivement élargies
(diverticulose, vésicules, obésité)
- ☞ B) TECHNIQUE :
 - voie d'abord dangereuse
 - vision restreinte du champ opératoire
 - entraînement sans doute plus long
 - matériel (coelioscope, instruments) à améliorer
 - durée de vie des optiques (stérilisation)
 - difficulté de lavage-stérilisation des instruments



SPECIFICITES DE LA COELIO-CHIRURGIE ? (2)

☞ C) CONTRAT DIFFICILE

- ↗ demande, mais litiges fréquents ...
- LA CONVERSION : échec, rupture de contrat?
- FINANCEMENT ? réutilisation de l'usage unique ?
- COURT SEJOUR - AMBULATOIRE ET DROIT AU RECOURS ?



CONCLUSIONS (1)

- ➡ La chirurgie coelioscopique n'est pas moins invasive que la chirurgie conventionnelle : elle obéit aux mêmes règles
- ➡ Elle est une alternative raisonnable :
 - si les règles sont respectées
 - si le malade informé l'a choisie
- ➡ Les conditions d'exercice actuelles, lui sont plutôt défavorables (moyen insuffisants, pbs médicaux-légaux), bien que la demande soit majeure
- ➡ Elle doit être mieux enseignée, mieux évaluée
- ➡ Les chirurgiens et les malades doivent être mieux informés de la réalité



CONCLUSIONS(2)

Progrès ou régression ?

- ➡ A partir d'une bonne idée
- ➡ On peut produire une régression sensible
- ➡ Aussi bien en chirurgie conventionnelle = AAP de l'étude de HEALD
- ➡ Qu'en chirurgie coelioscopique
 - indications opératoires déraisonnables
 - résurgence et augmentation de complications bien connues



CONCLUSIONS (3)

Quel message pour les jeunes collègues ?

- ☞ Les multiples propositions de changement et la rapidité de la diffusion des informations
- ☞ Rendent encore plus nécessaire le dialogue singulier Médecin/Malade pour tempérer les effets de mode et la pression des fabricants de matériel
- ☞ La coeliochirurgie est une bonne illustration de ce problème

