

# Surrénalectomie robotique

## Robotic Adrenalectomy

Nunzia Cinzia PALADINO, Carole GUERIN, Frédéric SEBAG

### Résumé

La surrénalectomie cœlioscopique est à ce jour considérée comme étant l'approche standard pour la prise en charge chirurgicale des lésions surrénaliennes.

Le développement de la chirurgie robotique ces dernières années et les avantages incontestables qu'elle a apportés dans de nombreux domaines, ont permis l'extension de cette technique à la pathologie surrénalienne.

Les avantages rapportés sont nombreux, les principaux étant les suivants: vision 3D, degré de liberté supplémentaire grâce à des bras robotiques multiarticulés dotés de la technologie Endowrist, une caméra stable. De plus le tremblement naturel des mains est éliminé, le chirurgien peut opérer confortablement assis et peut réaliser l'intervention sans le deuxième opérateur.

Tous ces avantages ont permis la prise en charge de masses surrénaliennes, même volumineuses et même chez les patients obèses.

Effectivement dans la plupart des cas, l'IMC n'affecte pas la sélection des patients candidats à cet abord.

La surrénalectomie robotique peut être réalisée en sécurité par des chirurgiens expérimentés et formés à la cœlioscopie. La courbe d'apprentissage rapportée dans la littérature est de 20 surrénalectomies.

Nunzia Cinzia PALADINO, Carole GUERIN, Frédéric SEBAG

Service de Chirurgie Endocrinienne, APHM, Hôpital Conception Marseille

### Mots clés

- surrénalectomie robotique
- masses volumineuse
- obésité

### Abstract

Laparoscopic adrenalectomy is currently considered the standard approach to the surgical management of adrenal lesions.

The development of robotic surgery in recent years, and the undeniable advantages it has brought, have enabled this technique to be extended to include adrenal pathology.

The reported advantages are numerous: 3D-magnified vision, an additional degree of freedom by multi-articulated robotic arms with Endowrist technology, and a stable camera.

In addition, natural hand tremors are eliminated, the surgeon can operate comfortably seated and can perform the operation without a second operator.

All these advantages have made it possible to manage large masses even in obese patients.

We wanted to analyze the following parameters in 166 patients: age, sex, BMI, size, laterality, previous history of abdominal surgery. In our experience, the results have been very encouraging, especially in taking care of the voluminous masses. In most cases, BMI does not affect patient selection for this approach. Robotic adrenalectomy can be safely performed by experienced surgeons trained in laparoscopy but the learning curve is necessary.