

Prise en charge chirurgicale des cancers de l'ovaire, de l'ADN à la chirurgie robotique.

Surgical treatment of ovarian cancer, from DNA to robotic surgery.

Henri AZAÏS

Résumé

Les cancers de l'ovaire sont souvent diagnostiqués à un stade avancé. Les malades bénéficient aujourd'hui de progrès importants dans le domaine de l'oncologie médicale avec le développement de nouveaux traitements systémiques et de maintenance. La chirurgie également connaît des évolutions avec l'essor de la chirurgie robotique. Un des enjeux actuels est d'identifier et de sélectionner les malades éligibles à ces innovations.

L'avènement de la médecine de précision, notamment via des outils comme l'ADN tumoral circulant (ctDNA), pourrait faire évoluer les schémas de prise en charge. La biologie moléculaire, désormais incontournable, permet d'adapter les stratégies thérapeutiques en fonction du profil tumoral de chaque patiente. Le ctDNA, en particulier, pourrait offrir une alternative non invasive pour le suivi, l'évaluation de la maladie résiduelle après traitement et la détection précoce des récurrences, réduisant ainsi le recours à des procédures diagnostiques lourdes.

La chirurgie par voie mini-invasive pour la cytoréduction des cancers de l'ovaire de stade avancé fait l'objet d'un intérêt croissant. Cette approche permettrait de réaliser une cytoréduction complète, tout en réduisant la morbidité de la procédure, accélérant la récupération des patientes. Cependant, son succès repose sur une sélection rigoureuse des malades et une évaluation multidisciplinaire, au sein de centres experts. Des études sont menées et permettront de préciser la place et la sécurité de cette approche, vers une prise en charge globale, personnalisée et moins invasive, tout en maintenant l'exigence d'une cytoréduction complète, dont l'impact pronostique reste primordial.

Mots clés

- cancer de l'ovaire
- Chirurgie robot-assistée
- ADN tumoral circulant

Abstract

Ovarian cancer is often diagnosed at an advanced stage. Patients now benefit from significant advances in medical oncology with the development of new systemic and maintenance treatments. Surgery is also evolving with the rise of robotic surgery. One of the current challenges is to identify and select patients who are eligible for these innovations.

The advent of precision medicine, particularly through tools such as circulating tumor DNA (ctDNA), could change treatment patterns. Molecular biology, now indispensable, makes it possible to tailor therapeutic strategies to each patient's tumor profile. ctDNA could offer a non-invasive alternative for monitoring, assessing residual disease after treatment and early detection of recurrence, thereby reducing the need for invasive diagnostic procedures.

Minimally invasive surgery for cytoreduction of advanced ovarian cancer is attracting growing interest. This approach would allow complete cytoreduction while reducing the morbidity of the procedure and speeding up patient recovery. However, its success depends on rigorous patient selection and multidisciplinary assessment within specialist centers. Studies are being conducted that will clarify the place and safety of this approach, moving towards comprehensive, personalized and less invasive care, while maintaining the requirement for complete cytoreduction, whose prognostic impact remains paramount.

Keywords

- ovarian cancer
- Robot-assisted surgery
- circulating tumor DNA