

## Objectif

L'objectif de ce projet est la création d'une collection de vidéos chirurgicales déclinées en étapes pour aborder les aspects techniques de la chirurgie oncologique.

## Méthodologie



**DURÉE ET FORMAT :** Les vidéos chirurgicales doivent durer entre 5 à 15 minutes et avoir un poids inférieur à 350MB. Formats possibles : MP4, AVI, MOV, MPEG, WMV.



### STRUCTURE DE LA VIDÉO :

La vidéo doit comporter :

1. Une première slide avec le titre, les noms de l'équipe chirurgicale et le centre d'appartenance de l'équipe.
2. Une deuxième slide comportera un résumé des étapes chirurgicales qui seront présentées dans la vidéo. La vidéo peut contenir des slides avec des diagrammes anatomiques, algorithmes ou autres outils pédagogiques nécessaires pour améliorer la compréhension de la procédure chirurgicale.
3. Une slide avec les trucs et astuces est recommandée et une autre avec matériel spécifique pour la procédure peut être également utile.
4. Une dernière slide montrera les conclusions et les remerciements.

Un calque SFCO pourra être utilisé pour les slides.

Les vidéos qui ont déjà fait l'objet d'une publication peuvent également être incluses.

Les vidéos peuvent être réalisées en anglais ou français.

## Cancer du sein

- Procédure de Ganglion Sentinelle. Technique du curage axillaire.
- Techniques d'oncoplastie / Indications en fonction de la localisation tumorale :
  - \* Plastie mammaire en T inversé à pédicule supérieur, plastie mammaire verticale pure
  - \* Plastie mammaire en J ou L, plastie mammaire en T inversé à pédicule inférieur
  - \* Round -Block, plastie mammaire par technique externe, plastie mammaire en V ou en oméga, plastie mammaire du sillon sous-mammaire
- Mastectomie avec reconstruction mammaire immédiate avec mise en place d'une prothèse/expandeur.
- Reconstruction mammaire par lambeau de grand dorsal autologue
- Reconstruction mammaire par lambeau libre (DIEP, Gracilis, PAP)

## Cancer Gynécologique

### Cancer du col

- Hystérectomie élargie avec ou sans annexectomie bilatérale par laparotomie.
- Hystérectomie élargie avec ou sans annexectomie bilatérale par voie minimal invasive.
- Trachélectomie élargie par voie vaginale
- Trachélectomie élargie par voie minimal invasive
- Paramétrectomie par abord minimal invasive

### Lymphadénectomie

- Procédure de Ganglion Sentinelle pour le cancer du col. Curage Pelvien par laparotomie
- Curage aortique par voie transpéritonéale coelioscopique
- Curage aortique et pelvien par voie robo-assistée
- Curage aortique par laparotomie
- Comment aborder l'exérèse d'une masse ganglionnaire para laparotomie
- Comment aborder les anomalies vasculaires para-aortiques pendant le curage aortique

### Exentération pelvienne et techniques de reconstruction.

#### Phase de résection :

- Exentération pelvienne antérieure et moyenne de type I, II et III de Magrina
- Exentération pelvienne totale de type I, II et III de Magrina

#### Phase de reconstruction

##### Reconstruction urinaire :

- Technique non continente.
  - \* Urétérostomie cutané trans-iléale type Bricker.
- Technique continente.
  - \* Poche de Miami
  - \* Reconstruction de Koch
- Reconstruction périnéale/vaginale/vulvaire :
  - \* Reconstruction par DIEP pédiculé. Modelage de la cavité vaginale
  - \* Reconstruction par lambeaux locaux, abdominaux et de la cuisse

### Chirurgie de cytoréduction

- Comment calculer l'Index de Carcinose Péritonéale
- Traitement de l'hypochondre droit (Péritonectomie coupole droit, Glissonectomie, et traitement de l'espace de Morrison)
- Résection des adénopathies de l'angle cardiophrénique
- Cholécystectomie, résection du petit épiploon et traitement du pédicule hépatique
- Traitement de l'hypochondre gauche. Omentectomie infra-gastrique avec splénectomie et péritonectomie de la coupole diaphragmatique gauche
- Traitement du mésentère et de l'intestin grêle
- Traitement du pelvis. Péritonectomie pelvienne. Technique de Hudson.
- Comment réaliser une CHIP. Technique à ventre ouvert/fermé

### Cancer de la vulve

- Vulvectomie total
- Procédure du Ganglion sentinelle et lymphadénectomie inguinale
- Techniques de reconstruction : lambeaux d'avancement, lambeaux musculo-cutanés, lambeaux perforants