ACADÉMIE NATIONALE
de CHIRURGIE
French Academy of Surgery

Mercredi 25 Octobre 2023

Présidence : Pascal RISCHMANN

Le rapport de l'Académie de Médecine sur la place de la médecine interventionnelle

Modérateur : Gérard MORVAN (Paris)

14h30-17h00,

Gérard MORVAN (Paris) : Bilan actuel de l'interventionnel et impact sur la pratique chirurgicale

Les approches percutanées ou trans-orificielles et l'utilisation d'agents non incisionnels estompent le clivage entre médecine et chirurgie et conduisent au développement de sous spécialités. L' appréhension par le chirurgien ou le plateau technique des différentes voies d'abord permet une meilleure prise en charge.

Une révolution en marche.

Francis MICHOT (Rouen) : Quelles formations à l'interventionnel actuelles et à venir. Pour quels opérateurs ?

La formation complémentaire peut être une option, formation par les chirurgiens pour les chirurgiens, ou une FST (Formation Spécialisé Transversale) qui est commune à plusieurs spécialités. En 2023, il existe 1/3 d'option et 2/3 de FST. Ces postes sont très hétérogènes selon les spécialités: modèles en urologie et ORL, intégration réussie en chirurgie vasculaire, pragmatique en orthopédie, modèle d'organisation en radiologie, très limitée aux chirurgiens en cardiologie, conflictuel avec les gastro-entérologues en chirurgie digestive.

Allier connaissances et compétences.

Ecoline TRIBILLON (Paris IMM) : L'avenir de l'interventionnel digestif pour une jeune chirurgienne digestive.

La chirurgie n'est qu'une option thérapeutique à côté de la radiologie et de l'endoscopie interventionnelles. C'est déjà le cas en pathologie hépatobiliaire.

Une évolution irréversible vers des stratégies complémentaires.

Hubert DESAL (Nantes) : La neuroradiologie interventionnelle relève le défi de l'urgence sans aucun délai: l'AVC.

Depuis Seldinger, l'évolution technologique a bouleversé la prise en charge. Depuis la validation en 2002, le développement du traitement intravasculaire de l'anévrysme intracranien est exponentiel, passé de 2500 à 130 000 patients par an avec le traitement de l'AVC par thrombectomie mécanique.

Relever le défi du maillage territorial.

Christian ESPAGNO (HCN) : Nouvelles techniques, nouvelles pratiques: Impact sur la refonte de la nomenclature.

Les voies d'abord, les guidages, l'outil robotique doivent être différenciés. L'apport numérique, l'aide à l'intervention pré ou per-opératoire, les actes associés et la durée globale de prise en charge sont à prendre en compte.

Un processus dynamique et pérenne.