



MONTPELLIER

CHU

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE

COMMUNIQUÉ

DE PRESSE

1^{ère} mondiale : Le CHU de Montpellier réalise un exploit chirurgical sur un patient de 19 ans

Pour la première fois, un patient souffrant d'un lymphœdème a pu bénéficier de l'anastomose microchirurgicale la plus petite réalisée au monde jusqu'à présent. En effet, la technique utilisée consiste à connecter différents vaisseaux permettant le rétablissement d'un flux de lymphe vers le secteur veineux en désengorgeant le lymphœdème. Ces techniques ont pour réputation d'être très complexes car elles nécessitent l'habileté chirurgicale suffisante pour anastomoser (connecter) des vaisseaux de calibre inférieur à 0,5 mm. Lors de cette prouesse, l'équipe médicale a réussi à anastomoser deux vaisseaux de moins de 0,1 mm (0,07mm environ avec un diamètre endoluminal de 50 microns environ).

Cette intervention (de base avec des vaisseaux d'environ 0,5 mm) est très répandue en **Asie et aux États-Unis**, mais déjà exceptionnelle en France car peu d'hôpitaux possèdent un centre de compétences ou de référence en lymphologie et les équipes de microchirurgies françaises sont pour l'instant peu formées à cette chirurgie. **Seuls 3 centres en Europe la pratiquent depuis environ une dizaine d'année : Rome, Bruxelles et Barcelone. Montpellier fait donc partie des rares centres d'excellence européens.**

Le CHU de Montpellier à travers le service de chirurgie plastique du Pr Christian Herlin a pour ambition de devenir un centre expert en chirurgie du lymphœdème, sachant que l'équipe médicale du Pr Isabelle Quéré, responsable du Service de Médecine Vasculaire et du centre de référence français du lymphœdème, est déjà une référence internationale dans la prise en charge médicale et dans les investigations notamment génétiques du lymphœdème.

Qu'est-ce qu'un lymphœdème ?

Un lymphœdème est une augmentation permanente du volume d'un segment du corps par accumulation de la lymphe en raison de la déficience des ganglions lymphatiques et/ou vaisseaux lymphatiques.

Le lymphœdème atteint plusieurs centaines de millions de personnes dans le Monde. Il peut être soit primaire (sans facteur déclenchant), il touche alors environ 1 personne sur 15 000. Il est le plus souvent secondaire, faisant suite à un acte de curage ganglionnaire ou à une radiothérapie.

Service de lymphologie de
l'hôpital Saint Eloi au CHU de
Montpellier

Lundi 11 mars 2024

Contact presse :
CHU de Montpellier
presse@chu-montpellier.fr
Louise POTREL
Attachée de presse
06 71 60 72 62
06 65 84 98 01

www.chu-montpellier.fr



@chudemontpellier



@chu-montpellier



@chumontpellierpageofficielle



@CHU_Montpellier



CHU Montpellier



Le risque de contracter un lymphœdème secondaire va de 7% après la réalisation d'une intervention de ganglion sentinelle à plus de 25% après une radiothérapie des aires ganglionnaires. Les cancers les plus pourvoyeurs de lymphœdèmes sont le cancer du sein, les cancers pelviens et le mélanome.

Le cas du patient

Le patient est un jeune homme de 19 ans ayant présenté un sarcome d'Ewing (cancer primitif des os touchant les adolescents et les jeunes adultes) de l'omoplate gauche en 2020 traité médicalement. Malgré une rémission clinique, le patient a développé un lymphœdème du membre supérieur gauche. Il souffrait donc d'un membre volumineux et lourd, dont le tissu graisseux était envahi par de la lymphe.

En accord avec les examens préopératoires, il a été décidé de lui proposer de rétablir une circulation lymphatique entre le système lymphatique encore fonctionnel (certains vaisseaux lymphatiques étaient encore fonctionnels alors que les collecteurs lymphatiques (ganglions) étaient non fonctionnels) et son système veineux intact.

Cette intervention a eu pour ambition de restituer une circulation de la lymphe vers le système veineux et donc de diminuer l'ensemble des symptômes.

L'intervention a duré une heure. Elle a eu lieu sous anesthésie générale mais peut être réalisée aussi sous anesthésie locale. Elle a mobilisé 2 experts médicaux en lymphologie (le Dr Sandrine Mestre Godin du CHU de Montpellier et le Pr Jean-Paul Belgrado du centre expert de Bruxelles) qui ont réalisé la cartographie du système lymphatique à travers la peau à l'aide d'un colorant et d'une caméra infra-rouge dédiée à cet usage. L'intervention a mobilisé l'équipe d'anesthésie (2 personnes) et l'équipe de chirurgie (3 personnes).

La technique

Les recommandations actuelles concernant les anastomoses lymphatiques font encore débat et utilisent le plus souvent des vaisseaux de 0,3 à 0,5 mm. Certaines méthodes d'anastomose ou de transfert ganglionnaire sont controversées, notamment par les équipes référentes qui prônent le traitement médical.

L'approche de l'équipe médicale a été ici de s'assurer de l'innocuité de cette procédure au prix d'une technicité accrue avec la nécessité d'anastomoser deux vaisseaux de moins de 0,1 mm (0,07 estimé par comparaison au fil de suture 6.0). Il s'agit donc d'une approche novatrice, permettant de donner de l'espoir aux millions de personnes qui souffrent de lymphœdème.

Techniquement, cette anastomose réalisée par le Pr Christian Herlin et son équipe est la plus petite jamais répertoriée. Elle est fonctionnelle et a permis déjà un résultat sur le patient. Au-delà de la difficulté technique (qui s'apparente aux techniques de contrôle des mouvements comme pour le biathlon ou le tir à longue distance), une ouverture est possible pour les centres non dotés de chirurgiens expérimentés dans la technique du « tout petit » par le biais de robots dédiés (Symani) à la chirurgie de « l'extrêmement petit ».

Cette technique ouvre la porte à la chirurgie préventive (anastomose veino-lymphatique réalisée durant les procédures de chirurgie ganglionnaires pour cancer).

Un partenariat avec l'équipe chirurgicale de l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) est en cours à ce niveau.



- ▶ **Le Pr Christian Herlin, Responsable du département de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Brûlés du CHU Montpellier, est disponible pour répondre à vos questions sur le sujet.**

Plus d'informations :

https://journals.lww.com/euro-emergencymed/fulltext/9900/do_emergency_medicine_health_care_workers_rate.109.aspx

<https://lymphaticnetwork.org/centers-of-excellence>