

Présidence : Carole MATHELIN
Séance du mercredi 29 janvier 2025
GYNECOLOGIE ACTUALITES ET RECHERCHES
Coordinateurs : Pr Philippe DESCAMPS Modérateur : Pr Carole MATHELIN

Dr Phuong Lien TRAN (Saint Pierre de la Réunion) **Robotique et Simulation en Chirurgie Gynécologique : les Enjeux de Demain**

En chirurgie gynécologique l'utilisation de robots chirurgicaux offre une précision accrue, une réduction du temps de récupération des patientes et une diminution des complications post opératoires. La simulation permet une formation immersive des chirurgiens favorisant l'acquisition des compétences dans un environnement sécurisé et sans risque pour les patientes. Des avancées technologiques, IA et apprentissage automatique sont à intégrer dans la formation future des chirurgiens.

Pr Geoffroy CANLORBE (Paris) : **Chirurgie oncologique pelvienne : ce qui a changé et ce qui va changer**

La place du ganglion sentinelle devient de plus en plus prépondérante quel que soit le cancer à traiter. Les résultats des études de l'approche laparoscopique des cancers cervicaux (trialLACC) tendent à confirmer l'intérêt de la laparotomie. Pour les cancers de l'ovaire les données récentes précisent l'intérêt de la chimiothérapie hyperthermique intra péritonéale(CHIP).

Dr Margaux JEGADEN (Paris) : **Alternative à la chirurgie conventionnelle pour le traitement des pathologies bénignes. (Radiofréquence, HIFU, etc)**

De nouvelles techniques se développent en alternative à la chirurgie pour la prise en charge des pathologies bénignes responsables de symptômes douloureux et d'infertilité. La radiofréquence pour les myomes et de l'adénomyose en induisant une nécrose tissulaire. Le drilling ovarien par radiofréquence pour le traitement des syndromes des ovaires polykystiques. Les ultrasons en haute intensité focalisée(HIFU) pour traiter les lésions myomateuses, adénomyosiques et l'endométriose profonde. La sclérothérapie (ponction, lavage et alcoolisation) tend à remplacer la kystectomie.

Pr Chrystele RUBOD DIT GUILLET (Lille) : **Quel avenir pour la chirurgie de l'endométriose profonde ?**

La prise en charge de l'endométriose doit être personnalisée et graduée grâce à une approche centrée sur la patiente. Les cas complexes doivent être référés dans des centres de recours. L'intervention, qui peut être multidisciplinaire, doit être réalisée par voie mini invasive. Les nouvelles énergies, la voie robot assistée, la réalité augmentée et l'IA sont en cours d'évaluation.

Intervention de Madame Valérie DESPLANCHE qui présente La Fondation Recherche Endométriose

Pr Hervé FERNANDEZ (Le Kremlin Bicêtre) : **L'hystéroscopie en 2025 ou l'hystéroscopie du futur**

L'hystéroscopie du futur définit une chirurgie complexe, axée sur les possibilités de procréation quel que soit l'âge et une chirurgie où toutes les erreurs seront définitives et irréparables pour l'endomètre. C'est la raison pour laquelle il faut reconnaître l'hystéroscopie comme un acte chirurgical. Le diagnostic des pathologies intra cavitaires est appréhendé par la réalisation des échographies 3D et de l'écho sonographie préopératoire. La miniaturisation de l'instrumentation, l'utilisation d'instrumentation sans énergie et les mini-résectoscopes représentent les nouveautés et respectent les nouvelles recommandations.

Pr Philippe DESCAMPS (Angers) : **Organisation du congrès mondial de la FIGO à Paris en octobre 2023**

Le congrès mondial de la Fédération Internationale de Gynécologie et Obstétrique(FIGO) s'est tenu du 9 au 12 octobre 2023.Ont été détaillés : le processus de sélection, la préparation du congrès, le déroulement des journées. Le bilan a été très positif avec 8000 participants venant de tous les continents. De jeunes gynécologues étrangers ont pu se rendre durant 3 jours dans des services universitaires français , une journée spéciale a été organisée pour les internes un workshop de chirurgie et une masterclass d'échographie .