

# CHIRURGIE THORACIQUE ASSISTÉE PAR ROBOT

Fiche d'information de l'Institut du Thorax Curie-Montsouris





### Qu'est-ce qu'un robot?

Plutôt que de robotique, il serait plus juste de parler de "télémanipulation", c'est-à-dire d'un système ayant une interface informatique qui reproduit à distance et en temps réel les mouvements imprimés par le chirurgien aux instruments par l'intermédiaire de manettes de commande. La relation entre le chirurgien et le patient passe par une interface dite "maître- esclave" (console de commande - robot).

### Le robot comprend donc :

- Une console de commandes où travaille le chirurgien
- Des bras mécaniques qui portent les instruments chirurgicaux

## Quelles opérations sont réalisées avec robot assistance à l'IMM?

- Les résections pulmonaires majeures (lobectomie ou segmentectomie) accessibles à une intervention par voie mini-invasive
- La résection des tumeurs du médiastin inférieure à 5 cm

# Aspect technique

La technique opératoire est identique à la chirurgie par thoracoscopie avec les différences suivantes :

- La cavité thoracique est insufflée par du dioxyde de carbone
- Les bras du robot sont positionnés autour du patient et vont tenir les instruments qui seront changés au cours de l'intervention par un chirurgien assistant
- L'opérateur est situé à la console de commande







# Avantages du robot

Le robot a des avantages en termes d'ergonomie :

- Le chirurgien est assis avec une position du corps ergonomique
- La vision est en 3D réel (binoculaire) ce qui donne une impression d'immersion dans le champ opératoire
- Les instruments sont articulés améliorant la dextérité
- Le robot dispose d'un filtre qui neutralise le tremblement

Le robot chirurgical est donc un outil au service du chirurgien qui est responsable de chaque geste effectué.

Les bénéfices pour le patient sont les mêmes que ceux de la thoracoscopie.

# Limites de la chirurgie robotique thoracique

- Les indications sont les mêmes que celles pour la chirurgie thoracoscopique dite « mini invasive »
- Les complications sont les mêmes que celles décrites dans nos autre fiches d'information (voir fiche d'information "Lobectomies par thoracoscopies")
- Les patients qui ne sont pas candidats à une chirurgie thoracoscopique, ne sont donc pas non plus candidats à une chirurgie robotique

### INFORMATION SUR L'UTILISATION DE VOS DONNÉES CLINIQUES À DES FINS DE RECHERCHE

Dans la perspective de réaliser ultérieurement des recherches portant sur les techniques chirurgicales, certaines données personnelles et médicales contenues dans votre dossier (telles que âge, principaux antécédents médicaux, examen clinique, durée d'intervention, résultats d'examens complémentaires, techniques utilisées et leurs résultats...) pourront être collectées dans un fichier informatique et analysées à des fins de recherche.

Ces données demeurent strictement confidentielles et ne peuvent être consultées que par les médecins qui vous suivent. Ces données seront rendues anonymes (elles seront identifiées par un numéro de code et/ou vos initiales), et aucune donnée ne permettrait votre identification dans des rapports ou publications scientifiques dont cette recherche ferait l'objet.

Conformément aux dispositions de la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi du 6 août 2004), vous disposez d'un droit d'opposition à la transmission des données couvertes par le secret professionnel, ainsi que d'un droit d'accès à ces données et de rectification. Ces droits s'exercent auprès du médecin qui vous suit à l'IMM ou, à défaut, auprès du Dr Agathe Seguin-Givelet, responsable du Département de Chirurgie Thoracique et de la confidentialité du traitement informatique de ces données.

#### INFORMATION SUR LA BASE NATIONALE DE DONNÉES EPITHOR

Nous vous informons que vos données cliniques seront anonymisées et transmises au registre EPITHOR de la Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire, registre qui collige de manière obligatoire toutes les interventions de chirurgie thoracique pratiquées en France.

