

8^{ème} Rencontre ARTuR

Présentation d'Arnaud Méjean

La présentation est axée sur le démarrage de la **chirurgie robotique**.

Après la **chirurgie ouverte**, la **coelioscopie** a offert un énorme avantage pour le patient : intervention plus légère, rétablissement plus rapide.

La chirurgie robotique, dans laquelle le robot constitue actuellement une interface entre le chirurgien et le patient, apporte d'autres avantages :

- Plus grand confort pour le chirurgien pour lequel la chirurgie coelioscopique est particulièrement fatigante (épaules, bras, poignets,...),
- Plus grande qualité de vision (3D, HD),
- Possibilité de formation pour les jeunes chirurgiens, le robot servant en quelques sorte de simulateur chirurgical ; le chirurgien en formation peut intervenir « en double » le temps de l'apprentissage.

Il existe actuellement 75 robots en France.

Mais il existe des limites à cette chirurgie robotique ; ce sont actuellement :

- Le coût de l'appareillage,
- L'installation,
- Le nécessaire apprentissage de cette nouvelle technique.

Il y a également des limites d'ordre médical :

- La taille de la tumeur intervient dans le choix de la technique chirurgicale utilisée,
- Sa localisation également : les tumeurs intra-hilaires, intra-parenchymateuses, l'extension veineuse, l'envahissement ganglionnaire, constituent des contre indications.

Cependant, la chirurgie robotique permet la néphrectomie partielle de manière mini-invasive.

On peut espérer que dans le futur, l'automatisation partielle ou même totale de l'instrumentation permettra de réaliser une « vraie » chirurgie robotique.