Avis de Soutenance

Monsieur Andy SCHMITT

Biologie-Santé - Spécialité Recherche Clinique et Santé Publique

Soutiendra publiquement ses travaux de thèse intitulés

Effets de la coelioscopie à accès endoscopique unique dans les pathologies annexielles bénignes

dirigés par Monsieur Aubert AGOSTINI et Monsieur Pascal AUQUIER

Thèse soutenue le ***mardi 19 décembre 2023*** à 17h00
Lieu : Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales Campus Timone 27 Boulevard Jean Moulin
13385 MARSEILLE Cedex 05
Salle : de Visioconférence Rez-de-Chaussée – aile bleue

Composition du jury proposé

M. Aubert AGOSTINI	Aix Marseille Université	Directeur de thèse
M. Vincent LETOUZEY	Hôpital Universitaire de Nîmes	Rapporteur
M. Jerome DELOTTE	Université de Nice	Rapporteur
M. Pascal AUQUIER	Aix marseille université	Co-directeur de thèse
Mme Emilie RAIMOND	CHU REIMS	Examinatrice
Mme Audrey PIVANO	Aix marseille Université	Invitée

Mots-clés : Monotrocart,pathologie annexielle,Coelioscopie,chirurgie mini-invasive,

Résumé :

La chirurgie mini-invasive a émergé comme une révolution dans le domaine médical, transformant fondamentalement la manière dont les interventions chirurgicales sont menées. Dans le contexte de l'évolution constante des pratiques médicales, cette approche a gagné en importance en offrant des avantages significatifs par rapport à la chirurgie traditionnelle à ciel ouvert. La chirurgie mini-invasive repose sur la réduction des perturbations infligées au corps du patient pendant et après la chirurgie. L'utilisation de techniques laparoscopiques mini trocart ou de procédures à accès endoscopique unique (AEU) permet des incisions considérablement plus petites, limitant ainsi les traumatismes tissulaires, réduisant les saignements et minimisant les risques d'infections post opératoires. Cette approche favorise également une récupération plus rapide, permettant aux patients de reprendre rapidement leurs activités quotidiennes normales et d'améliorer leur qualité de vie globale. Notre travail doctoral fait dans un premier temps un état des lieux des données sur la coelioscopie à accès endoscopique unique avec la réalisation d'une méta-analyse qui fournit une revue complète des données disponibles concernant les études comparant AEU et la coelioscopie classique (CC) dans la pathologie annexielle bénigne. L'absence de différence significative entre l'AEU et la CC ne permet pas de recommander l'une des deux techniques mais des études randomisées de plus grande ampleur doivent être mises en place afin de confirmer la supériorité ou non d'une technique sur l'autre. C'est dans ce sens que vient la suite du travail doctoral avec la mise

en place d'un protocole d'étude clair pour évaluer l'existence ou non de bénéfices de l'AEU par rapport à la CC dans la chirurgie annexielle bénigne. Ce travail a permis de confirmer l'absence de différence en termes de douleurs post opératoires entre les deux techniques. Cependant, il semblerait exister une amélioration du critère esthétique dans le groupe AEU.

LE DOYEN

Georges LEONETTI

Résumé

La chirurgie mini-invasive a émergé comme une révolution dans le domaine médical, transformant fondamentalement la manière dont les interventions chirurgicales sont menées. Dans le contexte de l'évolution constante des pratiques médicales, cette approche a gagné en importance en offrant des avantages significatifs par rapport à la chirurgie traditionnelle à ciel ouvert. La chirurgie mini-invasive repose sur la réduction des perturbations infligées au corps du patient pendant et après la chirurgie. L'utilisation de techniques laparoscopiques mini trocart ou de procédures à accès endoscopique unique (AEU) permet des incisions considérablement plus petites, limitant ainsi les traumatismes tissulaires, réduisant les saignements et minimisant les risques d'infections post opératoires. Cette approche favorise également une récupération plus rapide, permettant aux patients de reprendre rapidement leurs activités quotidiennes normales et d'améliorer leur qualité de vie globale. Notre travail doctoral fait dans un premier temps un état des lieux des données sur la coelioscopie à accès endoscopique unique avec la réalisation d'une méta-analyse qui fournit une revue complète des données disponibles concernant les études comparant AEU et la coelioscopie classique (CC) dans la pathologie annexielle bénigne. L'absence de différence significative entre l'AEU et la CC ne permet pas de recommander l'une des deux techniques mais des études randomisées de plus grande ampleur doivent être mises en place afin de confirmer la supériorité ou non d'une technique sur l'autre. C'est dans ce sens que vient la suite du travail doctoral avec la mise en place d'un protocole d'étude clair pour évaluer l'existence ou non de bénéfices de l'AEU par rapport à la CC dans la chirurgie annexielle bénigne. Ce travail a permis de confirmer l'absence de différence en termes de douleurs post opératoires entre les deux techniques. Cependant, il semblerait exister une amélioration du critère esthétique dans le groupe AEU.

Mots clés : coelioscopie, pathologie annexielle, monotrocart, chirurgie mini-invasive

Abstract

Mini-invasive surgery has emerged as a revolution in the medical field, fundamentally transforming the way surgical procedures are carried out. In the context of constantly evolving medical practices, this approach has gained in importance, offering significant advantages over traditional open surgery. Minimally invasive surgery is based on reducing the disturbance inflicted on the patient's body during and after surgery. The use of mini-trocar laparoscopic techniques or single endoscopic access procedures enables considerably smaller incisions, thus limiting tissue trauma, reducing bleeding and minimizing the risk of post-operative infections. This approach also promotes faster recovery, enabling patients to return quickly to their normal daily activities and improving their overall quality of life. Our doctoral work first reviews the data on single endoscopic access laparoscopy (AEU), with a meta-analysis providing a comprehensive review of the available data on studies comparing AEU and Classique laparoscopy (CC) in benign adnexal pathology. The absence of a significant difference between AEU and CC does not allow us to recommend one of the two techniques, but larger randomized studies are needed to confirm the superiority or otherwise of one technique over the other. This is the thrust of our doctoral work, which involved setting up a clear study protocol to assess the benefits of AEU over CC in benign adnexal surgery. This study confirmed that there was no difference in terms of postoperative pain between the two techniques, but that there was an improvement in the aesthetic criterion in the AEU group.

Key words: laparoscopy, adnexal pathology, monotrocart, minimally invasive surgery