



# Points-clés de la gastrectomie totale

R. Douard

Hôpital Cochin - Chirurgie Digestive et Endocrinienne

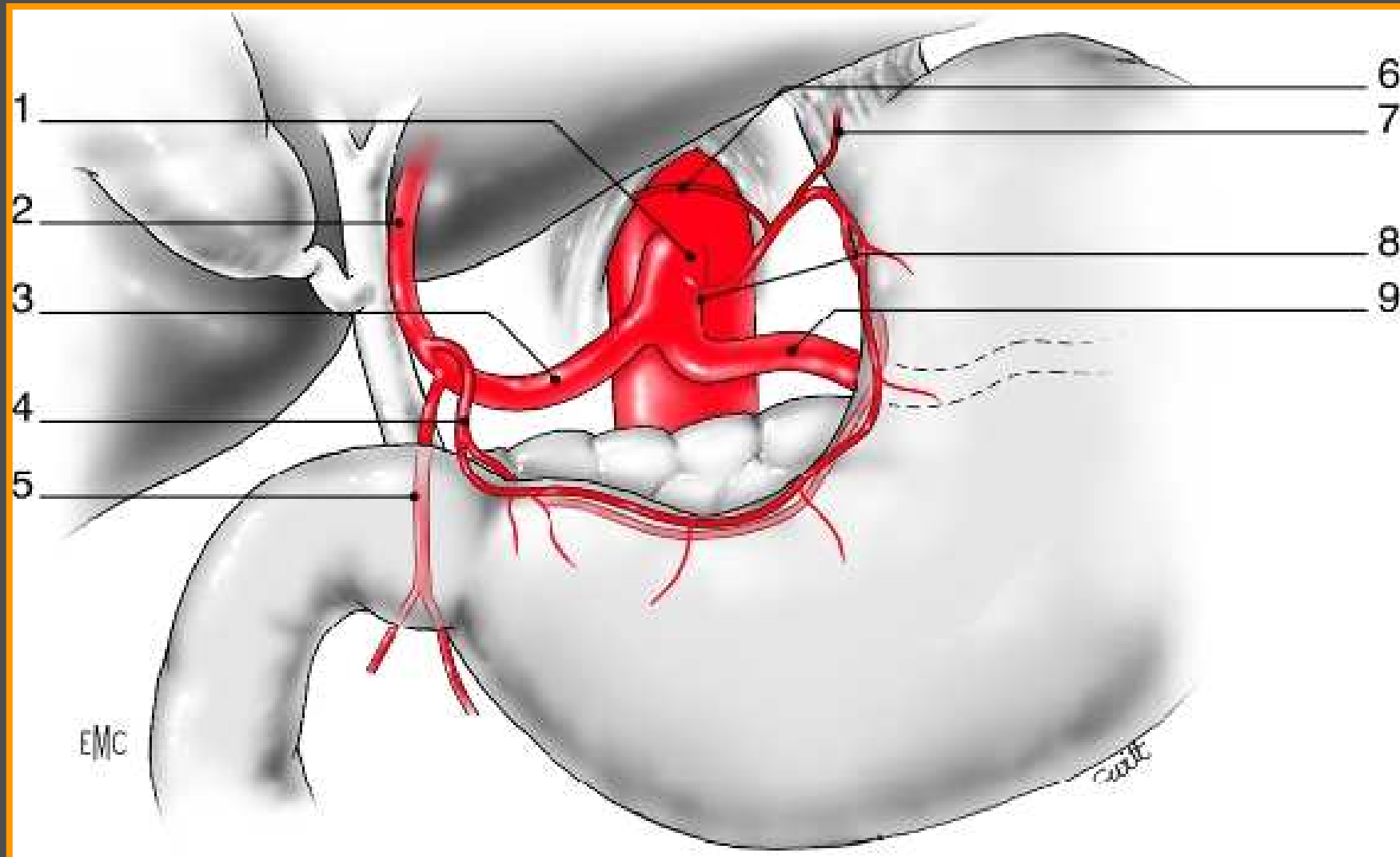
DESC Chirurgie Viscérale et Digestive  
Vendredi 13 Mars 2009

# Introduction

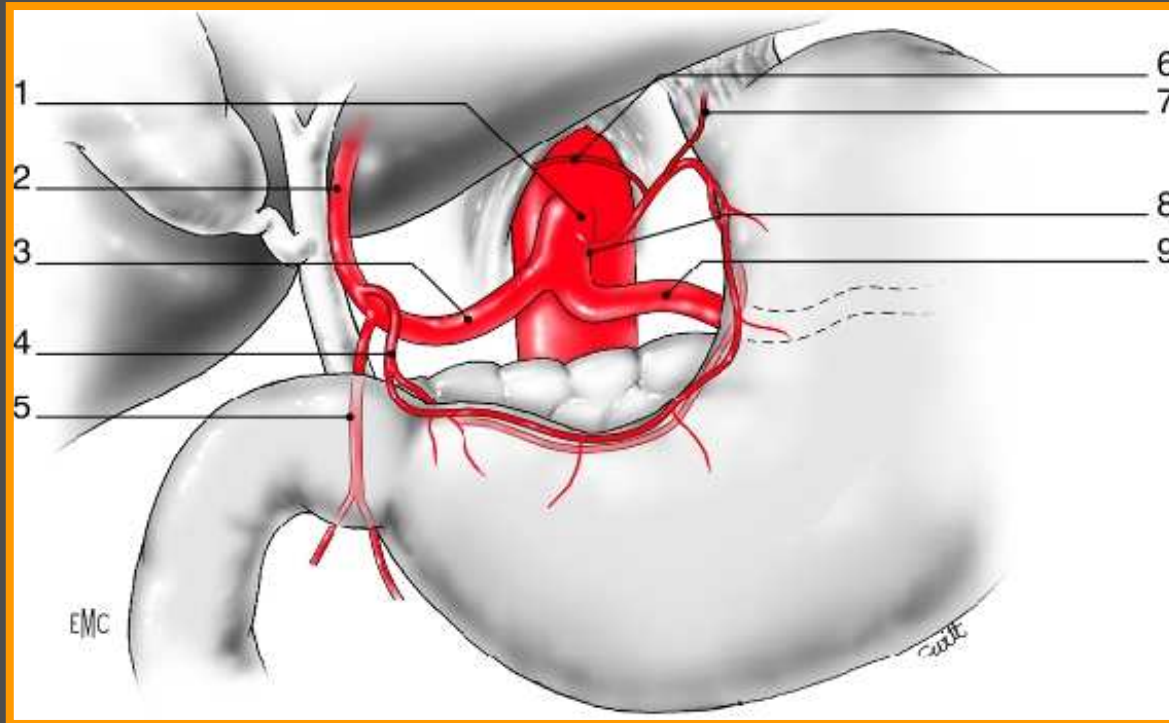
---

- **Gastrectomie totale pour cancer**
  - Tumeurs gastriques sauf l'antre ou limites
  - Un curage D1,5 est recommandé car
    - pas d'exérèse élargie pour les besoins du curage
  - Risque anastomotique de l'œso-jéjunale > risque de fuite du moignon
  - Anse montée en pré- ou en trans-mésocolique

# Quizz n°1 sur la vascularisation de l'estomac

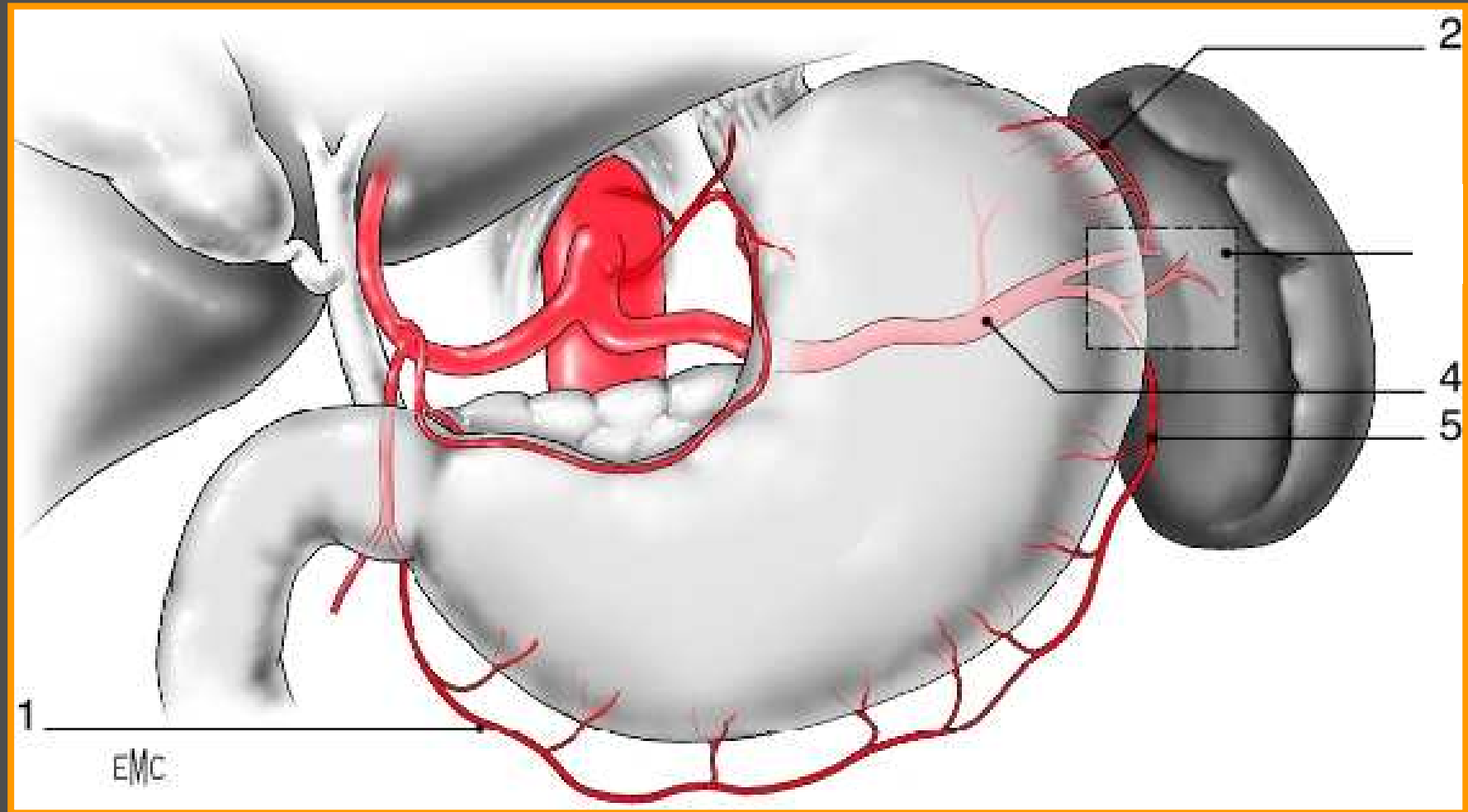


# Quizz n°1 sur la vascularisation de l'estomac

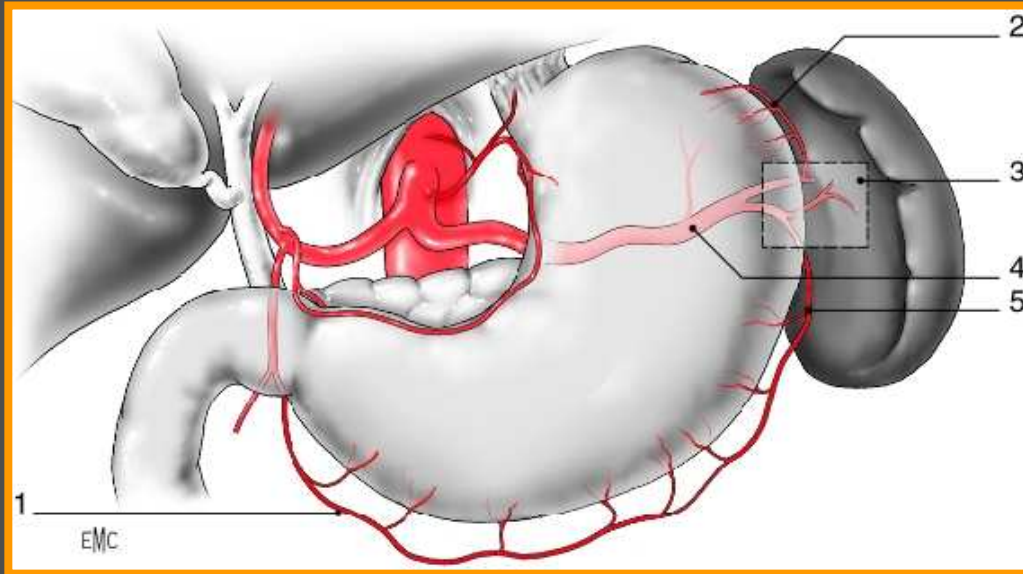


1. Tronc coeliaque
2. A. hépatique propre
3. A. hépatique commune
4. A. gastrique droite
5. A. gastroduodénale
6. A. hépatique gauche
7. Rameau oesocardial
8. A. gastrique gauche
9. A. splénique

# Quizz n°2 sur la vascularisation de l'estomac

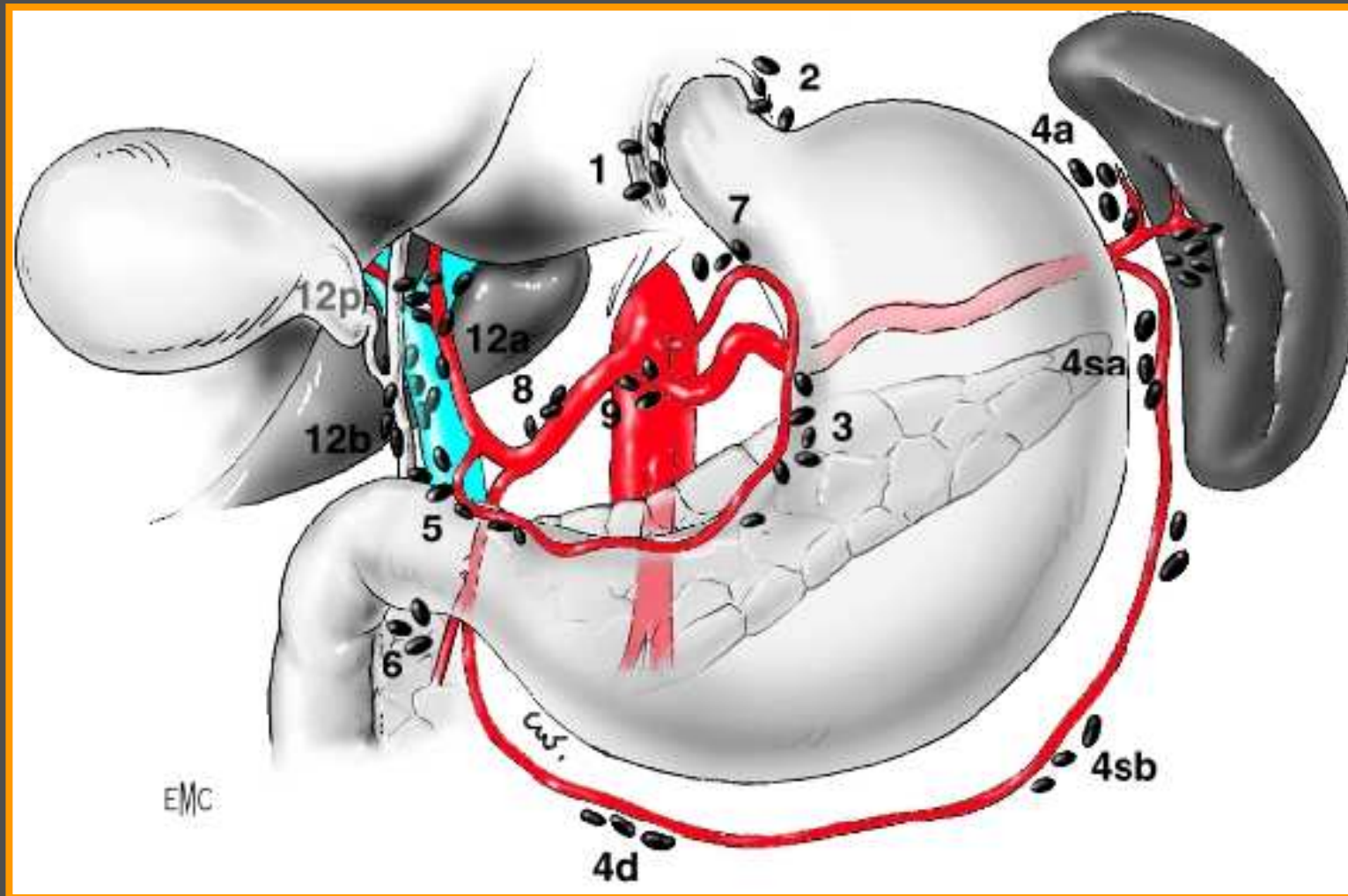


# Quizz n°2 sur la vascularisation de l'estomac



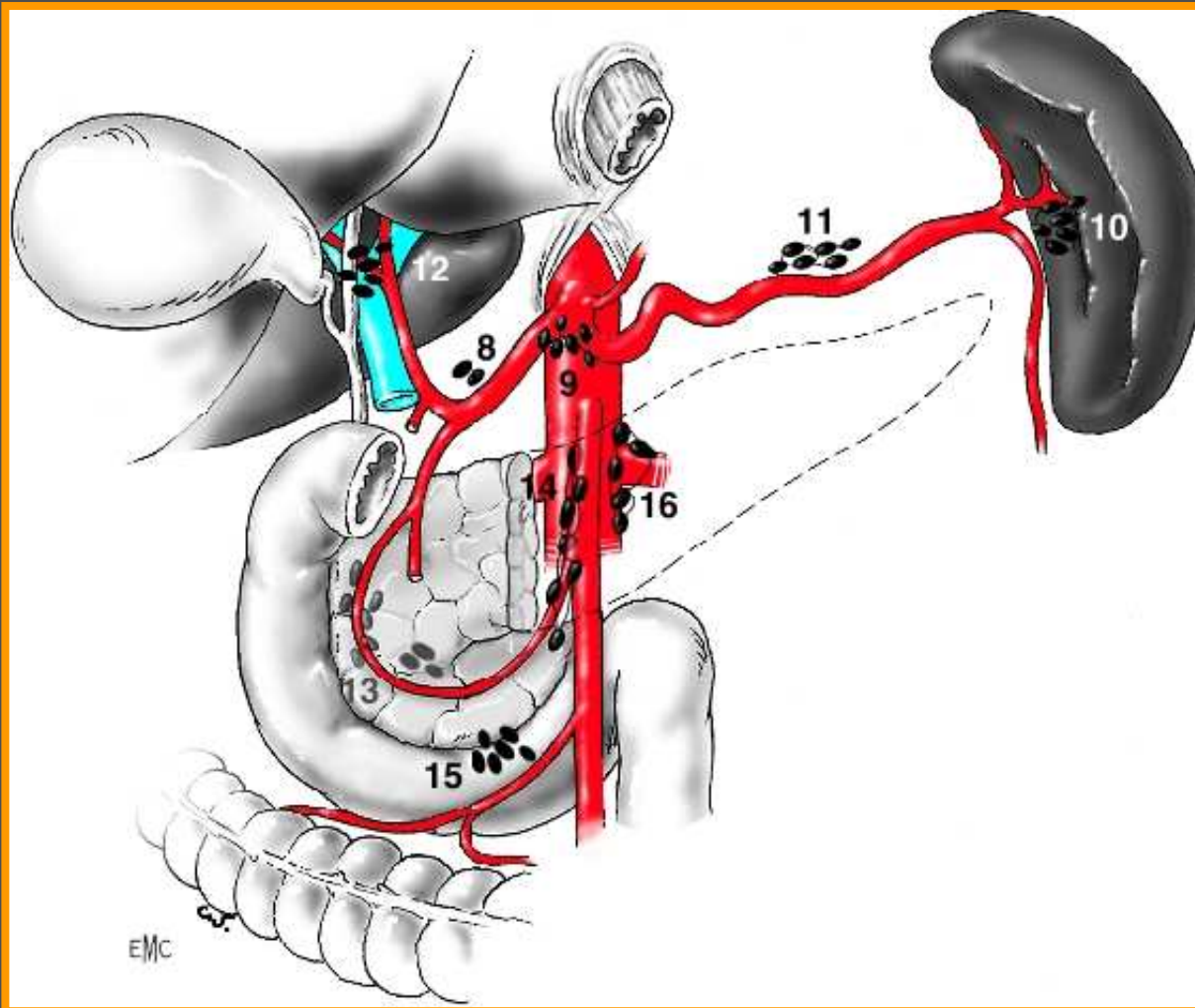
1. A. gastro-omentale droite
2. Vaisseaux courts
4. A. splénique
5. A. gastro-omentale gauche

# Les relais ganglionnaires



Relais N1 de 1 à 6

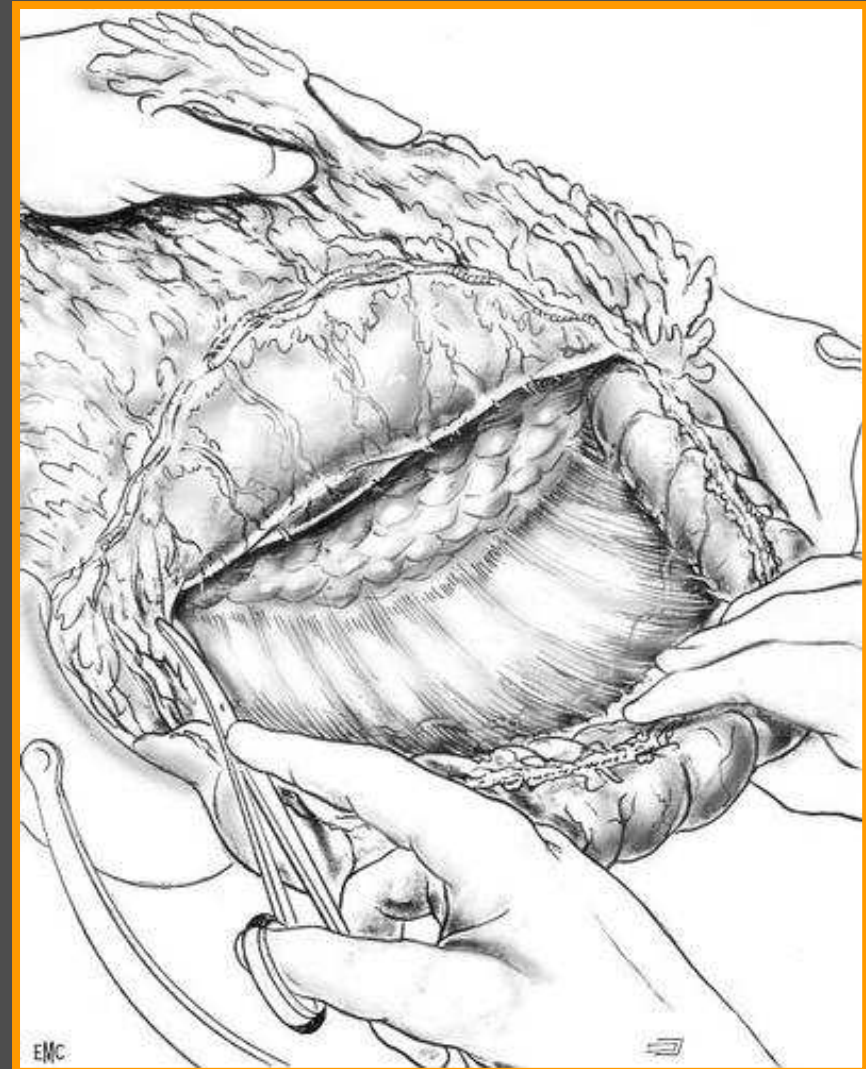
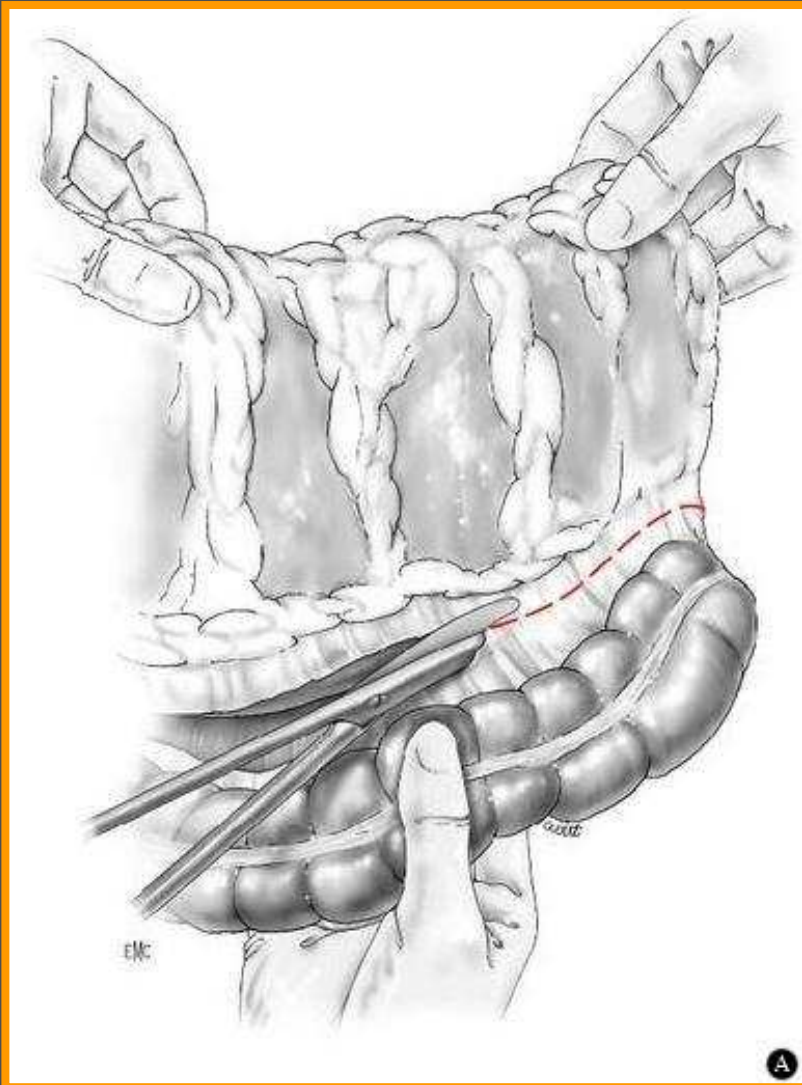
# Relais ganglionnaires



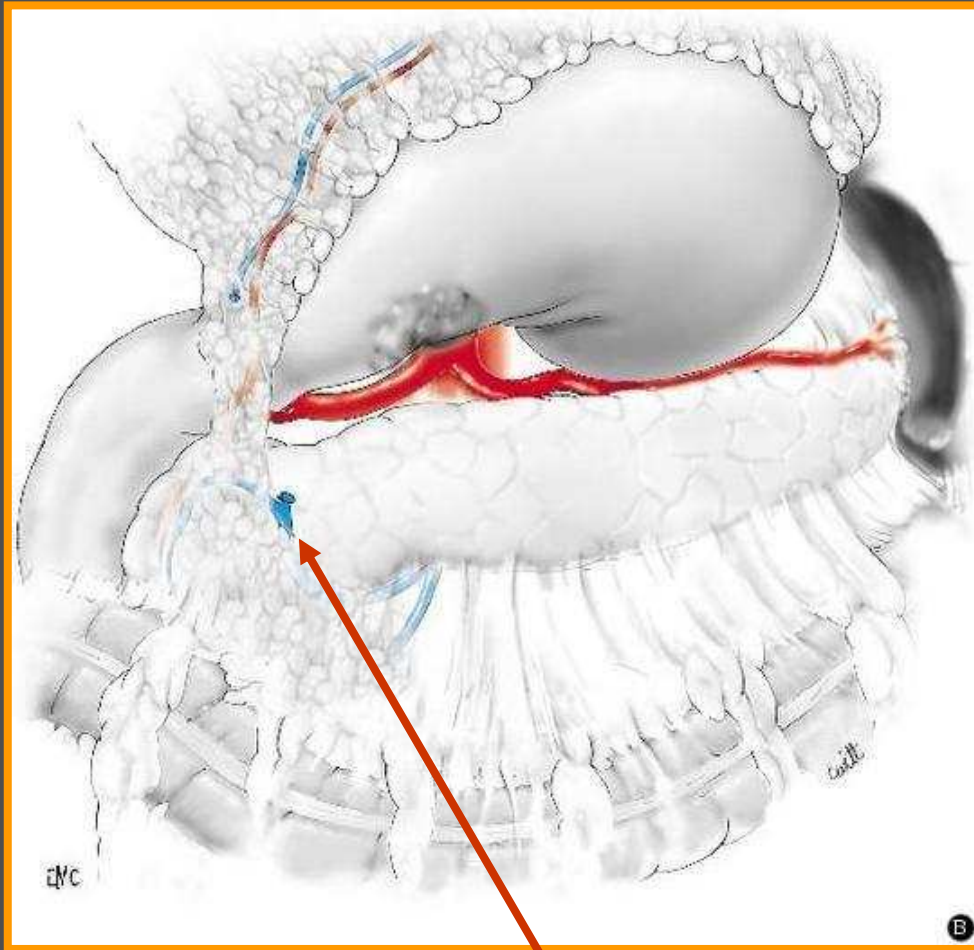
- Relais N2 7-11
- Pas de SPG pour relais 10 et 11
- GT D1,5



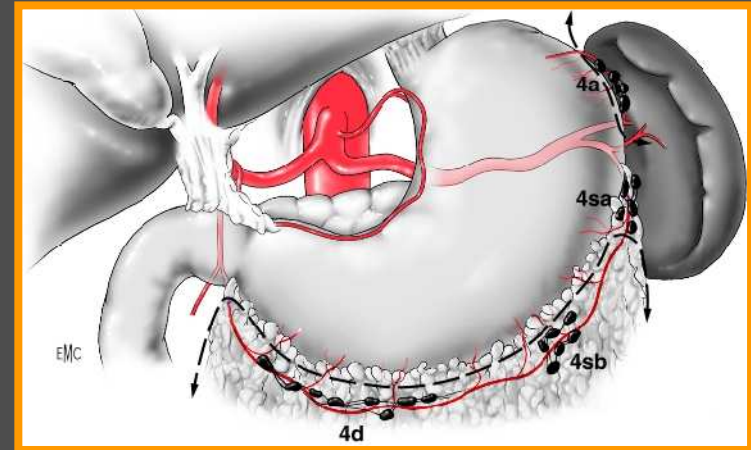
# Décollement colo-épiploïque



# Résection en bloc du grand omentum

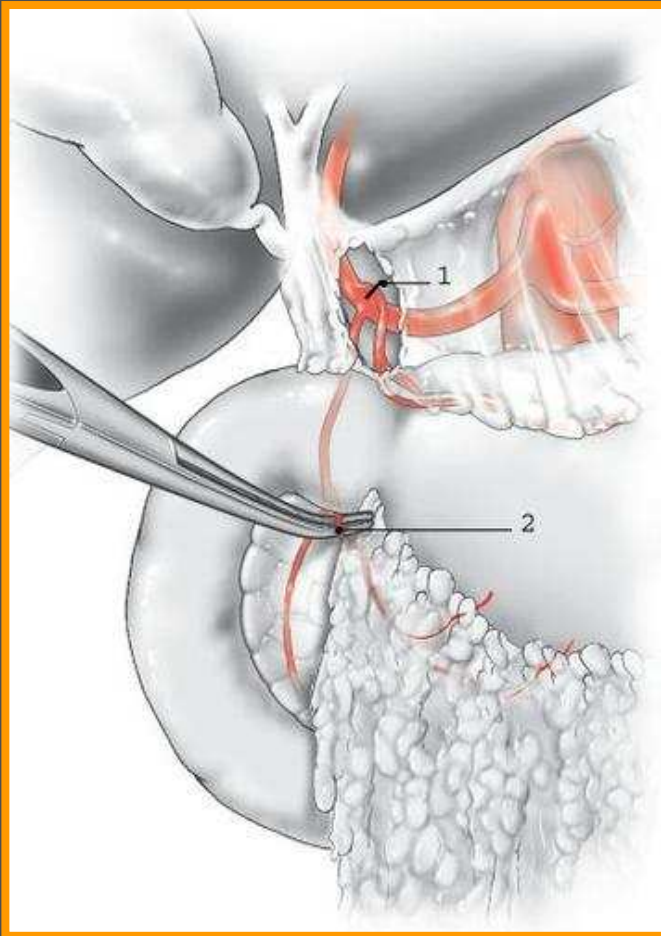


Veine gastro-omentale gauche

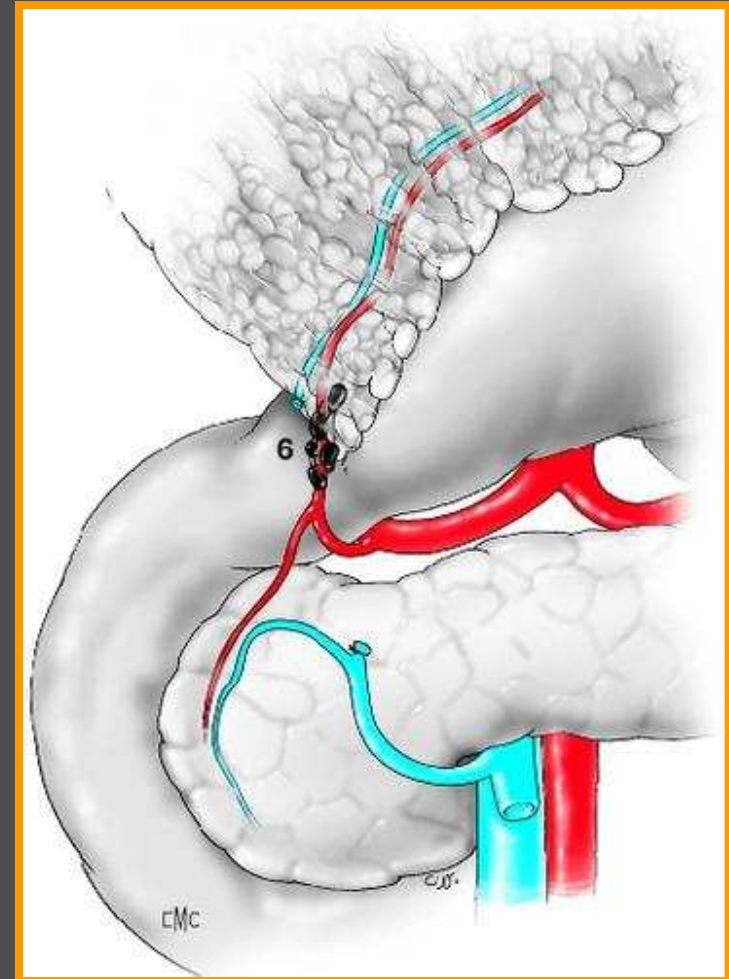


Curage des relais 4

# Curages gastriques et gastro-omentaux droits



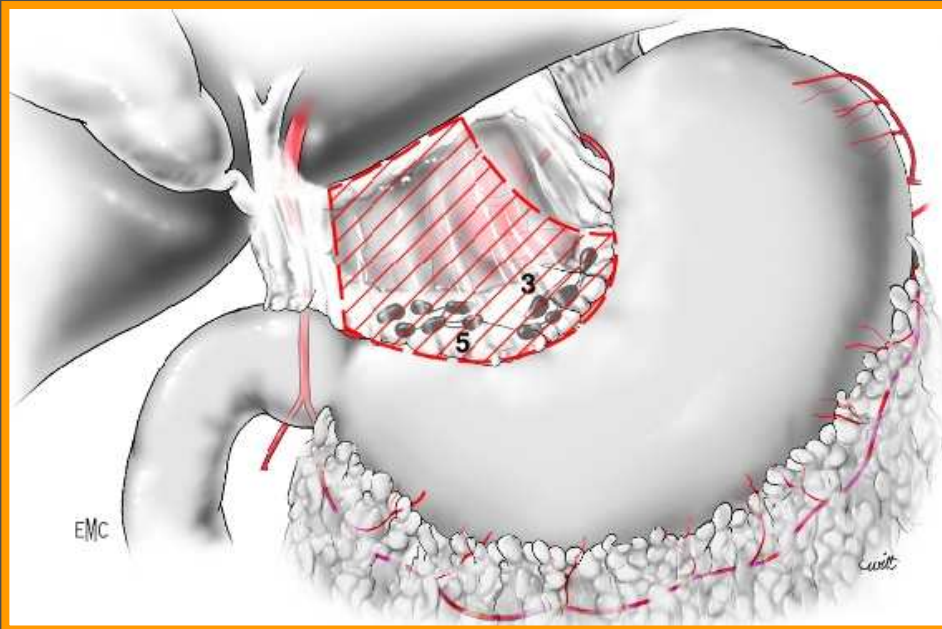
1. Ligature de l'a. gastrique droite
2. Ligature de l'artère gastro-omental droite



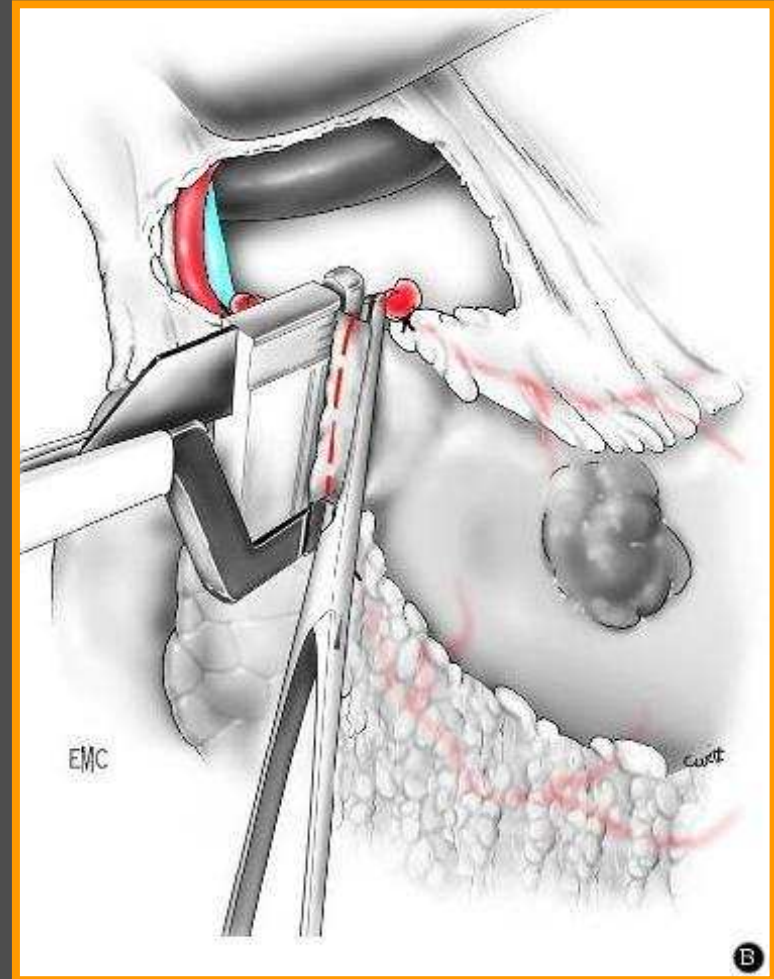
Curage du 6



# Section duodénale

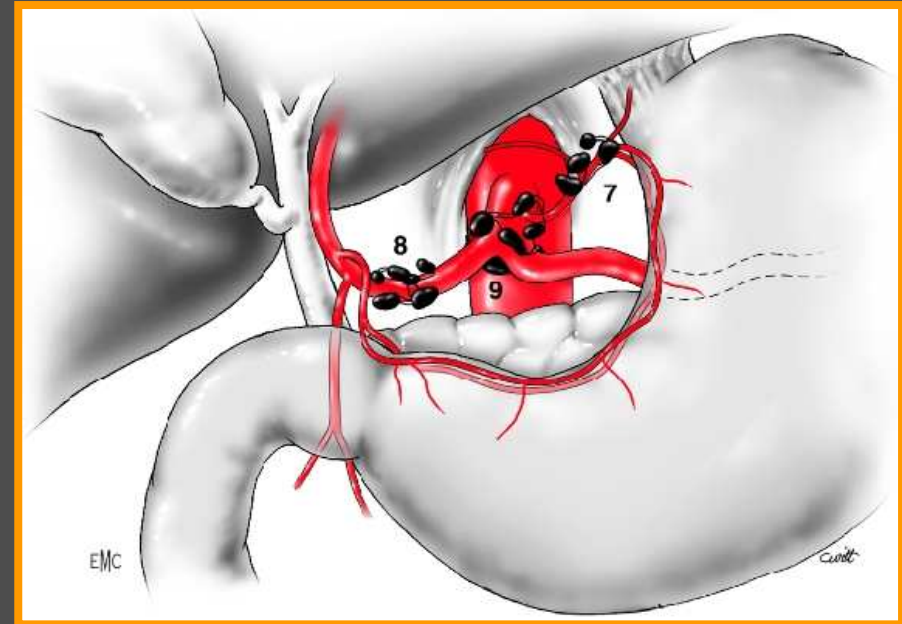
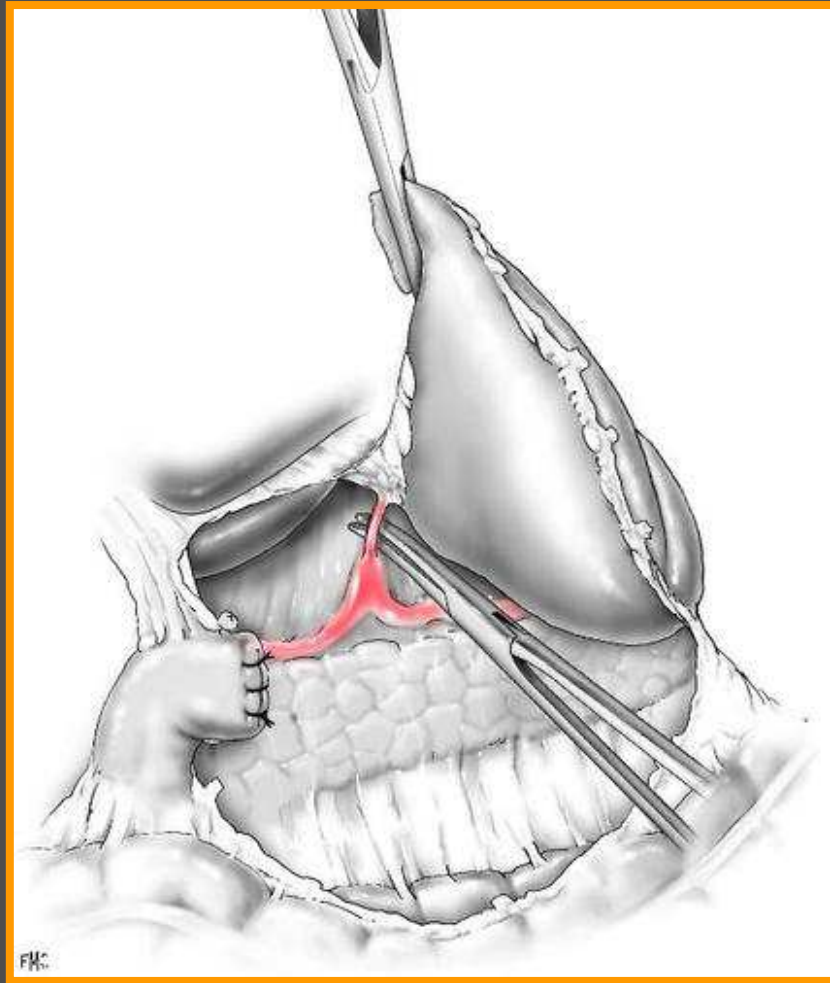


Curage des relais 3 et 5



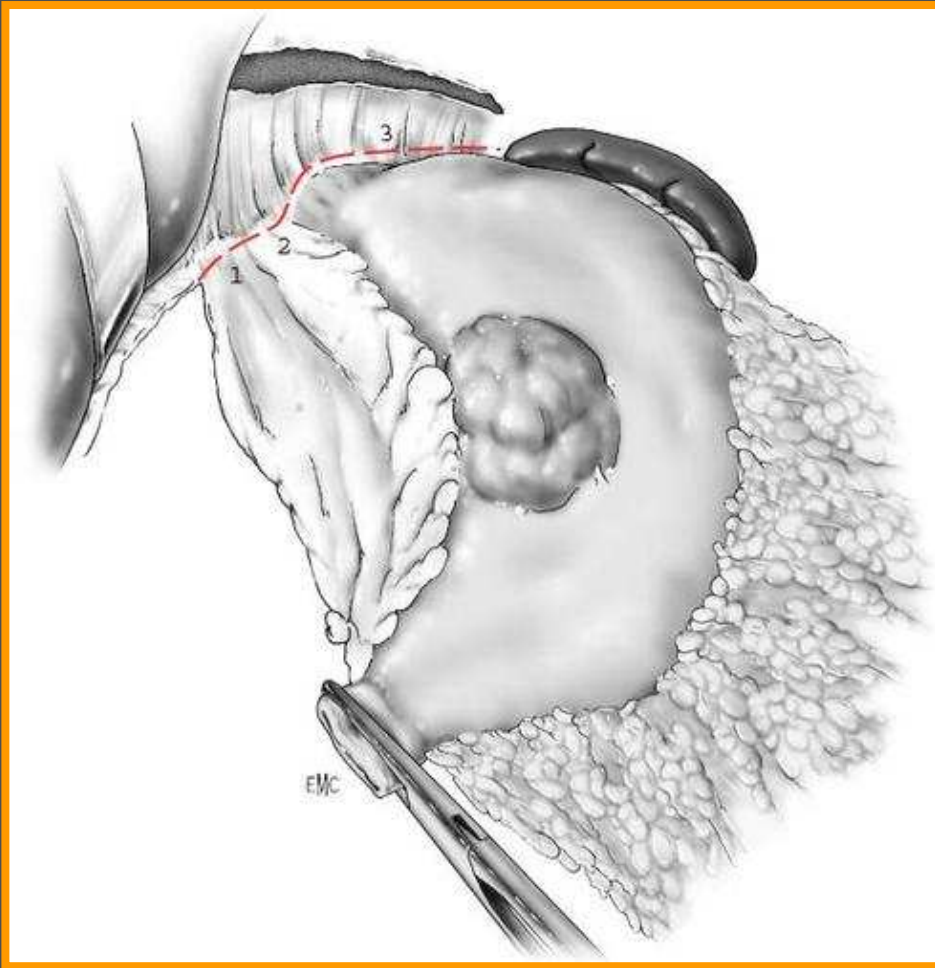
Section du duodénum à la TA  
moins chère que la GIA

# Curage gastrique gauche

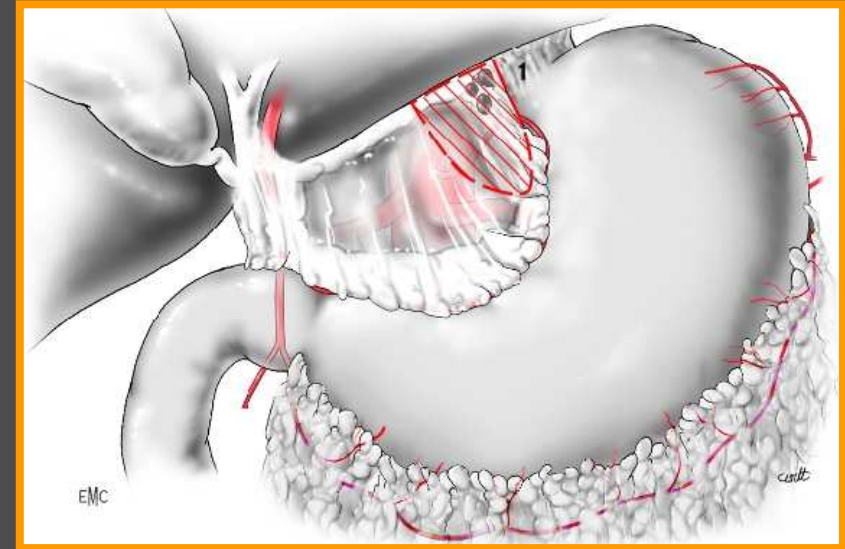


Section des vx gastriques gauches

# Curage bord droit du hiatus

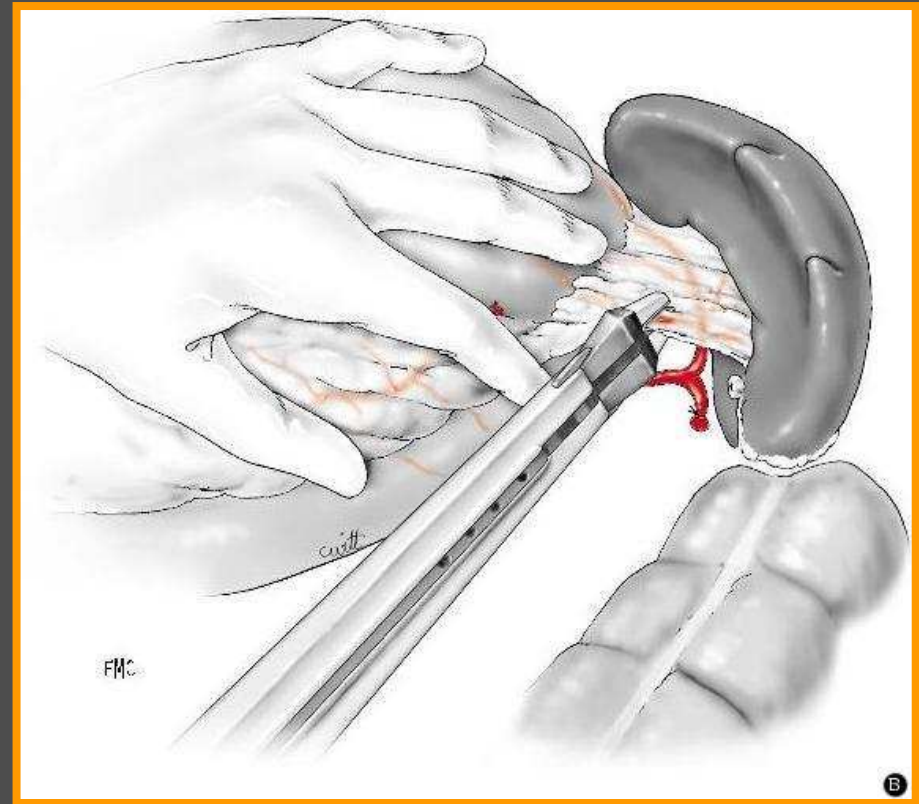
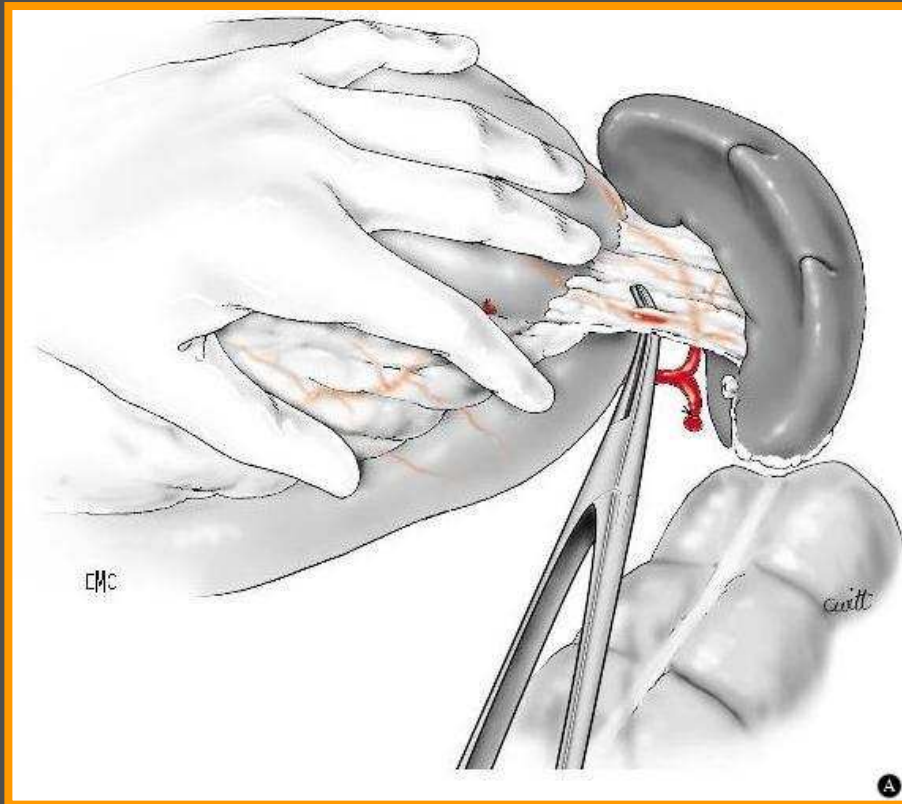


Dissection du pilier droit



Curage du 1

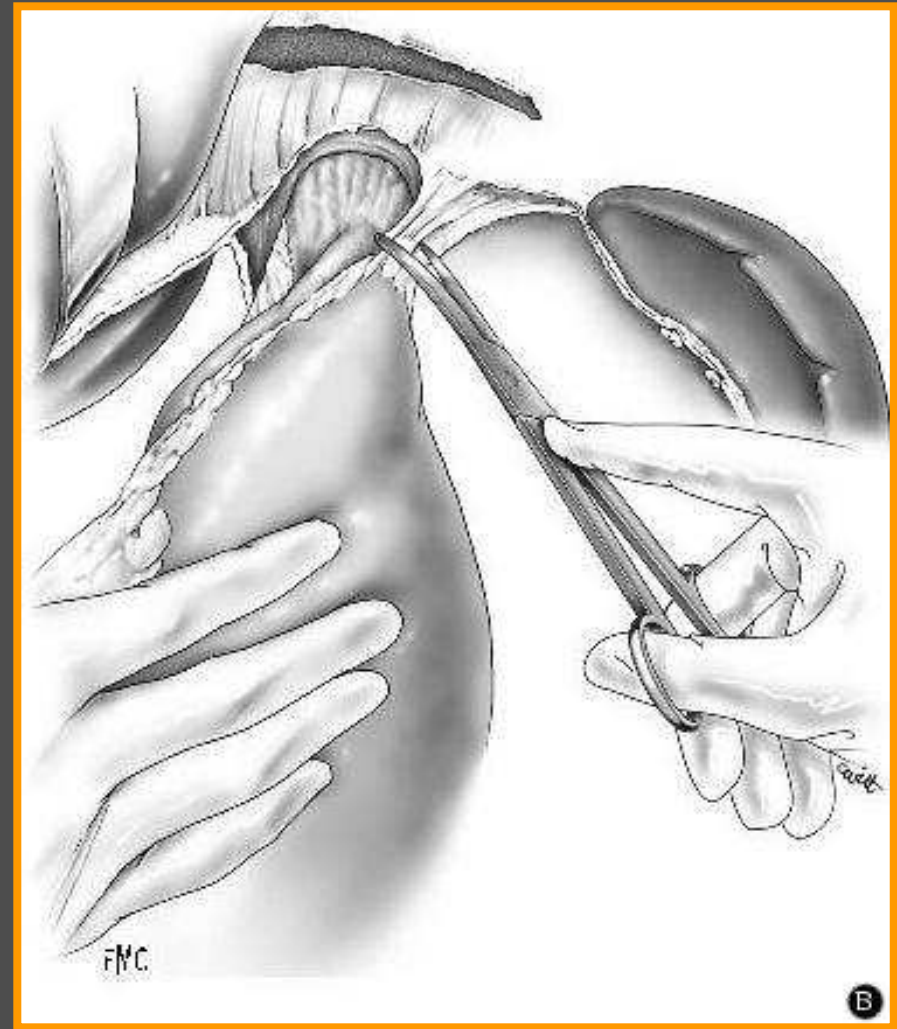
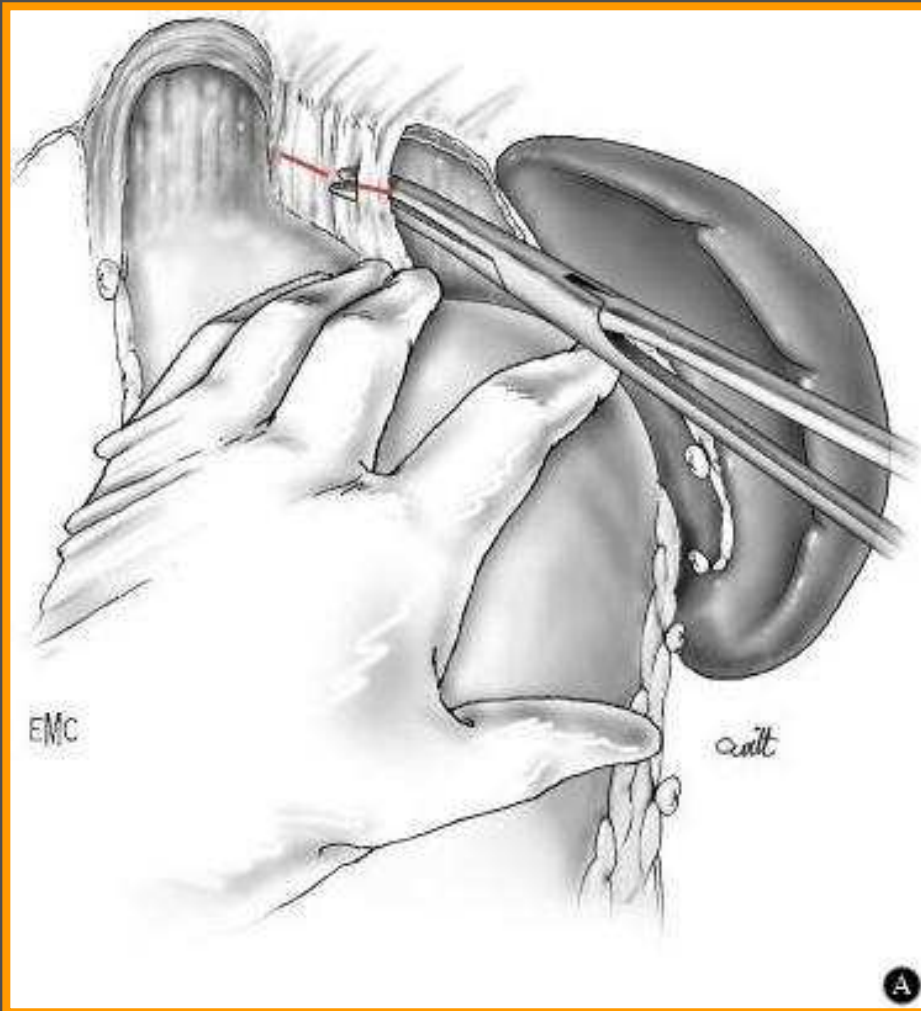
# Section des vaisseaux courts



Section des vx courts et essayer de garder la rate!!



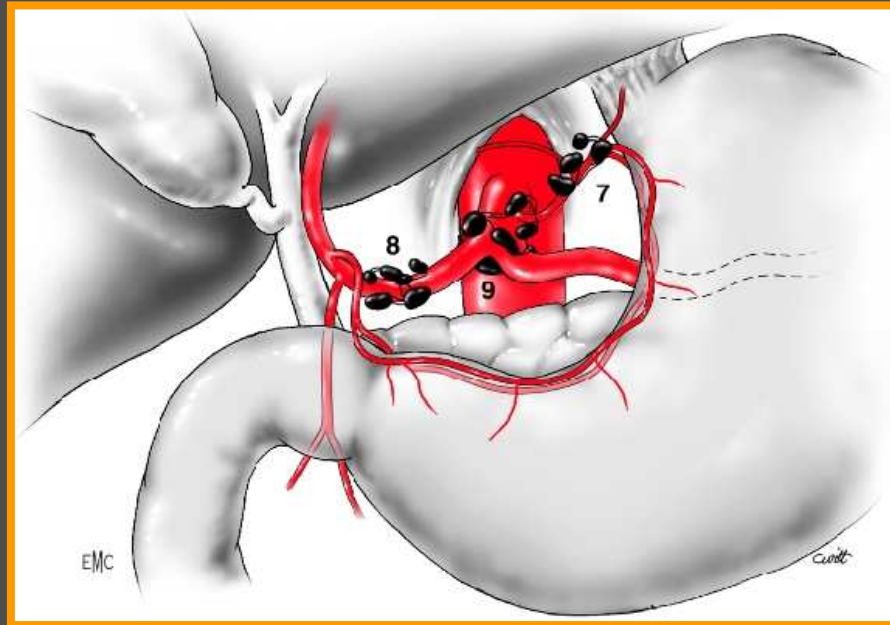
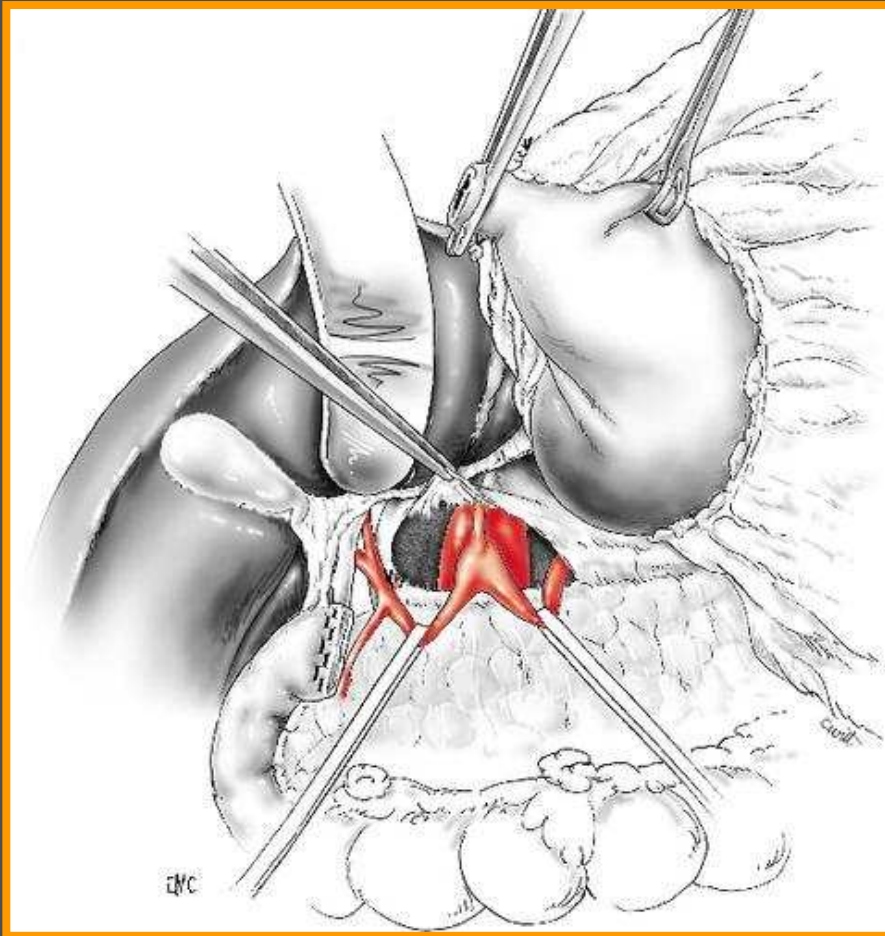
# Dissection du bord gauche du hiatus



Bord gauche du hiatus = Curage du 2



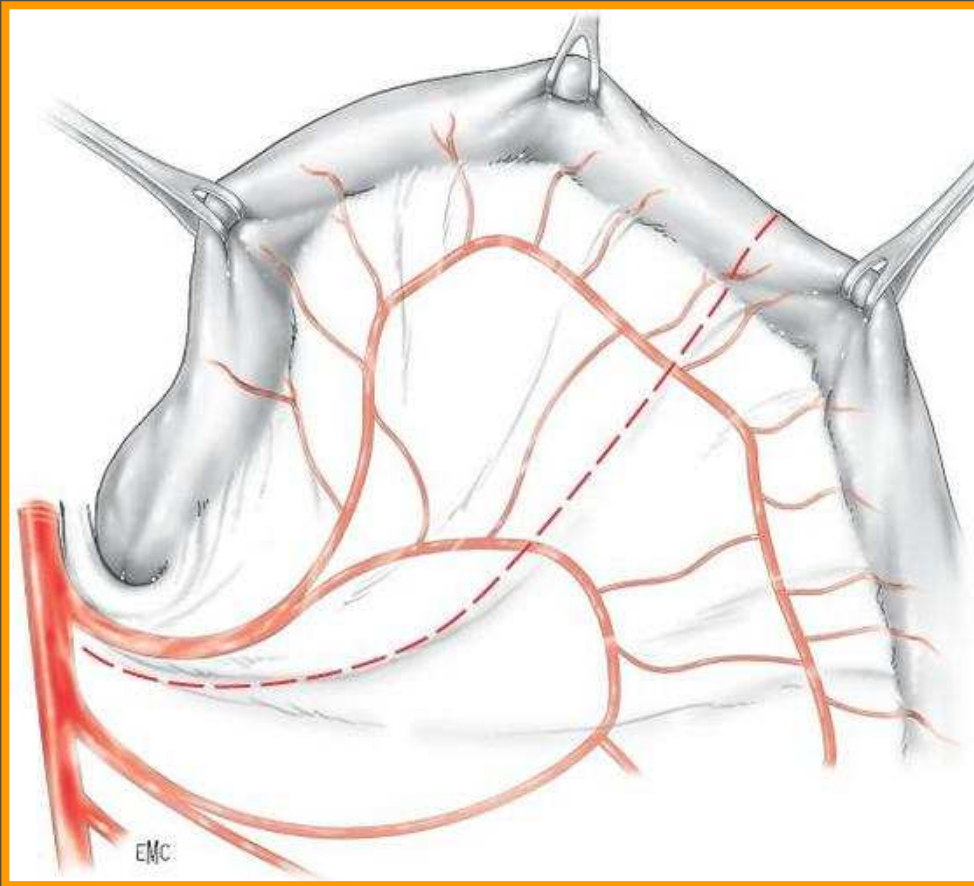
# Curage du tronc cœliaque



Curage des groupes 7 à 9

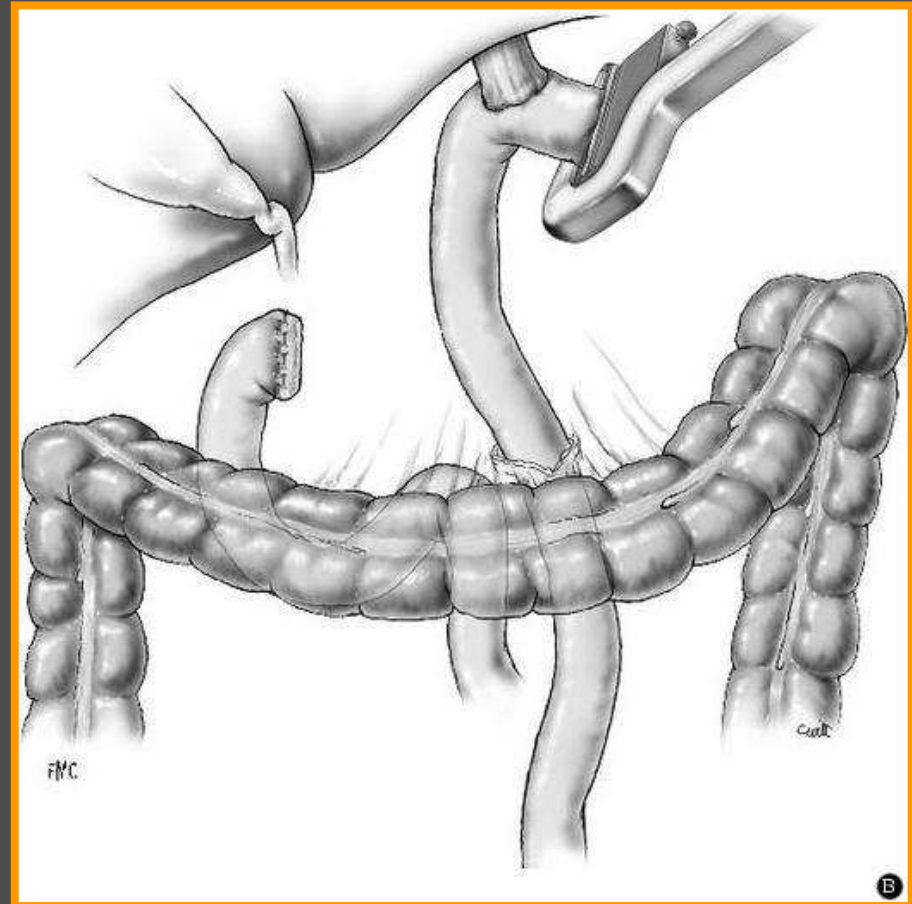
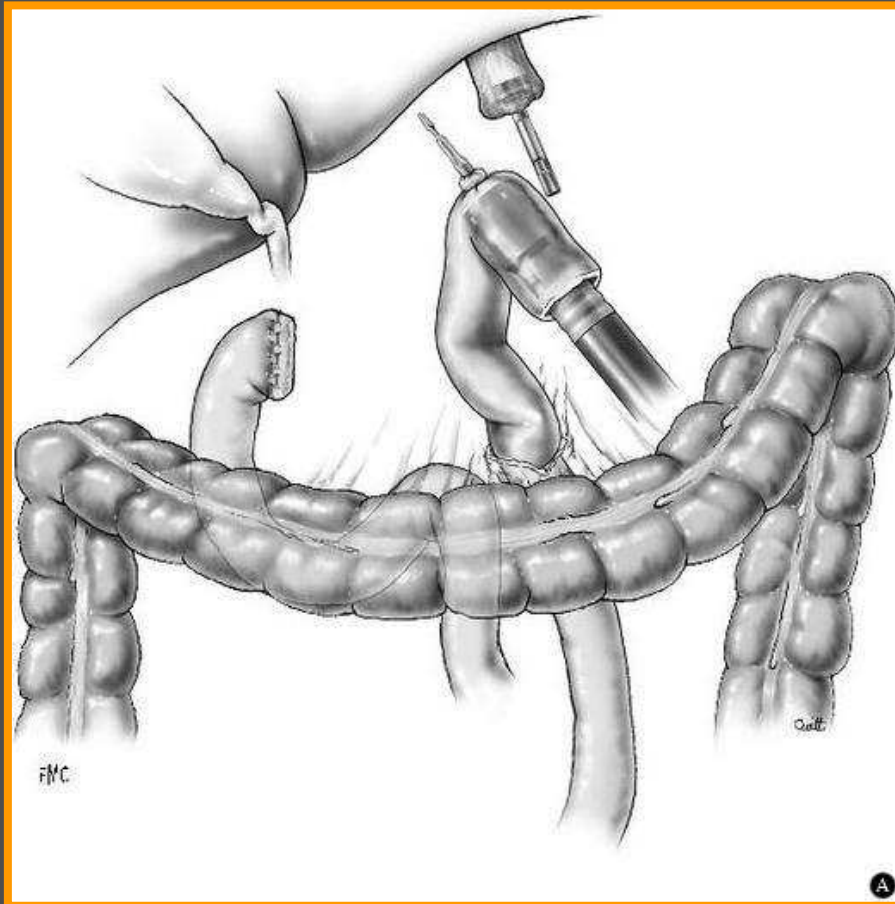
Curage du tronc coeliaque et de ses branches

# Rétablissement de la continuité



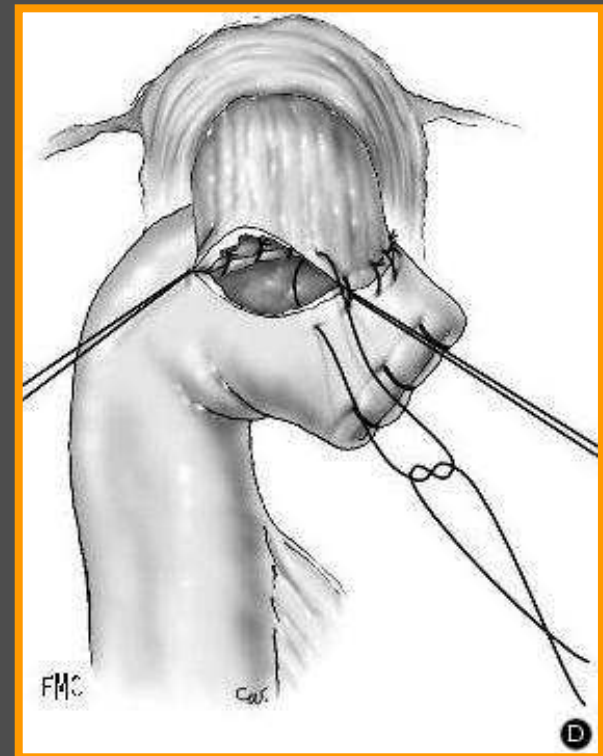
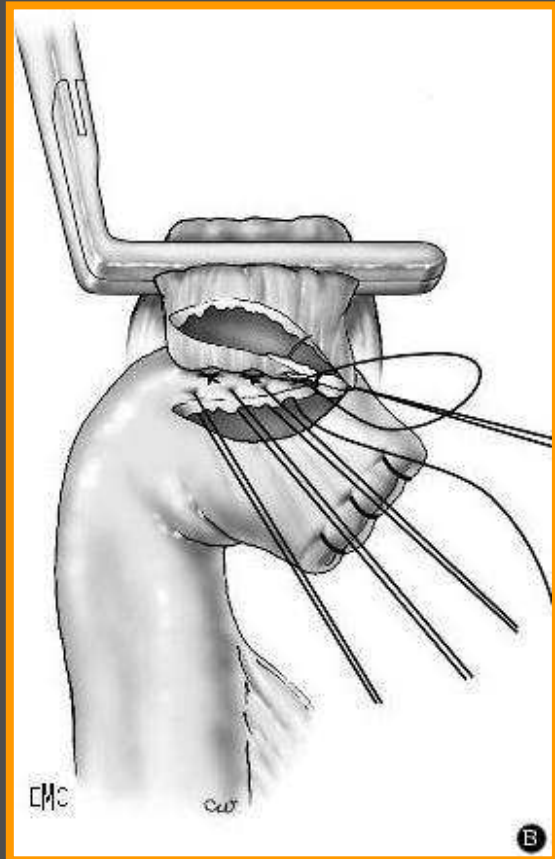
Confection d'une anse en Y de 70 cm

# Anastomose mécanique



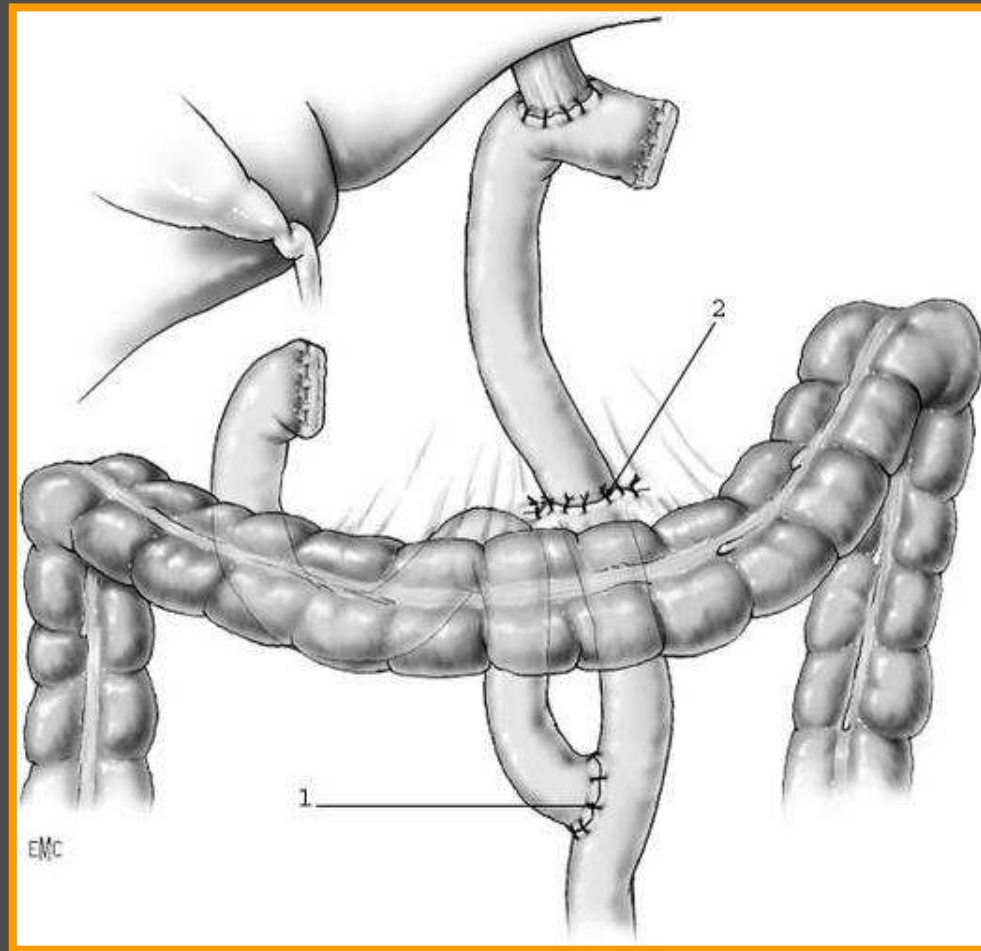
Anastomose œso-jéjunale transmésentérique

# Anastomose manuelle



Anastomose œso-jéjunale transmésentérique

# Anastomose manuelle



Anastomose œso-jéjunale transmésentérique



# Conclusion

---

- La gastrectomie totale
  - Curage D1,5
  - Pas d'élargissement pour nécessité de curage
- Anastomose œso-jéjunale sur anse en Y
  - Trans ou pré-mésentérique
  - Mécanique ou manuelle