

SURRENALECTOMIE LAPAROSCOPIQUE
INDICATIONS, RESULTATS.
A PROPOS D'UNE SERIE DE 52 PATIENTS

Bruno GILBERT

Mémoire DESC Chirurgie Digestive, Tours 2003.

PATIENTS ET METHODE

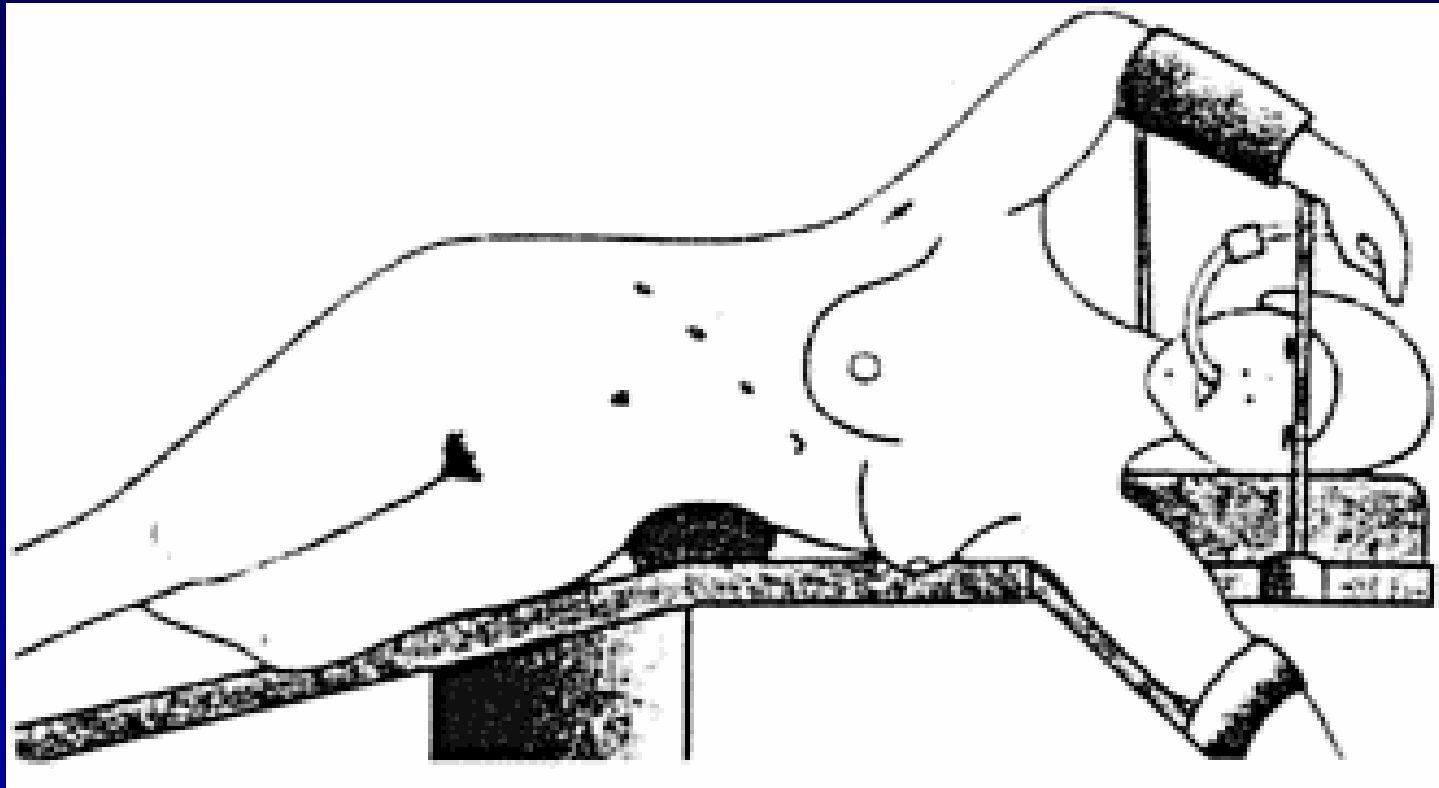
- 1^{ère} surrénalectomie laparoscopique en 1992
- 52 surrénalectomies consécutives
- De Janvier 1996 à Janvier 2003
- 21 hommes et 31 femmes
- 29 droites, 21 gauches, 2 bilatérales

PATIENTS ET METHODE

- Indications opératoires:

– Hyperaldostéronisme primaire	24	(46%)
– Phéochromocytome	12	(23%)
– Syndrome de Cushing	10	(19%)
– Incidentalome	3	(6%)
– Métastases	3	(6%)

PATIENTS ET METHODE



RESULTATS

	Moyenne (min)	Ecart-type	<i>P</i>
Durée opératoire			
Générale	105	34	
Hommes	115	36	0,1
Femmes	99	31	
Droit	99	34	0,09
Gauche	115	31	
Hommes			
Droit	112	44	0,77
Gauche	117	31	
Femmes			
Droit	90	27	0,05
Gauche	112	33	

RESULTATS

- Conversion : 4 %
- Durée d'hospitalisation : 4,7 jours
- Mortalité : 0 %
- Morbidité : 10 %

Courbe d'apprentissage

- Comparaison 20/30
- Différence significative :
 - durée opératoire (116,2 min versus 106,2 min) $P < 0,01$
 - taille de la tumeur (26 mm versus 32 mm) $P < 0,01$.
- Durée d'hospitalisation : pas de différence

Surrénalectomie bilatérale

- 2 patients
- Durée opératoire : 167 min
- Durée d'hospitalisation : 5 jours
- Morbi-mortalité nulle

DISCUSSION

- Voie d'abord
- Mortalité
- Morbidité: 10%
- Conversion : 4 %
- Durée opératoire : 105 min

DISCUSSION

- Taille tumorale
- Phéochromocytome : 12 patients
- Incidentalome
- Tumeur maligne

CONCLUSION

- Surrénalectomie laparoscopique
= Gold standard
- Suites opératoires simples
- Réserve pour tumeur maligne et > 6 cm