



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Strasbourg, le 4 juin 2021

Diagnostiquer mieux et plus tôt les cancers du poumon

En novembre 2020, les Hôpitaux universitaires de Strasbourg ont créé une nouvelle RCP (Réunion de concertation pluridisciplinaire) de pathologie thoracique interventionnelle dans le but de répondre aux besoins de traitements complexes des patients dont la pathologie se situe à l'interface pluridisciplinaire entre chirurgie mini-invasive, endoscopie bronchique et intervention guidée par l'imagerie, reconstruite éventuellement par l'aide de la bronchonavigation.

Une RCP et un plateau technique dédiés pour la pathologie thoracique interventionnelle

Cette RCP, créée par Dr Julien Garnon, Dr Cezar Matau, Dr Michèle Porzio et Pr Anne Olland, est la première du genre pour les techniques hybrides appliquées aux pathologies pleurales et/ou pulmonaires.

Les développements technologiques récents ont amené les équipes de chirurgie, de radiologie interventionnelle et de bronchoscopie à combiner leurs techniques pour une prise en charge plus précise et adaptée à chaque patient.

Ces trois spécialités endoscopie bronchique interventionnelle, radiologie interventionnelle et chirurgie thoracique mini-invasive sont complémentaires et synergiques dans **la recherche diagnostique et le traitement des lésions pulmonaires équivoques, notamment de petite taille, jusque-là difficile d'accès** mais dont la preuve doit être faite.

Ces spécialités recouvrent également la prise en charge des situations difficiles de pathologie trachéo-bronchique, d'insuffisance respiratoire, voire de distension secondaire à l'emphysème pulmonaire.

CONTACT PRESSE

Hélène BRAEUNER

03 88 11 64 12

presse@chru-strasbourg.fr

Techniques combinées en un seul lieu : une première sur le territoire national

La première intervention chirurgicale a eu lieu le vendredi 16 avril 2021 à l'Institut Hospitalo-Universitaire (IHU) de Strasbourg pour un patient greffé pulmonaire : l'opération a été réalisée par le Pr Olland du service de chirurgie thoracique et le Dr Julien Garnon du service d'imagerie interventionnelle et aura permis d'éviter une thoracotomie contraignante pour le patient pour lui préférer une technique mini-invasive.

La prochaine intervention aura lieu le 10 juin prochain et combinera les trois techniques : repérage scanner et endoscopie bronchique dans le même temps, vérification en temps réel de la résection anatomique à visée carcinologique en cas de diagnostic positif tout en maintenant une épargne parenchymateuse pour le patient. Le scanner et l'endoscopie bronchique en temps réel assureront la systématisation de la résection chirurgicale au plus juste et vérifieront la radicalité du geste en fin d'intervention. Cette combinaison de geste a été discutée de façon pluridisciplinaire en RCP technique interventionnelle en amont du geste.

*« Les techniques combinées sont déjà pratiquées **mais l'inédit, c'est que tout est réalisé en un même lieu, une même salle au sein de l'IHU où un bloc opératoire est équipé d'un scanner intégré.** Le patient entre en salle et les techniques se déploient autour de lui de façon synergique. Il n'est donc plus nécessaire de réaliser un marquage sous scanner ou sous broncho-navigation avant de transférer le patient au bloc opératoire.*

*Grâce à l'équipement de l'IHU, nous disposons d'une unité de temps et de lieu pour réaliser des interventions chirurgicales à plusieurs mains avec une image en temps réel. Il s'agit d'une **salle hybride équipée d'un scanner, ce type de salle est différent d'une salle de radiologie interventionnelle** et répond à un cahier des charges technique précis et spécifique. Jusqu'à maintenant les salles hybrides broncho-navigation/chirurgie thoracique se basent sur une technique de reconstruction de l'image à partir d'un scanner réalisé au préalable. La reconstruction de l'image introduit la possibilité d'une marge d'erreur sans possibilité de vérification ni de correction par un scanner réalisé en temps réel.*

La nouveauté repose donc ici sur l'image précise du scanner dans un temps commun avec l'intervention ; seules quelques équipes ont publié sur ces techniques comme Taïwan ou en Amérique du Nord. L'intervention est une première sur le territoire national» précise le Pr Olland.

Une nouvelle activité au CHU de Strasbourg

« L'intérêt est de pouvoir agir rapidement et de manière très adaptée pour chaque patient, en affinant dès le départ la technique qui lui est proposée, par le biais d'une rencontre pluridisciplinaire.

Ces interventions vont être pérennisées de façon hebdomadaire en disposant d'une salle pour les interventions sur les pathologies thoraciques et une autre salle pour les techniques combinées avec la bronchoscopie.

*Nous sommes en capacité d'accueillir de nouveaux patients dont les dossiers particuliers seront examinés au sein de cette RCP. **Le déploiement de ces techniques hybrides combinées mini-invasives permet également au patient de rester moins longtemps à l'hôpital** » ajoute le Pr Olland.*

Être prêt pour accompagner le dépistage du cancer du poumon

Le développement à venir du dépistage du cancer du poumon amènera à un afflux de nouveaux patients qu'il sera plus difficile à la médecine de ville d'accompagner. Cependant tous ces patients ne seront pas porteurs d'un cancer, il faudra être en mesure de les rassurer rapidement avec un haut niveau de certitude mais sans introduire de morbidité inutile. Les Hôpitaux universitaires de Strasbourg disposent dès à présent d'un outil rapide, fiable et précis aussi bien dans l'imagerie que dans la technique, pour prendre en charge ces opérations tout en maintenant le patient dans un parcours de soins allégé.

Points clés :

- Développer un plateau technique d'interventions hybrides et mini-invasives pour prendre en charge les futurs patients dépistés.
- Choisir pour chaque patient la technique la plus adaptée grâce à la réunion des trois spécialités : la chirurgie mini-invasive, la radiologie interventionnelle, la bronchoscopie/bronchonavigation.



A PROPOS DES HÔPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG (HUS) : **EXIGENCE ET INNOVATION AU SERVICE DU PATIENT**

Premier employeur d'Alsace, les HUS sont composés de cinq établissements. Ils assurent une mission de soin mais également de recherche et d'enseignement. Leur spécificité de Centre Hospitalier Régional Universitaire (CHRU) leur permet d'assurer aussi bien des soins courants à la population de Strasbourg et de ses environs, que de prendre en charge des patients aux maladies complexes ou rares issus de secteurs géographiques plus éloignés.

Les HUS en 2020, ce sont :

- ▶ 800 000 consultations
- ▶ 214 greffes
- ▶ 5 723 Accouchements
- ▶ 11 953 personnels, dont 3 003 médecins
- ▶ 1 233 professionnels formés dans les 7 écoles et instituts