

Chirurgie pulmonaire infra-lobaire (segmentectomies)

Coordonnateur du thème Cancer poumon :

Marco Alifano

Responsable du groupe de réflexion :

Agathe Seguin-Givelet

Participants :

Ilies Bouabdallah, Agathe Seguin-Givelet, Dominique Gossot, Bertrand Richard de Latour, Antoine Legras

Argumentaire / Objectifs / Diagramme de Gantt :

La chirurgie infralobaire sera amenée à se développer ; il s'agira plutôt de chirurgie segmentaire qu'à la demande, pour des raisons pour l'instant évidente de type carcinologique. L'essor des techniques mini-invasives est constant (chirurgie 3D, coloration vitales, planification topographique préopératoire) et demande à se généraliser. Au plan de la maladie, les tumeurs multiples pulmonaires poussent assez souvent à une chirurgie d'épargne de parenchyme (et donc à la segmentectomie), le standard habituel de la lobectomie ne peuvent pas forcément s'appliquer. D'autre part, la segmentectomie, opération autrefois de nécessité (en cas de réserve respiratoire limitée), et de plus en plus appliquée à des cancers de stade initial, mais le cadre précis d'application reste à définir : il est certain que le développement de la « chirurgie de précision » amènera au développement des segmentectomies.

Objectifs Du groupe de travail "Résections sous lobaires"

Préciser les indications

Décrire la technique
chirurgicale

Estimer les bénéfices
attendus (respiratoires ...)

Donner les résultats
carcinologiques à court et
long terme

Comparatifs aux autres
alternatives de traitement

Groupe de Travail Résection sous lobaire

