

CAOS : changer la prise en charge plus que nos gestes. Exemple de la chirurgie de l'épaule

Marc-Olivier GAUCI

Résumé

L'utilisation des outils de chirurgie assistés par ordinateur ne représente qu'une partie de la stratégie de prise en charge globale du patient. Le chirurgien est un médecin qui opère. Ainsi, sa principale quête est celle de ses objectifs. En arthroplastie de l'épaule, nous avons développé une solution globale et transversale qui commence par la clinique (indication), puis la planification (décision), la chirurgie (précision) et le suivi (évaluation). Ce développement a nécessité l'analyse anatomique 3D normale et pathologique de l'épaule mais aussi l'implémentation d'algorithme d'intelligence artificielle. L'utilisation de guides imprimés en 3D a fait preuve de sa précision. La simulation des mobilités prothétiques a permis d'optimiser le positionnement des implants et leur dessin. Enfin, il est désormais important d'intégrer les résultats cliniques postopératoires en utilisant des systèmes de détection automatisés. Une évaluation et une labellisation de tels dispositifs est nécessaire tant pour le chirurgien que pour les institutions qui les financent.