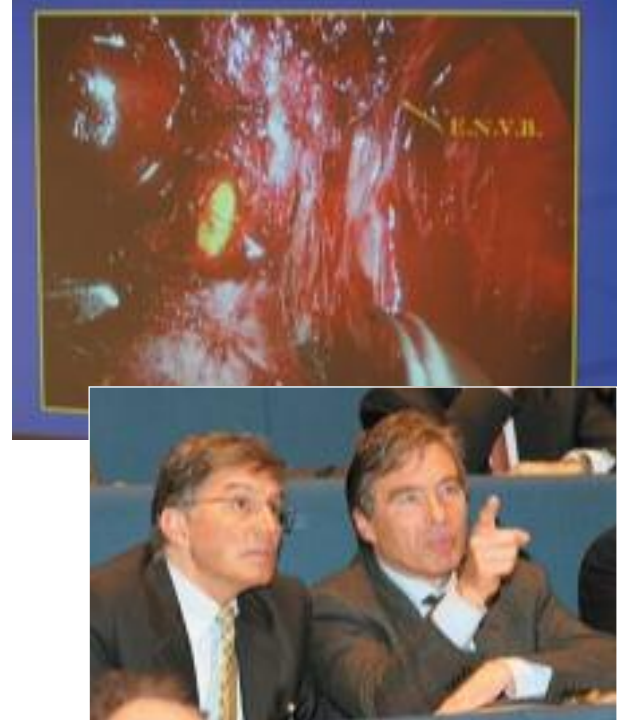


ERUS 2005 - SYMPOSIUM EUROPÉEN D'UROLOGIE ROBOTISÉE LES 24 ET 25 FÉVRIER 2005

Révolution chirurgicale en direct

LA CLINIQUE GÉNÉRALE-BEAULIEU (CGB), EN PARTENARIAT AVEC LA SOCIÉTÉ MÉDICALE DE BEAULIEU (SMB) ET THE GENEVA FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH (GFMER), AVEC LA COLLABORATION DE LA SOCIÉTÉ INTUITIVE SURGICAL, A ORGANISÉ LES 24 ET 25 FÉVRIER À GENÈVE, UN SYMPOSIUM EUROPÉEN D'UROLOGIE ROBOTISÉE (ERUS 2005) AVEC DES RETRANSMISSIONS D'INTERVENTIONS EFFECTUÉES À LA GÉNÉRALE-BEAULIEU ET DIFFUSÉES À L'AUDITOIRE LOUIS-JEANTET. DEUX JOURNÉES INTENSES, DE HAUT NIVEAU, SOUS LE PILOTAGE SCIENTIFIQUE DES DRS CHARLES-HENRY ROCHAT, JEAN SAUVAIN ET GEORGES-ANTOINE DE BOCCARD, TOUS TROIS CHIRURGIENS-UROLOGUES ET SPÉCIALISTES DE LA LAPAROSCOPIE ROBOTISÉE AU CENTRE PLURIDISCIPLINAIRE DE LA CLINIQUE GÉNÉRALE-BEAULIEU. LE COMITÉ D'ORGANISATION ÉTAIT COMPLÉTÉ DU DIRECTEUR DE LA CLINIQUE, PHILIPPE CASSEGRAIN, DE NIGEL RIGG (POUR INTUITIVE SURGICAL) ET DU PROFESSEUR ALDO CAMPANA, PRÉSIDENT DE LA GFMER.



Les autorités genevoises ont saisi la portée de l'événement: le chef du Département de l'action sociale et de la santé, le conseiller d'Etat Pierre-François Unger, avait fait le déplacement pour saluer ces hôtes de Genève et de la Clinique Générale-Beaulieu, en provenance du monde entier (voir extraits du discours de M. Unger en page 4).

Si le robot Da Vinci®, développé par la société américaine Intuitive Surgical, a bien entendu été au cœur de l'intérêt des médecins et spécialistes réunis durant deux jours à l'auditoire Louis-Jeantet, ne serait-ce qu'en raison des séances d'opération réalisées «en direct» de la Clinique Générale-Beaulieu et retransmises sur un grand écran, la volonté d'échanges et l'objectif déclaré des organisateurs de constituer un groupe de travail européen pour assurer le suivi d'ERUS 2005 ont aussi été salués.

CRÉATION D'UN GROUPE EUROPÉEN D'UROLOGIE ROBOTISÉE

Les D^{rs} Charles-Henry Rochat (Genève), Xavier Cathelineau (Paris) et Thierry Piéchaud (Bordeaux), ont cosigné un appel à la constitution d'un Groupe européen d'urologie roboti-

sée, avec l'appui de la GFMER (en français: Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales), et en ont livré les principes généraux dans un document figurant en bonne place dans l'imposante documentation remise aux participants. Ce document affirme, en substance (texte original anglais):

- ◆ la volonté de réunir dans ce groupe les centres urologiques disposant en Europe de la technologie opératoire robotisée (du type Système Da Vinci) afin de comparer leurs expériences et de réunir le matériel existant pour une étude de cas généralisée;





- ◆ de formaliser la création de ce groupe à l'occasion du Symposium d'urologie robotisée à Genève (24-25 février 2005);
- ◆ de créer un bureau spécifique à cette recherche et analyse de cas à la suite de la création du groupe;
- ◆ de localiser ce bureau et ses activités à Genève, à l'intérieur de la GFMER;
- ◆ de proposer un protocole destiné à formaliser l'étude clinique des opérations destinées à traiter le cancer de la prostate au moyen de la prostatectomie laparoscopique robotisée;
- ◆ de présenter, lors d'ERUS 2005, une série de critères appropriés à la sélection des patients en vue de cette étude de cas;
- ◆ de suivre la réalisation de cette étude, en collaboration avec la GFMER, en temps réel grâce à l'utilisation d'une base de données accessible sur l'internet;
- ◆ d'organiser les meetings nécessaires;
- ◆ de faire bénéficier le Groupe européen d'urologie robotisée des infrastructures et prestations de la GFMER.

CONFÉRENCIERS ET MODÉRATEURS

D^r James Peabody, Henry Ford Hospital, Detroit, Etats-Unis.

Prof. Arnaud Villers, Centre Hospitalier Universitaire, Lille, France.

D^r Xavier Cathelineau, Institut Mutualiste Montsouris, Paris, France.

D^r Alexandre Mottrie, Hospital Onze Lieve Vrouw Aalst, Belgique.

D^r Thierry Piéchaud, Clinique Saint Augustin, Bordeaux, France.

D^r Pierre Dubernard, Centre Lyonnais d'Urologie Bellecour, Lyon, France.

Prof. Jacques Hubert, Centre Hospitalier Universitaire, Nancy, France.

M. Ryan Rhodes, Intuitive Surgical, Sunnyvale, Etats-Unis.

D^r Timothy Wilson, City of Hope National Medical Center, Duarte, Etats-Unis.

Prof. Peter Wiklund, Karolinska Hospital, Stockholm, Suède.

D^r Hubert John, Zurich University Hospital, Suisse.

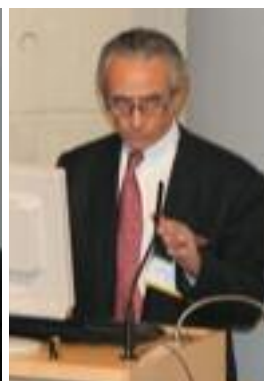
D^r Aldo Campana, GFMER, Genève, Suisse.

D^r Charles-Henry Rochat, Clinique Générale-Beaulieu, Genève, Suisse.

D^r Jean Sauvain, Clinique Générale-Beaulieu, Genève, Suisse.

D^r Dominique Weintraub, Clinique Générale-Beaulieu, Genève, Suisse.

M. Philippe Cassegrain, Clinique Générale-Beaulieu, Genève, Suisse.





EXTRAITS DU DISCOURS DU CONSEILLER D'ETAT PIERRE-FRANÇOIS UNGER

«Si Dieu ne s'est jamais pris pour un chirurgien, l'inverse n'a pas toujours été vrai. La robotique me semble être un exercice d'humilité étant donné que les gestes effectués à l'intérieur du patient se font par l'intermédiaire d'un micro-manipulateur qui est plus adroit, plus précis que le plus talentueux des opérateurs. J'ai compris que depuis sa console de commande, le chirurgien devenait instantanément ambidextre et travaillait dans le confort le plus total assis dans un fauteuil. [...] Lors de ce symposium, cinq équipes européennes vont présenter leurs travaux, et l'on devrait assister à la naissance d'une base européenne, voir internationale, de recueil de données. Il est rare, en médecine, de parler le même langage, en analysant les mêmes éléments et en évaluant les résultats auprès des patients de la même façon. C'est une belle occasion qui vous est donnée de prouver que des médecins et différents centres peuvent s'entendre entre eux en collaborant à une base de données et en exposant la qualité de leur travail.»

OPÉRATIONS «LIVE»: PROUESSE TECHNIQUE

Les deux journées ont été ponctuées d'interventions reflétant l'état de la pratique de la chirurgie laparoscopique robotisée et de démonstrations, conduites notamment par les D^s Charles-Henry Rochat et Jean Sauvain. Quatre opérations ont été présentées «live», commentées en direct par des médecins-modérateurs et permettant à l'assistance de poser ses questions tant au chirurgien en train d'opérer qu'au modérateur. La prouesse technique a d'ailleurs été unanimement saluée.

Les exposés, très documentés et provoquant de nombreuses questions, étaient disponibles dans la documentation fournie aux participants et regroupée dans un classeur au titre évocateur: «ERUS 2005: Surgical Protocol. Launching the European Data Base.» Parmi les présentations effectuées, relevons celle présentant le «Projet Da Vinci à la Clinique Générale-Beaulieu» et effectuée par Philippe Cassegrain, directeur de la clinique (voir encadré).

Parmi les animations proposées par les sponsors et présentes au sein de l'auditoire Louis-Jeantet, la présence d'un robot Da Vinci® - que l'on pouvait essayer... en faisant un exercice de





couture - a suscité tant l'intérêt des participants que celui des représentants des médias présents, dont les télévisions régionales **Léman Bleu Télévision** et **TV8 Mont-Blanc** ainsi que le quotidien économique **L'Agefi** (compte-rendu paru dans l'édition du lundi 28 février 2005). Un exercice de couture qui par ailleurs contrastait agréablement avec les images, saisissantes, de l'activité du robot en cours d'opération sur un patient bien réel.

REMERCIEMENTS

Succès scientifique et technique, mais aussi organisationnel, le Symposium ERUS 2005 doit également son succès au comité d'organisation, aux sponsors de la manifestation, mais aussi au personnel de la Clinique Générale-Beaulieu ainsi qu'aux collaborateurs et collaboratrices des partenaires et médecins mobilisé(s) pour l'occasion. Malgré les courants d'air et le froid, les sourires de tout le personnel d'accueil ont réchauffé l'atmosphère et fait honneur à Genève, ville hôte de cette manifestation d'envergure internationale. Qu'ils et qu'elles en soient ici remercié(s).

Outre les moments de détente à la cafétéria et au déjeuner, la soirée «jazz» aux Halles de l'Île a été très appréciée. Les participants qui s'étaient inscrits au week-end de découverte de la haute montagne organisé à leur attention ont achevé leur séjour genevois par une découverte du Mont-Blanc. C'est dire si ERUS 2005 restera, à plus d'un titre, dans les mémoires de tous les acteurs de ce symposium.



«ABOUT US»

Philippe Cassegrain, directeur de la Clinique Générale-Beaulieu, a exposé la portée et l'importance du Centre pluridisciplinaire de chirurgie laparoscopique robotisée, depuis la décision fin 2003 d'acquérir le robot Da Vinci®. Plus d'une centaine d'opérations ont été réalisées en une année dans les diverses spécialités (cf. **Trait d'union** n° 28, décembre 2004). Il a également présenté la clinique, en anglais, en quelques termes concis, qu'il est intéressant de rappeler ici.

- ◆ The Clinique Générale-Beaulieu was founded in August 1899.
- ◆ We are a multi-discipline acute care clinic with 130 beds spread over 6 care units.
- ◆ The technique facilities consist of an operating block with 8 operating theatres and a recovery room.
- ◆ The maternity unit includes 3 delivery rooms.
- ◆ The Clinique has an Institute of Radiology complete with magnetic resonance, scanner, ultrasound, mammography, conventional X-ray tables and interventional radiology room.
- ◆ In April 2004 we opened an Institute of Nuclear Medicine, equipped to carry out scintigraphic examinations, PET tomographic examinations with the aid of PET-CT, bone densitometry examinations and isotopic treatments.
- ◆ We work with two independent laboratories which are based in a building immediately adjacent to the Clinique: Unilabs for all medical analyses and Laboratoire Weintraub for pathology, histology and cytology.
- ◆ There is also a centre for physiotherapy and rehabilitation within the Clinique's premises.
- ◆ The Clinique's full range of medical facilities allows the practice of a lot of different surgery disciplines, medicines and obstetrics. We also have a Sports Medicine Unit.
- ◆ 45 medical consultancies covering all specialisations are situated within the Clinique's medical complex.
- ◆ 387 employees work at the Clinique; this corresponds to the equivalent of 349 full-time staff.
- ◆ In 2004, we received almost 6,000 in-patients. (365 clinic patients and 822 out-patients for a total of 7,109 patients).
- ◆ The in-patients generated more or less 31,600 patient-days,
- ◆ Which represents an average stay of 5.34 days.
- ◆ 565 babies were born at the Clinique Générale-Beaulieu in 2004.