

COMMUNIQUE DE PRESSE

Vendredi 6 janvier 2012

La chirurgie du 21^{ème} siècle arrive à Montpellier

Les établissements du service public s'associent pour l'utilisation des dernières technologies chirurgicales

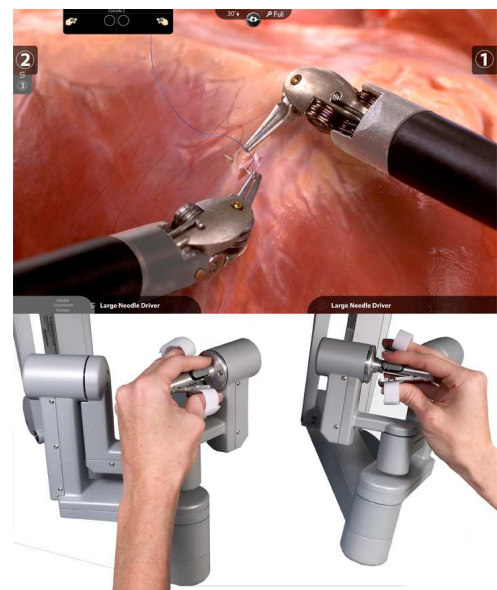
Leader dans la chirurgie des cancers digestifs et gynécologiques, le Centre Régional de Lutte contre le Cancer Val d'Aurelle vient d'acquérir le robot chirurgical « Da Vinci ».

Installé au CRLC Val d'Aurelle, ce robot de dernière génération est mis au service de l'ensemble des établissements de santé publics de Montpellier.

Les représentants du CRLC et de la Clinique Mutualiste Beau Soleil (groupe Languedoc Mutualité) ont signé ce jour une convention cadre de partenariat prévoyant la co-utilisation de ce robot. La convention prévoit également la mise en commun des moyens pour la formation initiale et continue des professionnels de santé.

Ces établissements rassemblent tous les domaines concernés par l'utilisation de cette technologie robotique : urologie, gynécologie, chirurgie viscérale, endocrinienne, et ORL. Les premières interventions sur le rectum, l'utérus et la prostate sont déjà programmées pour la mi-janvier.

A l'aide de cette technologie les chirurgiens réaliseront des interventions mini-invasives qui autorisent notamment une récupération plus rapide des patients opérés.



« Cette acquisition s'inscrit dans la volonté du CRLC de rester novateur en matière de chirurgie et de maintenir son niveau d'excellence. Au-delà des bénéfiques patients reconnus, cette technologie va permettre de développer de nouvelles techniques comme la chirurgie par les orifices naturels ou la chirurgie par trocart unique. Il s'agit d'un réel investissement sur l'avenir » a expliqué Jacques Domergue, Directeur Général du CRLC.

Le robot Da Vinci est un outil au service du chirurgien mais ne le remplace pas. Le système chirurgical Da Vinci constitue une main plus agile et précise pour le praticien, afin de réaliser des opérations plus complexes, avec moins de risques et des séquelles opératoires plus limitées. Il apporte les avantages de la cœlioscopie à la chirurgie ouverte classique. La chirurgie robotique constitue une formidable

avancée technologique dans la prise en charge des patients, vers une personnalisation des traitements.

Une technologie à l'origine développée pour l'armée américaine

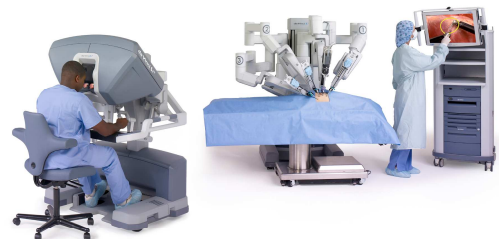
Le robot Da Vinci est né d'un projet initié au début des années 1990 par l'armée américaine. Son ambition était d'utiliser la robotique pour opérer à distance des soldats blessés en mission. En 1995, ce projet est repris par une société américaine privée, Intuitive Surgical. Le premier prototype Da Vinci voit le jour deux ans plus tard, mais il faudra attendre 2000 pour que la FDA (équivalent de l'Affsaps aux Etats-Unis) autorise sa mise en service sur le marché médical international.

Le robot Da Vinci a été classé 10^{ème} innovation technologique des 30 dernières années par le magazine Forbes (2009).

Les opérations avec le système chirurgical Da Vinci :

Une amélioration du bien-être des patients...

- Chirurgie moins invasive et moins traumatisante
- Cicatrices plus petites
- Pertes sanguines réduites durant l'opération
- Récupération post-opératoire plus rapide des patients
- Complications post-opératoires et infections diminuées par rapport aux opérations classiques
- Douleurs liées au traumatisme opératoire diminuées, ce qui limite l'administration d'antalgiques
- Risque diminué de séquelles liées à l'opération



Tous ces avantages diminuent également la durée d'hospitalisation du patient.

... un plus pour l'équipe chirurgicale

- Facilite l'apprentissage
- Raccourcit la courbe d'apprentissage de la cœlioscopie
- Augmente les capacités techniques tant pour la résection que pour les sutures
- Améliore la vision
- Précision du geste renforcée
- Permet de développer de nouvelles techniques : résection œsophagienne sans thoracotomie / chirurgie par les orifices naturels (NOTES: Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery)/ chirurgie par trocart unique (oneport)
- Améliore la qualité de la résection grâce à la fusion d'image

Recherche & développement

Au CRLC, ce nouvel équipement sera également utilisé pour la recherche et le développement en chirurgie digestive oncologique, domaine dans lequel la France a actuellement du retard comparé à ce qui est fait dans d'autres pays tels que les Pays-Bas, les pays Scandinaves, les Etats-Unis ou la Corée du Sud.

Les projets de recherche concerneront notamment :

- l'évaluation des pratiques (PHRC/STIC) ;
- l'innovation pour l'aide à la résection (fusion d'image) ;
- les nouvelles stratégies chirurgicales dans le cadre de la personnalisation des traitements.

Contacts Presse :

CRLC

Florence COURTES

Tél : 06 14 80 29 27

florence.courtes@montpellier.unicancer.fr

Frédérique PLANET

Tél : 04 67 61 25 94

frederique.planet@montpellier.unicancer.fr

Clinique Beau Soleil

Marie-Laure ROUCHE-DIAZ

Tél : 04 67 04 34 32

ml.rouche@languedoc-mutualite.fr

Le Centre Régional de Lutte contre le Cancer (CRLC) Val d'Aurelle – Paul Lamarque est un des seuls centres en France à regrouper sur un même site des unités de soins, de prévention, de recherche clinique, recherche translationnelle, recherche fondamentale et une Fondation d'Entreprises. Il est ainsi structuré sur le même modèle qu'un « Comprehensive Cancer Center ».

Il fait partie des 20 centres pluridisciplinaires français dont les missions définies par l'ordonnance de 1945 sont : les soins, la recherche, la formation et la prévention.

C'est un établissement de droit privé, reconnu d'utilité publique, ayant un financement public et participant au Service Public Hospitalier. Il est soumis au contrôle de l'Agence Régionale de Santé. Et depuis la loi HPST « Hôpital, patients, santé et territoires », il entre dans la catégorie des Etablissements de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC).

Le CRLC en chiffres : 165 lits en hospitalisation complètes, 36 lits en hospitalisation de jour, 12 lits en chirurgie ambulatoire, 829 salariés dont 105 médecins, 40 000 consultations et 20 533 patients reçus en 2010, 8 équipes de recherche, 130 chercheurs.

Le Centre Val d'Aurelle connaît également une mutation importante avec l'extension de son activité ambulatoire, avec la création en 2011 d'un nouvel hôpital de jour et d'un service de chirurgie ambulatoire en oncologie, unique dans l'Hexagone.

La Chirurgie au CRLC Val d'Aurelle

Les interventions sur le sein et l'appareil digestif représentent respectivement 65% et 25% des interventions pratiquées au CRLC.

« L'ambition du Campus Val d'Aurelle est d'offrir à chaque patient le traitement le mieux adapté à sa situation grâce à une médecine spécialisée, individualisée, basée sur une connaissance approfondie et multidisciplinaire des cancers. » Professeur Jacques Domergue, directeur général

Le CRLC est membre du groupe UNICANCER

www.valdaurelle.fr