

## Résumé du rapport de stage – Dr Catherine HUBERT

Stage de 6 mois (1<sup>er</sup> mars 2008 au 31 août 2008) à L'Hôpital Beaujon (Paris)

Il s'agit d'un centre de chirurgie hépato-bilio-pancréatique d'excellence avec un recrutement européen hyper spécialisé.

Les interventions réalisées dans ce centre sont des interventions lourdes pour la très grande majorité (+/-600 interventions par an dont 500 majeures).

Parmi les points fort et expertises de ce centre on peut citer entre-autre :

L'utilisation de la manœuvre de « Hanging » au cours des hépatectomies majeures qui permet de réaliser une approche antérieure de transsection parenchymateuse, en particulier lorsqu'il s'agit de volumineuses tumeurs postérieures du foie droit.

Les techniques de clampages vasculaires sont utilisées en routine à Beaujon dans les hépatectomies.

L'ampullectomie chirurgicale qui est indiquée dans les ampullomes bénins ou non invasifs. Cette technique consiste en l'exérèse par voie transduodénale de la tumeur ampullaire avec réimplantation des canaux pancréatiques et biliaires au niveau duodénal. L'ampullectomie chirurgicale est une technique qui comporte peu de complications chirurgicales et une mortalité quasi-nulle, ce qui la rend très attractive dans le traitement des ampullomes bénins

L'énucléation pancréatique est une technique chirurgicale qui est largement utilisée pour l'énucléation des insulinomes. Le Professeur SAUVANET a élargi cette technique au IPMPT « branch type » lorsque le canal communicant avec le canal pancréatique principal est suffisamment long.

La chirurgie de résection + fenestration dans les polykystoses hépatiques. Cette technique a été décrite à la Mayo-Clinic mais est peu utilisée en comparaison avec la transplantation hépatique également indiquée pour les hépatomégalies polykystiques symptomatiques. Le Professeur BELGHITI dispose actuellement la plus grosse série mondiale qui va être publiée prochainement.

La chirurgie de l'hépatocarcinome sur NASH (Non Alcoholic Steatohepatitis) : il s'agit de patients, présentant un syndrome métabolique (HTA, diabète, hypercholestérolémie, surcharge pondérale) et qui développent des hépatocarcinomes. Ces patients, compte tenu de leur co-morbidité, sont des patients à haut risque chirurgical. Beaujon est un centre de référence dans la prise en charge chirurgicale de ce type de tumeurs.

J'ai également eu l'occasion durant ce stage de réaliser plusieurs travaux scientifiques en vue de publications et de participer à une étude multicentrique concernant les cholangiocarcinomes intra-hépatiques.

Ce stage a permis également de développer des relations scientifiques durables avec les membres de ce staff ainsi qu'avec plusieurs médecins visiteurs provenant de centres internationaux.