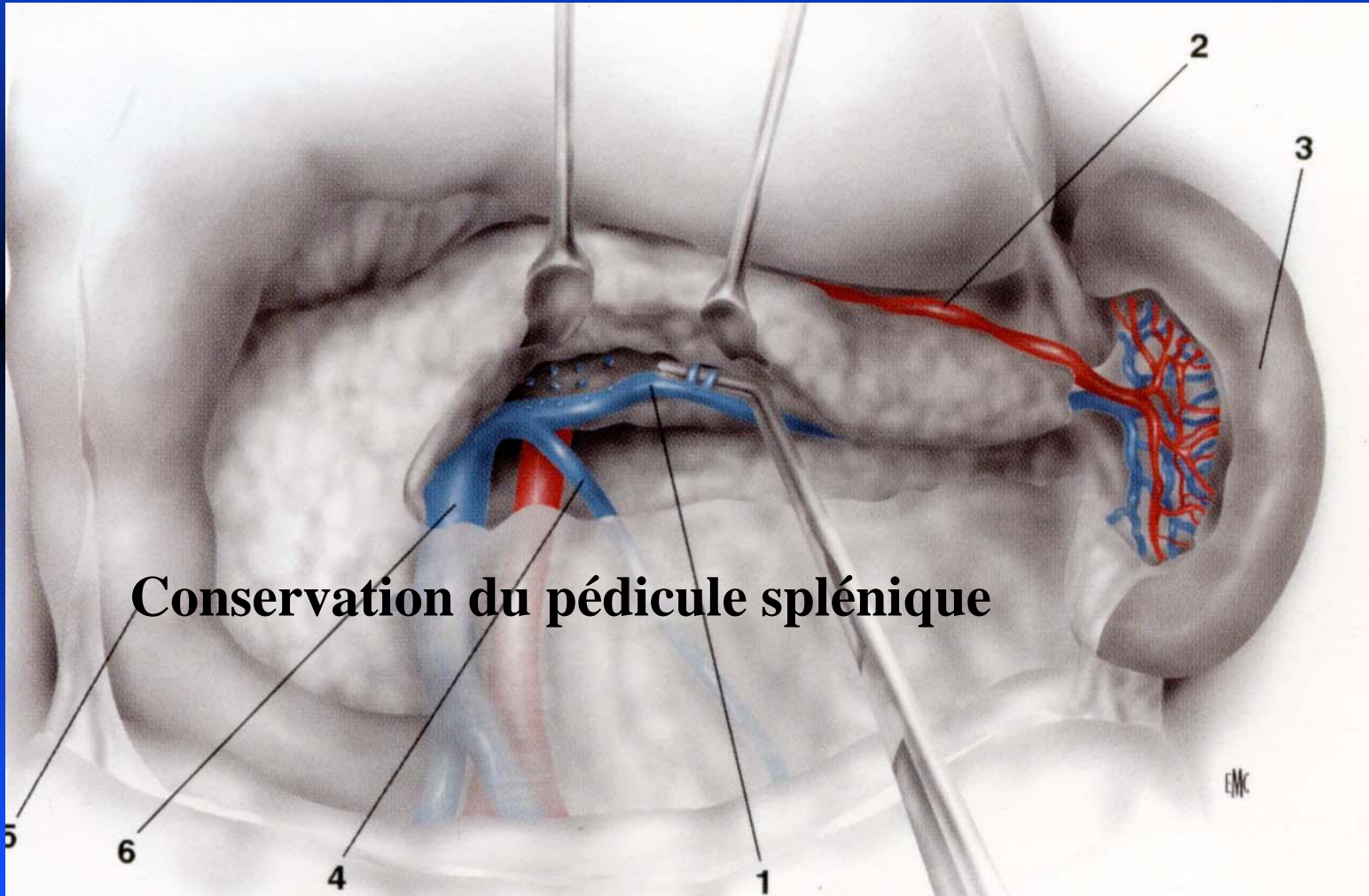


# Pancréatectomie gauche avec conservation splénique

## Résection des vaisseaux



**Examen anatomopatologique:**

*« tumeur endocrine de 10mm bien différenciée, marquant pour la somatostatine et l'ACTH.*

*Pronostic incertain .*

*Marges saines*

*Pancréatite chronique de la queue du pancréas »*

# **Indications des pancréatectomies gauches laparoscopiques**

- tumeurs endocrines
- cystadénomes  
séreux  
mucineux
- TIPMP
- pseudokystes
- pancréatites chroniques
  
- adénocarcinomes
- métastases pancréatiques

## **Pancréatectomies laparoscopiques pour pathologies bénignes**

*( Taylor 2008, Kooby 2008, Pugliese 2008, Mohebbati 2008,  
Horgan 2008, Honore 2007, Pryor 2007, Giger 2006, Corcione 2006)*

- **300 pancréatectomies: 88 cas de conservation splénique (29%)**
  - **taux de conversion: 2 - 40%**
  - **taux de fistules pancréatiques: 5 - 29%**

# Laparoscopie ou laparotomie

*Left-sided pancreatectomy. Multicenter comparizon  
of laparoscopic and open approaches*

*Kooby D A et al. Ann Surg 2008; 248: 438-46*

étude rétrospective

8 centres

667 cas

taux de conversion: 13%

conservation splénique: 16%

	laparoscopie	laparotomie	p
pertes sanguines	357 cc	588cc	< 0,01
morbidity	40%	57%	<0,01
durée de séjour	5.9 jours	9 jours	<0,01

## Devenir des vaisseaux spléniques conservés

*Yoon YS. Br J Surgery 2009; 96:633-40.*

artère perméable à 6 mois chez 19 patients /22

veine perméable à 6 mois chez 9 patients/22

Risque d'hypertension portale segmentaire

**- la voie laparoscopique est une alternative à la laparotomie pour la pancréatectomie gauche**

**- elle permet une dissection précise des vaisseaux autorisant la conservation splénique dans le traitement des lésions bénignes de petite taille**

**- elle entraîne moins de complications et assure un meilleur confort post-opératoire que la laparotomie**

**DEMAIN:**

**Pancréatectomie rétro-péritonéale par voie trans vaginale**

*Allemann P . Surg Endosc 2009; 4: 882-3.*