HAL
open science

Étude bi-centrique comparative à propos de la prise en charge optimale de la cholécystectomie "à froid": centre hyper-spécialisé en chirurgie hépato-biliaire à faible volume de cholécystectomie versus centre hospitalier général à haut volume de cholécystectomie

Antoine Malbec

▶ **To cite this version:**

Antoine Malbec. Étude bi-centrique comparative à propos de la prise en charge optimale de la cholécystectomie "à froid": centre hyper-spécialisé en chirurgie hépato-biliaire à faible volume de cholécystectomie versus centre hospitalier général à haut volume de cholécystectomie. Sciences du Vivant [q-bio]. 2020. dumas-02969208

HAL Id: dumas-02969208

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02969208

Submitted on 16 Oct 2020

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Faculté des sciences médicales et paramédicales
Aix*Marseille Université

Etude bi-centrique comparative à propos de la prise en charge optimale de la cholécystectomie "à froid": centre hyper-spécialisé en chirurgie hépato-biliaire à faible volume de cholécystectomie versus centre hospitalier général à haut volume de cholécystectomie.

T H È S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 24 Juin 2020

Par Monsieur Antoine MALBEC

Né le 30 novembre 1990 à Levallois-Perret (92)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de CHIRURGIE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur DELPERO Jean-Robert	**Président**
Monsieur le Professeur TURRINI Olivier	**Directeur**
Monsieur le Docteur BEYRNE Daniel	**Assesseur**
Madame le Docteur (MCU-PH) DUCONSEIL Pauline	**Assesseur**
Monsieur le Docteur JOUFFRET Lionel	**Assesseur**

Faculté des sciences médicales et paramédicales
Aix*Marseille Université

Etude bi-centrique comparative à propos de la prise en charge optimale de la cholécystectomie "à froid": centre hyper-spécialisé en chirurgie hépato-biliaire à faible volume de cholécystectomie versus centre hospitalier général à haut volume de cholécystectomie.

T H È S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 24 Juin 2020

Par Monsieur Antoine MALBEC

Né le 30 novembre 1990 à Levallois-Perret (92)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de CHIRURGIE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur DELPERO Jean-Robert	**Président**
Monsieur le Professeur TURRINI Olivier	**Directeur**
Monsieur le Docteur BEYRNE Daniel	**Assesseur**
Madame le Docteur (MCU-PH) DUCONSEIL Pauline	**Assesseur**
Monsieur le Docteur JOUFFRET Lionel	**Assesseur**

Faculté des sciences médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	**:**	**Pr. Georges LEONETTI**
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Assesseurs :

➢ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➢ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➢ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➢ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➢ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➢ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➢ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➢ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➢ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➢ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➢ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	**:**	**Pr. Jean-Michel VITON**

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

Cabinet du Doyen – 25.02. 2020 (GL/HB)

Faculté des sciences médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1er cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2ème cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1er cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2ème cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM AGOSTINI Serge
ALDIGHIERI René
ALESSANDRINI Pierre
ALLIEZ Bernard AQUARON
Robert ARGEME Maxime
ASSADOURIAN Robert
AUFFRAY Jean-Pierre
AUTILLO-TOUATI Amapola
AZORIN Jean-Michel
BAILLE Yves
BARDOT Jacques
BARDOT André
BERARD Pierre
BERGOIN Maurice
BERLAND Yvon
BERNARD Dominique
BERNARD Jean-Louis
BERNARD Pierre-Marie
BERTRAND Edmond
BISSET Jean-Pierre
BLANC Bernard
BLANC Jean-Louis
BOLLINI Gérard
BONGRAND Pierre
BONNEAU Henri
BONNOIT Jean
BORY Michel
BOTTA Alain
BOURGEADE Augustin
BOUVENOT Gilles
BOUYALA Jean-Marie
BREMOND Georges
BRICOT René
BRUNET Christian
BUREAU Henri
CAMBOULIVES Jean
CANNONI Maurice
CARTOUZOU Guy
CAU Pierre
CHABOT Jean-Michel
CHAMLIAN Albert
CHARPIN Denis
CHARREL Michel
CHAUVEL Patrick
CHOUX Maurice
CIANFARANI François
CLAVERIE Jean-Michel
CLEMENT Robert
COMBALBERT André
CONTE-DEVOLX Bernard
CORRIOL Jacques
COULANGE Christian
DALMAS Henri
DE MICO Philippe
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain
DEVIN Robert
DEVRED Philippe
DJIANE Pierre
DONNET Vincent
DUCASSOU Jacques
DUFOUR Michel
DUMON Henri
ENJALBERT Alain

MM FAVRE Roger
FIECHI Marius
FARNARIER Georges
FIGARELLA Jacques
FONTES Michel
FRANCES Yves
FRANCOIS Georges
FUENTES Pierre
GABRIEL Bernard
GALINIER Louis
GALLAIS Hervé
GAMERRE Marc
GARCIN Michel
GARNIER Jean-Marc
GAUTHIER André
GERARD Raymond
GEROLAMI-SANTANDREA André
GIUDICELLI Roger
GIUDICELLI Sébastien
GOUDARD Alain
GOUIN François
GRILLO Jean-Marie
GRISOLI François
GROULIER Pierre
HADIDA/SAYAG Jacqueline
HASSOUN Jacques
HEIM Marc
HOUEL Jean
HUGUET Jean-François
JAQUET Philippe
JAMMES Yves
JOUVE Paulette
JUHAN Claude
JUIN Pierre
KAPHAN Gérard
KASBARIAN Michel
KLEISBAUER Jean-Pierre
LACHARD Jean
LAFFARGUE Pierre
LAUGIER René
LE TREUT Yves
LEVY Samuel
LOUCHET Edmond
LOUIS René
LUCIANI Jean-Marie
MAGALON Guy
MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean-François
MERCIER Claude
METGE Paul
MICHOTEY Georges
MILLET Yves
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MONTIES Jean-Raoul
NAZARIAN Serge
NICOLI René

MM NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert
ALBANESE Jacques
ALIMI Yves
AMABILE Philippe
AMBROSI Pierre
ANDRE Nicolas
ARGENSON Jean-Noël
ASTOUL Philippe
ATTARIAN Shahram
AUDOUIN Bertrand
AUQUIER Pascal
AVIERINOS Jean-François
AZULAY Jean-Philippe
BAILLY Daniel
BARLESI Fabrice
BARLIER-SETTI Anne
BARTHET Marc
BARTOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel
BARTOLI Michel
BARTOLOMEI Fabrice
BASTIDE Cyrille
BENSOUSSAN Laurent
BERBIS Philippe
BERDAH Stéphane
BERNARD Jean-Paul Retraite au 25/11/2019
BEROUD Christophe
BERTUCCI François
BLAISE Didier
BLIN Olivier
BLONDEL Benjamin
BONIN/GUILLAUME Sylvie
BONELLO Laurent
BONNET Jean-Louis
BOTTA/FRIDLUND Danielle Surnombre
BOUBLI Léon Surnombre
BOUFI Mourad
BOYER Laurent
BREGEON Fabienne
BRETELLE Florence
BROUQUI Philippe
BRUDER Nicolas
BRUE Thierry
BRUNET Philippe
BURTEY Stéphane
CARCOPINO-TUSOLI Xavier
CASANOVA Dominique
CASTINETTI Frédéric
CECCALDI Mathieu
CHAGNAUD Christophe
CHAMBOST Hervé
CHAMPSAUR Pierre
CHANEZ Pascal
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle
CHARREL Rémi
CHAUMOITRE Kathia
CHIARONI Jacques
CHINOT Olivier
CHOSSEGROS Cyrille
COLLART Frédéric
COSTELLO Régis
COURBIERE Blandine
COWEN Didier
CRAVELLO Ludovic
CUISSET Thomas
CURVALE Georges Surnombre
DA FONSECA David
DAHAN-ALCARAZ Laetitia
DANIEL Laurent
DARMON Patrice
D'ERCOLE Claude
D'JOURNO Xavier
DEHARO Jean-Claude
DELAPORTE Emmanuel
DELPERO Jean-Robert Surnombre
DENIS Danièle
DISDIER Patrick
DODDOLI Christophe
DRANCOURT Michel
DUBUS Jean-Christophe
DUFFAUD Florence
DUFOUR Henry
DURAND Jean-Marc
DUSSOL Bertrand
EBBO Mikaël
EUSEBIO Alexandre
FAKHRY Nicolas
FAUGERE Gérard Surnombre
FELICIAN Olvier
FENOLLAR Florence
FIGARELLA/BRANGER Dominique
FLECHER Xavier
FOURNIER Pierre-Edouard
FRANCESCHI Frédéric
FUENTES Stéphane
GABERT Jean
GABORIT Bénédicte
GAINNIER Marc
GARCIA Stéphane
GARIBOLDI Vlad
GAUDART Jean
GAUDY-MARQUESTE Caroline
GENTILE Stéphanie
GERBEAUX Patrick
GEROLAMI/SANTANDREA René
GILBERT/ALESSI Marie-Christine
GIORGI Roch
GIOVANNI Antoine
GIRARD Nadine
GIRAUD/CHABROL Brigitte
GONCALVES Anthony
GRANEL/REY Brigitte
GRANVAL Philippe
GREILLIER Laurent
GRIMAUD Jean-Charles
GROB Jean-Jacques
GUEDJ Eric
GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent
GUYS Jean-Michel Surnombre
HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HARLE Jean-Robert
HOFFART Louis Disponibilité
HOUVENAEGHEL Gilles
JACQUIER Alexis
JOURDE-CHICHE Noémie
JOUVE Jean-Luc
KAPLANSKI Gilles
KARSENTY Gilles
KERBAUL François Détachement
KRAHN Martin
LAFFORGUE Pierre
LAGIER Jean-Christophe
LAMBAUDIE Eric
LANÇON Christophe
LA SCOLA Bernard
LAUNAY Franck
LAVIEILLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEGRE Régis
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas
MACE Loïc
MAGNAN Pierre-Edouard
MANCINI Julien
MATONTI Frédéric Disponibilité
MEGE Jean-Louis
MERROT Thierry
METZLER/GUILLEMAIN Catherine
MEYER/DUTOUR Anne
MICCALEF/ROLL Joëlle
MICHEL Fabrice
MICHEL Gérard
MICHEL Justin
MICHELET Pierre
MILH Mathieu
MILLION Matthieu
MOAL Valérie
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
MUNDLER Olivier Surnombre
NAUDIN Jean
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
NICOLLAS Richard
OLIVE Daniel
OUAFIK L'Houcine
OVAERT-REGGIO Caroline

PAGANELLI Franck
PANUEL Michel
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PARRATTE Sébastien Disponibilité
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PERRIN Jeanne
PETIT Philippe
PHAM Thao
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique
PIQUET Philippe
PIRRO Nicolas
POINSO François
RACCAH Denis
RANQUE Stéphane
RAOULT Didier
REGIS Jean
REYNAUD/GAUBERT Martine
REYNAUD Rachel
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth
ROCHE Pierre-Hugues
ROCH Antoine
ROCHWERGER Richard
ROLL Patrice
ROSSI Dominique
ROSSI Pascal
ROUDIER Jean
SALAS Sébastien
SAMBUC Roland Surnombre
SARLES Jacques
SARLES/PHILIP Nicole
SARLON-BARTOLI Gabrielle
SCAVARDA Didier
SCHLEINITZ Nicolas
SEBAG Frédéric
SEITZ Jean-François
SIELEZNEFF Igor
SIMON Nicolas
STEIN Andréas
TAIEB David
THIRION Xavier
THOMAS Pascal
THUNY Franck
TREBUCHON-DA FONSECA Agnès
TRIGLIA Jean-Michel
TROPIANO Patrick
TSIMARATOS Michel
TURRINI Olivier
VALERO René
VAROQUAUX Arthur Damien
VELLY Lionel
VEY Norbert
VIDAL Vincent
VIENS Patrice
VILLANI Patrick
VITON Jean-Michel
VITTON Véronique
VIEHWEGER Heide Elke
VIVIER Eric
XERRI Luc

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal

PRAG

TANTI-HARDOUIN Nicolas

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE *A MI-TEMPS*

ADNOT Sébastien
FILIPPI Simon

PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES (disciplines médicales)

LOUIS-BORRIONE Claude

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIEN HOSPITALIER

AHERFI Sarah
ANGELAKIS Emmanouil (disponibilité)
ATLAN Catherine (disponibilité)
BARTHELEMY Pierre
BEGE Thierry
BELIARD Sophie
BENYAMINE Audrey
BERGE-LEFRANC Jean-Louis
BERTRAND Baptiste
BEYER-BERJOT Laura
BIRNBAUM David
BONINI Francesca
BOUCRAUT Joseph
BOULAMERY Audrey
BOULLU/CIOCCA Sandrine
BOUSSEN Salah Michel
BUFFAT Christophe
CAMILLERI Serge
CARRON Romain
CASSAGNE Carole
CERMOLACCE Michel
CHAUDET Hervé
CHRETIEN Anne-Sophie
COZE Carole
CUNY Thomas
DADOUN Frédéric (disponibilité)
DALES Jean-Philippe
DAUMAS Aurélie
DEGEORGES/VITTE Joëlle
DELLIAUX Stéphane
DESPLAT/JEGO Sophie
DEVILLIER Raynier
DUBOURG Grégory
DUCONSEIL Pauline
DUFOUR Jean-Charles
ELDIN Carole
FABRE Alexandre
FAURE Alice
FOLETTI Jean-Marc
FOUILLOUX Virginie
FRANKEL Diane
FROMONOT Julien
GASTALDI Marguerite
GELSI/BOYER Véronique
GIUSIANO Bernard
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie
GONZALEZ Jean-Michel
GOURIET Frédérique
GRAILLON Thomas
GUERIN Carole
GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné
GUIDON Catherine
GUIVARCH Jokthan
HAUTIER/KRAHN Aurélie
HRAIECH Sami
KASPI-PEZZOLI Elise
L'OLLIVIER Coralie
LABIT-BOUVIER Corinne
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina
LAGIER Aude (disponibilité)
LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude
LEVY/MOZZICONACCI Annie
LOOSVELD Marie
MAAROUF Adil
MACAGNO Nicolas
MAUES DE PAULA André
MOTTOLA GHIGO Giovanna
NGUYEN PHONG Karine
NINOVE Laetitia
NOUGAIREDE Antoine
OLLIVIER Matthieu
PAULMYER/LACROIX Odile
PESENTI Sébastien
RADULESCO Thomas
RESSEGUIER Noémie
ROBERT Philippe
ROMANET Pauline
SABATIER Renaud
SARI-MINODIER Irène
SAVEANU Alexandru
SECQ Véronique (disponibilité)
STELLMANN Jan-Patrick
SUCHON Pierre
TABOURET Emeline
TOGA Caroline
TOGA Isabelle
TOMASINI Pascale
TOSELLO Barthélémy
TROUSSE Delphine
TUCHTAN-TORRENTS Lucile
VELY Frédéric
VION-DURY Jean
ZATTARA/CANNONI Hélène

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES
(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad
BARBACARU/PERLES T. A.
BERLAND/BENHAIM Caroline
BOUCAULT/GARROUSTE Françoise
BOYER Sylvie
COLSON Sébastien
DEGIOANNI/SALLE Anna
DESNUES Benoît
MARANINCHI Marie
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky
MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte
POGGI Marjorie
POUGET Benoît
RUEL Jérôme
THOLLON Lionel
THIRION Sylvie
VERNA Emeline

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
BONNET Pierre-André CALVET-MONTREDON Céline
JANCZEWSKI Aurélie
NUSSILI Nicolas
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
THIERY Didier (nomination au 01/10/2019)

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
EVANS-VIALLAT Catherine
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
REVIS Joana
ROMAN Christophe
TRINQUET Laure

PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE *4201*

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES *4203*

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH)

ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ; MEDECINE URGENCE *4801*

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS *11*

BRANDENBURGER Chantal (PRCE)

BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE *5405*

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE *4301*

GUEDJ Eric (PU-PH)
GUYE Maxime (PU-PH)
MUNDLER Olivier (PU-PH) Surnombre
TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION *4604*

GAUDART Jean (PU-PH)
GIORGI Roch (PU-PH)
MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

ANTHROPOLOGIE *20*

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE *4501*

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) disponibilité
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE *4401*

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMONOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE *4403*

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

CARDIOLOGIE *5102*

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
BONELLO Laurent (PU PH)
BONNET Jean-Louis (PU-PH)
CUISSET Thomas (PU-PH)
DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
HABIB Gilbert (PU-PH)
PAGANELLI Franck (PU-PH)
THUNY Franck (PU-PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE *5202*

BERDAH Stéphane (PU-PH)
DELPERO Jean-Robert (PU-PH) *Surnombre*
HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
SEBAG Frédéric (PU-PH)
SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)
BIRNBAUM David (MCU-PH)
DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
GUERIN Carole (MCU-PH)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE *5002*

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
BLONDEL Benjamin (PU-PH)
CURVALE Georges (PU-PH) Surnombre
FLECHER Xavier (PU PH)
PARRATTE Sébastien (PU-PH) Disponibilité
ROCHWERGER Richard (PU-PH)
TROPIANO Patrick (PU-PH)

OLLIVIER Matthieu (MCU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE *4702*

BERTUCCI François (PU-PH)
CHINOT Olivier (PU-PH)
COWEN Didier (PU-PH)
DUFFAUD Florence (PU-PH)
GONCALVES Anthony PU-PH)
HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
SALAS Sébastien (PU-PH)
VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
TABOURET Emeline (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE *5103*

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)

FOUILLOUX Virginie (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE *5104*

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
BOUFI Mourad (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)
SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE *4202*

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE *5003*

BERBIS Philippe (PU-PH)
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH)
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
LUCAS Guillaume (MAST)
MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
MELLINAS Marie (MAST)
ROMAN Christophe (MAST)
TRINQUET Laure (MAST)

ENDOCRINOLOGIE, DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE *5404*

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
CUNY Thomas (MCU PH)

CHIRURGIE INFANTILE *5402*

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
LAUNAY Franck (PU-PH)
MERROT Thierry (PU-PH)
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH)
FAURE Alice (MCU PH)
PESENTI Sébastien (MCU-PH)

LOUIS-BORRIONE Claude (PR associé des Universités)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE *5503*

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOLOGIE *5004*

CASANOVA Dominique (PU-PH)
LEGRE Régis (PU-PH)

BERTRAND Baptiste (MCU-PH)
HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION *4601*

AUQUIER Pascal (PU-PH)
BERBIS Julie (PU-PH)
BOYER Laurent (PU-PH)
GENTILE Stéphanie (PU-PH)
SAMBUC Roland (PU-PH) Surnombre
THIRION Xavier (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)
TANTI-HARDOUIN Nicolas (PRAG)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE *5201*

BARTHET Marc (PU-PH)
BERNARD Jean-Paul (PU-PH) Retraite au 25/11/2019
BOTTA-FRIDLUND Danielle (PU-PH) Surnombre
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
GRIMAUD Jean-Charles (PU-PH)
SEITZ Jean-François (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

GENETIQUE *4704*

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH)
SARLES/PHILIP Nicole (PU-PH)

NGYUEN Karine (MCU-PH)
TOGA Caroline (MCU-PH)
ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE *5403*

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BOUBLI Léon (PU-PH) Surnombre
BRETELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

IMMUNOLOGIE *4703*

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
MEGE Jean-Louis (PU-PH)
OLIVE Daniel (PU-PH)
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-PH)

BOUCAULT/GARROUSTE Françoise (MCF) 65ème section)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES *4503*

BROUQUI Philippe (PU-PH)
LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
MILLION Matthieu (PU-PH)
PAROLA Philippe (PU-PH)
STEIN Andréas (PU-PH)
ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE *5301*

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
DISDIER Patrick (PU-PH)
DURAND Jean-Marc (PU-PH)
EBBO Mikaël (PU-PH)
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
HARLE Jean-Robert (PU-PH)
ROSSI Pascal (PU-PH)
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE *5303*

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

ADNOT Sébastien (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)
FILIPPI Simon (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
BONNET Pierre-André (MCF associé Méd. Gén à mi-temps)
CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)
JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps) (nomination au 01/10/2019)

NUTRITION *4404*

DARMON Patrice (PU-PH)
RACCAH Denis (PU-PH)
VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité
BELIARD Sophie (MCU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)
SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION *4701*

BLAISE Didier (PU-PH)
COSTELLO Régis (PU-PH)
CHIARONI Jacques (PU-PH)
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
VEY Norbert (PU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
LOOSVELD Marie (MCU-PH)
SUCHON Pierre (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE *4603*

BARTOLI Christophe (PU-PH)
LEONETTI Georges (PU-PH)
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND/BENHAIM Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION *4905*

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL *4602*

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

BERGE-LEFRANC Jean-Louis (MCU-PH)
SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE *4805*

KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH)

NEPHROLOGIE *5203*

BRUNET Philippe (PU-PH)
BURTEY Stépahne (PU-PH)
DUSSOL Bertrand (PU-PH)
JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)
MOAL Valérie (PU-PH)

NEUROCHIRURGIE *4902*

DUFOUR Henry (PU-PH)
FUENTES Stéphane (PU-PH)
REGIS Jean (PU-PH)
ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)
SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)
GRAILLON Thomas (MCU PH)

NEUROLOGIE *4901*

ATTARIAN Sharham (PU PH)
AUDOIN Bertrand (PU-PH)
AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)
CECCALDI Mathieu (PU-PH)
EUSEBIO Alexandre (PU-PH)
FELICIAN Olivier (PU-PH)
PELLETIER Jean (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

OPHTALMOLOGIE *5502*

DENIS Danièle (PU-PH)
HOFFART Louis (PU-PH) Disponibilité
MATONTI Frédéric (PU-PH) Disponibilité

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE *5501*

DESSI Patrick (PU-PH)
FAKHRY Nicolas (PU-PH)
GIOVANNI Antoine (PU-PH)
LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)
MICHEL Justin (PU-PH)
NICOLLAS Richard (PU-PH)
TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (MAST) (Orthophonie) (7ème Section)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE *4502*

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)
L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)
TOGA Isabelle (MCU-PH)

PEDIATRIE *5401*

ANDRE Nicolas (PU-PH)
CHAMBOST Hervé (PU-PH)
DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)
MICHEL Gérard (PU-PH)
MILH Mathieu (PU-PH)
OVAERT Caroline (PU-PH)
REYNAUD Rachel (PU-PH)
SARLES Jacques (PU-PH)
TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)
FABRE Alexandre (MCU-PH)
TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE *4903*

BAILLY Daniel (PU-PH)
LANÇON Christophe (PU-PH)
NAUDIN Jean (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE *4302*

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
GIRARD Nadine (PU-PH)
JACQUIER Alexis (PU-PH)
MOULIN Guy (PU-PH)
PANUEL Michel (PU-PH)
PETIT Philippe (PU-PH)
VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
VIDAL Vincent (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE *4802*

GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

RHUMATOLOGIE *5001*

GUIS Sandrine (PU-PH)
LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
PHAM Thao (PU-PH)
ROUDIER Jean (PU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE *4904*

DA FONSECA David (PU-PH)
POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE - PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE *4803*

BLIN Olivier (PU-PH)
FAUGERE Gérard (PU-PH) Surnombre
MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)
SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PHILOSPHIE *17*

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PHYSIOLOGIE *4402*

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)
BREGEON Fabienne (PU-PH)
GABORIT Bénédicte (PU-PH)
MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)
TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BARTHELEMY Pierre (MCU-PH)
BONINI Francesca (MCU-PH)
BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)
DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)
DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE *5101*

ASTOUL Philippe (PU-PH)
BARLESI Fabrice (PU-PH)
CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)
REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE *4804*

AMBROSI Pierre (PU-PH)
VILLANI Patrick (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

UROLOGIE *5204*

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

REMERCIEMENTS

A Monsieur le Professeur Jean-Robert DELPERO, Professeur de Chirurgie Digestive et Président de Thèse,

C'est un grand honneur de vous avoir comme Président de jury. Je mesure chaque jour la chance d'être un de vos élèves et le privilège de pouvoir faire partie du renommé service que vous avez créé.

Votre rayonnement international, vos connaissances chirurgicales et votre analyse scientifique nous rendent fier de sortir de cette belle école Marseillaise.

J'espère pouvoir faire honneur à votre implication dans notre formation à travers ce travail.

A Monsieur le Professeur Olivier TURRINI, Professeur de Chirurgie Digestive et Directeur de Thèse,

C'est un privilège et un grand honneur de vous avoir comme Directeur de thèse, je ne pouvais espérer mieux.

Ton premier cours sur les événements de Ténérife montre immédiatement ta volonté de repenser l'enseignement de la chirurgie. Les internes Marseillais ont vraiment de la chance de pouvoir apprendre à tes côtés. De par ton talent et ta vision résolument moderne de l'enseignement de la chirurgie tu représentes un modèle pour moi.

Je me sens privilégié et j'ai hâte de venir apprendre à tes côtés pendant ces deux années d'assistanat.

Je tiens également à te remercier pour m'avoir fait confiance en me donnant ce sujet de thèse et pour ta disponibilité et toute l'aide que tu m'as apporté en étant à 20 000 km de Marseille.

A Monsieur le Docteur Daniel Beyrne, Chef de Service de Chirurgie Digestive du Centre Hospitalier d'Avignon,

Tu as été mon premier chef de service durant cet internat et c'est réellement un honneur de savoir que tu vas juger ce travail.

Ton accueil chaleureux et amical va de pair avec ta dextérité chirurgicale et m'a permis de commencer l'internat dans des conditions idéales, sans oublier la découverte de mes premiers Asado ! J'ai aussi pu comprendre la signification de compagnonnage en chirurgie grâce à la confiance et le soutien que tu accordes à tes internes. C'est donc avec grand plaisir et envie que je vais commencer mon assistanat dans ton service.

A Madame le Docteur Pauline DUCONSEIL, Maître de Conférences des Universités dans le service de Chirurgie Digestive de l'Hôpital Nord,

C'est un privilège de te compter parmi ce jury.

Ce semestre à l'Hôpital Nord a été exceptionnel et j'en garde plein de bons souvenirs et ceci grâce à ton aide car les débuts au CHU sont parfois difficiles !

Ton implication dans ce service est incroyable et force l'admiration. Tes connaissances chirurgicales et ton sens pédagogique sont des atouts hors normes pour devenir, je te le souhaite, Professeur.

Je te remercie de m'avoir dégagé du temps et j'espère que ce travail reflètera ma grande considération envers toi.

A Monsieur le Docteur Lionel Jouffret, chirurgien dans le service de Chirurgie Digestive du Centre Hospitalier d'Avignon,

Tu as été durant deux semestres mon assistant et bientôt nous serons collègues à Avignon, je suis honoré que tu fasses parti de mon jury de thèse.

Travailler avec toi a toujours été un plaisir, ton enthousiasme, ta bonne humeur et ta compétence sont agréables dans ce métier. Je suis pressé d'arriver à Avignon pour prendre du plaisir à opérer et apprendre à tes côtés.

A mon père,

Malgré la distance qui nous sépare, tu occupes une place privilégiée dans ma vie. Je suis finalement là grâce à toi, peut-être un peu déçu car je deviens chirurgien… et non pas anesthésiste ! Je t'ai toujours vu apprécier ton métier et le faire avec passion, je te remercie de m'avoir inculqué cette vision du travail. Depuis tout petit, avec Florent, tu nous as toujours emmené dans des voyages à travers le monde et je te remercie de m'avoir ainsi permis d'avoir cette ouverture d'esprit et ce goût de la découverte.

A ma mère,

Résumer en quelques mots ce que j'aimerai te dire est un exercice difficile. Merci d'être une maman disponible à tout moment et aussi généreuse avec tes enfants. Depuis toujours je t'écoute et je te remercie pour tes conseils précieux (mais pas les prédictions de l'horoscope !!). Merci d'être là avec moi aujourd'hui pour ce moment. J'admire également l'investissement que tu portes à ton travail (tu devrais d'ailleurs lever le pied de temps en temps !) et tu m'as apporté, comme Papa, cette vision agréable du travail.

A mon frère Florent,

La plongée est une belle métaphore de notre relation. Partenaires depuis toujours pour découvrir les merveilles sous-marines, tu l'es également dans ma vie de tous les jours. Tu as même fini par faire de cette passion ton métier. J'ai de la chance d'avoir un frère comme toi, toujours curieux et partant pour de nouvelles aventures. Merci également d'être à mes côtés aujourd'hui.

A Alain et Mi-Sug, qui ont suivi et soutenu mon cursus depuis l'enfance. Je tiens à vous remercier pour votre présence sans faille depuis toutes ces années.

A tous mes chefs de chirurgie, pendant cet internat,

Du service d'Avignon, qui ont été les premiers à m'accueillir avec bienveillance, à m'apprendre les bases du métier afin de poursuivre cet internat de chirurgie digestive. Je vous en suis particulièrement reconnaissant : le Dr Dutari grand artiste que ce soit avec un bistouri ou un crayon, le Dr Rasolofo qui m'a laissé le premier opérer tout en me criant dans les oreilles (j'espère que tu n'as pas changé !) et au Dr Scesa, « on lui fend la caisse ! ». J'ai hâte de revenir à Avignon !!

Le Dr Pierre Campan, l'anticonformiste de génie, un grand merci pour votre enseignement de la coelioscopie et votre vision de la chirurgie qui me serviront toute ma vie.

Du service d'orthopédie de l'hôpital Nord : le Pr Flecher, un modèle et un profond respect en tant que chirurgien et chef de service, au Dr Maman, la définition de l'« efficacité » en chirurgie et au Dr Volpi qui envoie ce stage sur une autre planète !

De l'Institut Paoli Calmettes, qui m'ont, dès le premier semestre dans le service, impressionné par cette vision de la chirurgie, qui passe par l'excellence et la prise en charge personnalisée et optimale des patients tout en restant humble et en préservant un contact avec les internes fait de confiance et d'amitié : au Dr Ewald, chaque bloc avec toi est une vraie leçon de chirurgie, merci, au Dr Guiramand, pour me faire appeler le chinois au bloc il n'y a que toi !, au Dr De Chaisemartin, ton enseignement théorique et coelioscopique associé à ta rigueur font de toi un modèle, au Dr Lelong, ton abnégation auprès des patient et ta palette d'intervention sont saisissantes, au Dr Meillat, reine de l'angle gauche et de la sympathie, je continuerai bien sûr à te donner la météo à chaque bloc avec toi, au Dr Marchese pour ta sympathie et ton accessibilité créant une relation chef/interne privilégiée.

Du service de chirurgie thoracique : le Pr Thomas, votre rigueur et votre envie de faire évoluer la chirurgie constamment m'ont impressionné et forgent le respect. Au Pr D'Journo, un enseignant de chirurgie à la gentillesse unique et une bienveillance avec les internes rares, je vous remercie sincèrement ! Au Dr Trousse qui nous protège et nous soutient dans le service, au Dr Gust, chef de clinique toujours présente et en qui j'ai une grande confiance, c'était un plaisir d'être ton interne et au Dr Bouabdallah qui représente bien Marseille quand on part en PMO et qui nous rendait fou avec ces sous-segmentectomies pulmonaires vidéo !!

Du service de chirurgie de Nouméa : le Dr Guégan, un chirurgien viscéral, vasculaire, thoracique qui sait tout faire et en prime avec toutes les histoires de la Calédonie depuis 50 ans ! Au Dr Bourtoul, chirurgien de caractère impressionnant d'efficacité, au Dr Thomas, ton envie d'apprendre la chirurgie en laissant opérer les internes est remarquable, au Dr Roger, qui m'a beaucoup appris en particulier en pédiatrie et bien sûr la définition de l'hémostase (« un peu de bipolaire pour se détendre ») et au Dr Moreau, gentillesse incarnée que ce soit avec les collègues ou les patients et j'en suis persuadé avec un superbe avenir à Nouméa ! Vous m'avez fait passer un semestre royal à l'autre bout du monde !!

A mes amis,

Merci aux Amis Dijonnais, c'est dans cette magnifique ville que toute cette histoire de médecine à commencer ! Impossible d'écrire en quelques lignes à quel point vous avez été importants, je suis tellement heureux que dix ans après nous soyons toujours le même groupe d'amis, avec des mariages et des bébés au passage (on revient de loin, faut pas oublier qu'au début c'était cuches vissées sur la tête et PES 2005 avec des bâtons tous les aprems) ! On a réussi à faire tout ce qu'il fallait pendant ces années, toutes les conneries pendant l'externat, une belle D3 à vide comme on l'aime et pour autant se faire plaisir à l'internat dans chaque coin de la France. Ecrire ces remerciements me remémorent tous ces moments ensemble, on a de la chance !

Henri, rencontre le premier jour de la P1 à l'arrêt de bus pour nous emmener à l'amphi puis direction Marseille ensemble ! Au total douze ans d'amitiés inestimables pour moi, merci !

Greg, 20 000km pour me rendre visite en Nouvelle-Calédonie et reprendre la clope pleine balle, vraiment magique ! Tu es un ami fidèle sur qui on peut compter à tout moment et tu me fais l'honneur d'être témoin de ton mariage cet été, ça va être le feu !!

Théo, une amitié sans faille depuis toutes ces années jusqu'à devenir ton témoin de mariage, merci ! Des journées passées à l'Amiralerie en passant par les lettres du cinéma Darcy, tout ceci est le témoin de ce plaisir Dijonnais (plaisir mitigé quand il a fallu se saigner chez ce bon vieux de James Bontemps !). Et c'est pas fini !

Lucas, médecin – vigneron, je crois que tu as tout compris ! Tu as réussi ce que tu veux faire depuis le début ! Père comblé avec la magnifique Suzanne qui est arrivée cette année, t'es au-dessus !!

PQ, des débuts magiques comme partenaire de corpo à aller voir ce bon vivant de Jean-Pierre à la lib de l'U (on vivait bien aussi quand on allait le voir…), à transbahuter des kilos de livre dans ta 205 sans coffre !! Tu as toujours la joie de vivre et le smile, surtout quand tu me montres ta technique en kite sur l'îlot Ténia (tu as gagné 20 ans de blagues par un véliplanchiste en un bord !)

Pop, le résistant dijonnais, patron de la 1.9LD, tu restes un ami en or, plein de bienveillance, même si nos moments ensemble sont plus rares et surtout tu nous fais passer des soirées à hurler dans les bars et les appart, TOUT CA GRACE A MON POP, TOUT CA GRACE A MON POP

Guillaume, cet opticien reconverti en paysagiste puis prof de golf et maintenant vignerons en passant par un coaching sans faille en Ryder Cup avec une joie de vivre difficile à égaler ! Peut-être que cette énergie débordante vient d'une piqure de guêpe au pied…

Benj, sûrement le seul capable de crier « allez Paris » sur le vieux port et de finir à dormir chez des inconnus à la pointe rouge… Tu restes un ami fidèle et Marseille nous a bien rapproché, à mon plus grand plaisir !!

PC, le premier papa de la bande, tu as toujours été le premier en termes de gentillesse, d'amitié et même sur la calvitie !

Soline, tu as dû choisir la neurologie pour savoir comment fonctionne ton cerveau ! Totalement rempli de rire et de folie mais surtout de gentillesse et d'amitié, quelle chance que coupe kebab t'ai croisé à Galien ! Les Iraniens ont vu clair en toi, ils voulaient te garder parque que tu es unique !!

Un grand merci à toutes ces filles qui représentent la moitié de tous les types cités précédemment, Alice, la Coud, Aude, Alizée, Pop j'arrive plus à suivre, Marie, Chloé, la Majno sans qui ce groupe d'amis n'existerait pas !

Dédicace particulière à Paul, Biba, Gaujard, Titi, Jules, JB, Max qui, avant d'être l'équipe nous permettant d'assoir notre suprématie en Ryder Cup, sont des personnes qui réunissent l'ensemble des qualités indispensables à l'amitié et qui m'ont tellement fait apprécier ces années dijonnaises. Sans oublier ce bon vieux double H fraicheur, une machine en Ryder qui nous permet avec tous les autres d'envoyer Perdrix, Faisant, tranche de jambon bien fine (et avec ceci ?), crottes au cul, Air Shot ! dans une ambiance de folie !

Merci aux Amis Provinois et là ça fait encore plus longtemps, le temps du collège et du lycée à Sainte Croix qui ont vu les premières vacances entre amis comme à Sainte Maxime ou apparemment les pommes sont délicieuses (hein Charale ?..), un gros détour par le Maroc en 4L avec Bruuuno, c'était de la folie !, des soirées piscine chez toi Alex tous les ans et des grands moments avec notre VG ! Et on a continué ces souvenirs incroyables jusqu'à récemment à Barcelone, pas sûr qu'on voit les photos du portable de Bruno mais on fait confiance à ses copines des Ramblas… Pas sûr non plus que ton rêve de collégien de devenir Président de la République devienne réalité Alex mais je constate qu'on est tous très bien dans notre boulot (à part Charles, il se sent obligé de partir au Canada, le con !) et je suis tellement heureux qu'on soit toujours amis depuis tout ce temps ! Siham, chapeau bas, du lycée Sainte Croix à l'Assemblée Nationale, quelle réussite ! De toute évidence, tu inspires et transcendes des milliers de femmes et incarnes un modèle pour elle, bravo ! A notre tour maintenant, passe à la Génération XY s'il te plait !

Merci au mini-bus de Dijonnais arrivé à Marseille pour ne pas perdre ses racines : Renaud alias Pissenlit, on a vécu une colocation digne d'une pièce de théâtre, heureusement que tu étais là mais dommage pour moi les murs étaient fins !, Quetin, ton côté chiant à nous casser les pieds en soirée n'a d'égale que tes valeurs en amitié, Milano, chapeau bas pour avoir vécu avec benj tant d'années, je comprends pourquoi tu t'es mis activement à la boxe, Etienne, j'ai du mal à croire que tu sois médecin tellement ton niveau de cuisine approche la première étoile, Paul, un Dijonnais à la tête de la boule Carli, respect, Claudus, Doc Gynéco n'a pas raison, le soleil n'est pas vert !!

Edouard, médecin babylon plongeur dragueur, tu as enfin pu assouvir ta passion en voyant des vrais requins aux Açores ! On repart quand tu veux, c'est toujours un plaisir de passer des moments avec toi !

Marion, Sophie, Sara, Marie, Solène, Mélanie et Typhaine alias « Les fouffes » j'ai bien compris votre humour quand vous m'avez offert un nem sur les bords de la Drôme… Je pense que nos chemins vont se croiser encore très longtemps et j'ai hâte d'assister à vos prochaines blagues !

Merci à tous mes co-internes pendant ces cinq ans qui change complétement l'ambiance du stage (on est bien d'accord qu'un stage se choisit en fonction de sa team de co-internes et non pas de son intérêt médical !), Francisco el magnifico, Valentina, Elena, Lugdivine, Mickael, Abdallah, Charlotte alias Coco, Méredith, Catherine, Florent, Marie Sophie et Abel le seul interne d'urologie qui sait transplanter foie, poumon et rein ! Vous avez toujours été présents pour déconner en stage et se marrer, finir dans la pire boite marseillaise après avoir bu de la soupe champenoise, envoyer des faux mails sur toutes les boites APHM mais surtout pour se soutenir quand l'internat de chirurgie est parfois difficile !

Un remerciement particulier à certains, ce bon vieux Delayre dans l'os le seul co-interne qui te fait les poches pour se payer un café mais c'est tellement un plaisir de te voir, on sait qu'on va se marrer et passer un bon moment, j'ai hâte d'aller faire de la planche avec toi !! Georgio, mec t'es le plus drôle, jamais personne ne peut t'égaler dans les blagues : t'as réussi à faire sentir un radiateur par une infirmière pour rechercher une fuite de gaz en te faisant passer pour un mec de la sécurité avec un accent congolais !! Et il y en a des dizaines des blagues comme ça ! Mathou t'es une machine de guerre, une interne plus efficace ça n'existe pas, sauf quand il faut prendre soin du petit Wiskhey à Lyon !

La bibou team avec ses bibounets, Justine, Arthur, Djamel et Cyrille, trois ans après je regarde encore tous les montages, les expressions qu'on a créées pendant 6 mois et c'est tellement drôle, c'était vraiment un semestre plein de petites astuces pour plus tard à tenir des petites poignets en demandant des scinti mibi ou une tep f-dopa au nor-iodo sans oublier le mapping, MAGIQUE !

Un semestre d'ortho, l'été, qui a permis de bien souffler autour de partie de chasse sur la côte bleue et de découvrir un ami, Antoine Gaudin ! Deux semestres d'affilées ensemble avec la chance de voir un bateau tombé du ciel et là c'était fini, faire les premières plongées au Riou en solo en espérant retrouver le bateau en revenant, des journées sur l'eau à découvrir la rade de Marseille ! Mec pourquoi t'es parti à Paris ? Reviens vite !! Rencontre aussi d'un OVNI prénommé Panini, plus occupé à gérer ses chantiers avec des poutres IPN et son compte Tinder qu'à mettre des clous gamma dans les fémurs des mamies !

Un premier semestre à l'IPC qui m'a permis de découvrir Maeliss, une amie au caractère FORT avec des conseils avisés puis un deuxième semestre à la Timone pour redécouvrir Maeliss ! Un soutien indispensable dans cette école de chirurgie où une petite collation est la bienvenue et où pour certaine la chambre de garde est bien plus confortable dans le lit d'une hypothétique future professeur ! Et encore un semestre à l'IPC pour finir, ton futur mari va croire que tu me suis !

Nico, on sait toujours pas si tu achètes tes pantalons au rayons femme ou enfant pour qu'ils soient aussi tiiiight, les stages sans toi n'auraient pas du tout été les même !

Cloé, inarrêtable (surtout impossible à rattraper vu tes temps au km) avec ton énergie communicative, j'ai de la chance de t'avoir comme co-assistante !

Clément, tu m'as vraiment impressionné par tes connaissances scientifiques et ta sympathie, ce stage à l'IPC n'aurait pas eu la même ambiance !

6 mois de chirurgie thoracique, beaucoup de temps à l'hôpital et avec deux internes en or, Robin impressionnant de connaissance et d'efficacité chirurgicale, heureusement que tu as appris à tenir un porte aiguille par un tripier en stérile et Albano, calme et humble pour contre-balancer la fougue de Robin, le fils spirituel de PT qui connait la vascularisation et la localisation de toutes les micro-artères des poumons, mec tu m'as appris plein de choses !

Tous les internes du Médipole de Koutio, parce qu' « ICI C'EST KANAKY » et que ça mérite bien une bonne « bagawe chef, du côté de Houailou en passant par la cowedonierie de l'Ile des Pins » !

Merci à la promo 2015 de chirurgie, Guy, Fanny, Laure, Suzanne, Coco, on ne s'est jamais croisé en stage, plutôt autour de bonnes bières et de bonnes soirées et c'est bien mieux ! Spéciale dédicace à Kenny, futur co-propriétaire de « Ramen ton bol » (parce que la chirurgie sera juste un moyen d'ouvrir notre restaurant), nos moments passés à découvrir les resto marseillais, à lancer en macération un Kimchi ou à naviguer dans le sud de la Corse m'ont fait découvrir ta personnalité exceptionnelle, te considérant comme un véritable ami découvert grâce à cet internat.

Il me reste à remercier une des personnes les plus importantes à mes yeux. Mathilde, je n'aurai pas cru, en arrivant à Marseille, rencontrer dans les blocs opératoires une si belle personne. La vie est facile à tes côtés, tu sais la rendre joyeuse, la preuve avec ces cinq mois passés en Nouvelle-Calédonie. Tu sais tout l'amour que je te porte et je sais que cela va durer des années.

Table des matières

Introduction 2

Matériels et méthodes 4

- Centre et patients
- Cholécystectomie
- Critères étudiés
- Statistiques

Résultats 7

- Caractéristiques des patients
- Chirurgie et suites opératoires
- Ambulatoire
- Analyse multivariée

Discussion 11

- Caractéristiques des patients et suites opératoires
- Ambulatoire

Conclusion 14

Introduction

La fréquence de la lithiase vésiculaire dans les pays occidentaux est d'environ 20 % et atteint 60 % à partir de 80 ans. Cette pathologie, une des causes les plus fréquentes de douleurs abdominales, occupe donc une part importante des dépenses de santé française[1]. Les indications de cholécystectomie sont la colique hépatique, la cholécystite aiguë, la pancréatite aigüe et la vésicule dite « porcelaine »[2]. La cholécystectomie est donc un des actes chirurgicaux le plus réalisé en France : en 2014, 120 245 cholécystectomies ont été pratiquées avec une croissance de 21,4 % entre 2008 et 2014[3]. La cholécystectomie coelioscopique se place actuellement comme le « gold standard » de la voie d'abord car validée par au moins 38 études randomisées comparant la laparotomie et la cœlioscopie[4]. Cette voie d'abord permet notamment de réduire la durée d'hospitalisation et surtout d'envisager la cholécystectomie « à froid » en ambulatoire.

La chirurgie ambulatoire se définie comme une chirurgie programmée permettant l'admission et la sortie du patient le jour même de son intervention. En France, le taux de chirurgie ambulatoire est inférieur à celui de nombreux pays européens. L'enquête internationale, menée par l'International Association for Ambulatory Surgery (IAAS) en 2007, a montré que le taux de chirurgie ambulatoire (toutes chirurgies confondues) atteignait seulement 36 % en France, alors qu'il dépassait les 50 % en Europe du Nord[5]. Les objectifs et orientations du programme national de développement de la chirurgie ambulatoire pour les années 2015-2020, publiés par le Ministère des Affaires Sociales et de la Santé, sont ainsi d'atteindre 66,2 % de chirurgie ambulatoire en 2020[6]. Historiquement réalisée en hospitalisation conventionnelle, la cholécystectomie est désormais validée et recommandée en ambulatoire dès lors que le patient et la procédure entrent dans les critères de sécurité[7].

S'agissant d'une intervention réalisée très fréquemment, de complexité réduite, et ne nécessitant pas de plateau technique sophistiqué, la cholécystectomie est donc réalisée par des chirurgiens hépato-biliaires mais aussi par des chirurgiens digestifs non hyper-spécialisés. Cependant, une étude réalisée sur dix ans[8] semblait montrer un bénéfice (diminution du taux de laparo-conversion, plus de réalisation

d’une cholangiographie, diminution de la durée d’hospitalisation) lorsque cette intervention était pratiquée par des chirurgiens spécialisés dans l’étage sus-mésocolique.

Le but de notre étude était donc de comparer la cholécystectomie « à froid », notamment en ambulatoire, entre un centre hyper-spécialisé en chirurgie hépato-biliaire oncologique et réalisant peu de cholécystectomies, et un centre non hyper-spécialisé mais réalisant fréquemment des cholécystectomies.

Matériels et méthodes

Centres et patients

Les données des patients ayant bénéficiés d'une cholécystectomie « à froid » ont été collectées dans deux centres à objectif de santé publique distinct.

Le Centre Hospitalier Henri Duffaut (CHA) est situé à Avignon et prend en charge un bassin de population de 600 000 habitants en tant qu'établissement référent du Groupement Hospitalier du Vaucluse. Il comprend un service de chirurgie digestive composé de cinq chirurgiens (quatre séniors et un assistant des hôpitaux). Il y est pratiqué une activité de chirurgie générale (oncologie, paroi, pathologies bénignes et fonctionnelles, bariatrie, proctologie, etc.) associée à un secteur de chirurgie digestive d'urgence.

L'Institut Paoli-Calmettes (IPC) est un Centre Régional de Lutte Contre le Cancer basé à Marseille, au sein duquel l'activité du service de chirurgie digestive est axée essentiellement, mais non exclusivement, sur la cancérologie. Cet établissement comprend onze chirurgiens hyper-spécialisés en chirurgie oncologique hépato-bilio-pancréatique, colo-rectale, et oeso-gastrique (au total, huit séniors et trois assistants) mais peut aussi réaliser des actes de chirurgies non oncologiques telle que la cholécystectomie : soit en urgence pour des cholécystites aigües chez des patients en cours de chimiothérapie, soit « à froid » chez des patients désirant être pris en charge sur ce centre.

Du fait d'une fréquence de réalisation très différente, les données ont été recueillies de manière rétrospective à l'IPC de janvier 2017 à juin 2019, et de façon prospective au CHA de mai à août 2019. L'ensemble des cholécystectomies programmées pour lithiase vésiculaire symptomatique ont ainsi été inclues dans cette étude ; celles réalisées en urgence ont été exclues ainsi que celles pour suspicion de cancer de la vésicule biliaire.

Cholécystectomie

En fonction des antécédents du patient, de ses conditions de vie, de l'organisation du centre, et de la préférence du chirurgien, la cholécystectomie pouvait être réalisée en ambulatoire ou au cours d'une hospitalisation. La voie d'abord était laissée à l'appréciation du chirurgien (laparotomie ou laparoscopie) de même que le type d'insertion du premier trocart (open-cœlioscopie ou non) et le nombre de trocart en cas de laparoscopie. La cholécystectomie était menée de façon antérograde en laparotomie et de façon rétrograde en laparoscopie. En fin de procédure, un drainage pouvait être laissé en place mais pas de façon routinière.

Critères étudiés

Au CHA, un questionnaire a été mis à disposition des chirurgiens afin de colliger les éléments de manière prospective. A l'IPC, les dossiers médicaux informatisés, provenant du logiciel Hôpital Manager, ont permis de réaliser la base de données.

Les éléments démographiques (âge, sexe), la date opératoire, le type d'opérateur (chirurgien sénior ou assistant), les antécédents de laparotomie ainsi que les antécédents biliaires (aucun, cholécystite, pancréatite aigüe, angiocholite) avec le délai entre la survenue de la pathologie biliaire et la prise en charge au bloc opératoire ont été colligés. Les critères chirurgicaux rassemblaient la proportion de geste cœlioscopique, la réalisation d'une « open » cœlioscopie, le nombre de trocarts nécessaires, la difficulté du geste appréciée par le chirurgien selon trois niveaux, l'effraction de la vésicule, le taux de conversion en laparotomie, la réalisation d'une cholangiographie, la durée opératoire et les complications chirurgicales (selon Dindo-Clavien) ont été notés. Enfin, le taux de geste en ambulatoire prévu et finalement réalisé, la durée d'hospitalisation le cas échéant et le taux de ré-hospitalisation ont été analysés.

Statistiques

Les variables quantitatives sont exprimées sous forme de médiane (avec les données extrêmes) ou de moyenne avec écart-type. Les variables qualitatives sont rapportées sous formes de nombres avec la proportion correspondante. Le test t de Student a été utilisé pour la comparaison des variables quantitatives ; le test exact de Fisher a été utilisé pour la comparaison des variables qualitatives. Après analyse univariée, les critères ayant une valeur de $P<0,05$ ou cliniquement pertinents ont été inclus dans une analyse multivariée afin d'identifier les facteurs indépendants limitant une prise en charge en ambulatoire des cholécystectomies programmées.

Résultats

Au CHA, 73 patients ont été inclus sur une durée de 115 jours contre 67 à l'IPC sur une durée de 888 jours (*P*<0,001).

Caractéristiques des patients (Tableau 1)

Les patients des deux centres étaient comparables selon l'âge, le sexe et les antécédents biliaires. Les patients de l'IPC avaient plus d'antécédents de laparotomie (28 % versus (vs) 11 %, *P*=0,01) et étaient plus souvent opérés par un assistant (55 % vs 8 %, *P*<0,001). Plus de cholécystectomies étaient prévues en ambulatoire sur le CHA (52 % vs 10 %, *P*=0,001) mais le taux effectif d'acte en ambulatoire une fois qu'il était envisagé était comparable.

Chirurgie et suites opératoires (Tableau 1)

Une cœlioscopie était plus souvent réalisée sur le CHA (100 % vs 93 %, *P*=0,001) avec un nombre de trocart plus faible (*P*=0,001). Une cholangiographie était plus souvent réalisée sur le CHA (88 % vs 37 %, *P*=0,001) et la durée d'intervention était plus courte (60 min vs 83 min, *P*=0,001). La difficulté, le taux de conversion, le drainage, la durée d'hospitalisation éventuelle, le taux de complication post-opératoire (la mortalité était nulle dans les deux centres), ainsi que le taux de ré-hospitalisation étaient identiques dans les deux centres.

Ambulatoire (Tableau 2)

Une chirurgie ambulatoire était plus souvent réalisée si le patient était jeune (*P*<0,001), sans antécédent de laparotomie (*P*<0,001), opéré au CHA (*P*<0,001), par un chirurgien sénior (*P*=0,001) et avec une difficulté technique estimée faible (*P*<0,001). En cas de cholécystectomie ambulatoire, la durée opératoire était plus courte (*P*<0,001), aucun drainage n'était laissé en place (*P*=0,005), et les suites étaient plus simples (*P*=0,01). Lorsque la cholécystectomie était réalisée en hospitalisation, la durée médiane de séjour était de 2 jours.

Tableau 1 (analyse univariée comparant les deux centres)

	Avignon	IPC	*P*
n	73	67	-
Période (jours)	115	888	***<0,001***
Age	54 (17-92)	61 (22-87)	*0,18*
Sex Ratio (H/F)	0.42	0.40	*0,86*
ATCD de laparotomie (%)	8 (11)	19 (28)	***0,01***
ATCD biliaire (%)			
Aucun	35 (48)	28 (42)	*0,49*
Cholécystite	16 (22)	15 (22)	*1*
Pancréatite Aiguë	19 (26)	19 (28)	*0,85*
Angiocholite	3 (4)	5 (8)	*0,48*
Délai (jours)	83 (8-3300)	60 (1-365)	*0,28*
Opérateur sénior (%)	67 (92)	30 (45)	***<0,001***
Coelioscopie (%)	73 (100)	62 (93)	***<0,001***
Open coelioscopie	51 (70)	59 (95)	***<0,001***
3 Trocarts	42 (59)	2 (3)	***<0,001***
4 Trocarts	28 (39)	54 (87)	***<0,001***
5 Trocarts	1 (1)	1 (1)	*1*
Difficulté (%)			
1	52 (71)	44 (66)	*0,58*
2	19 (26)	16 (24)	*0,85*
3	2 (3)	7 (10)	*0,09*
Effraction vésicule (%)	1 (1,4)	6 (9,0)	*0,054*
Conversion (%)	2 (2,7)	7 (10)	*0,09*
Cholangiographie (%)	64 (88)	25 (37)	***<0,001***
Durée (min) (±DS)	60 (±24)	83 (±35)	***<0,001***
Drainage (%)	9 (12)	6 (9,0)	*0,59*
Prévu ambulatoire (%)	38 (52)	7 (10)	***<0,001***
Fait en ambulatoire (%)	35 (92)	7 (100)	*1*
Durée hospit. si pas ambulatoire (jours)	2 (1-17)	2 (1-24)	*0,09*
Dindo-Clavien (%)			
0	69 (94)	58 (88)	*0,15*
1	0	1 (1)	*0,48*
2	2 (3)	5 (7)	*0,26*
3	2 (3)	3 (4)	*0,67*
4-5	0	0	*1*
Ré-hospitalisation (%)	5 (6,8)	3 (4,5)	*0,72*

Tableau 2 (analyse univariée comparant la prise en charge en hospitalisation et en ambulatoire)

	Hospitalisation	Ambulatoire	*P*
n	98	42	-
Période (jours)	-	-	-
Centre			***<0,001***
Avignon	38 (39)	35 (83)	
IPC	60 (61)	7 (17)	
Age	65 (21-92)	46 (17-78)	***<0,001***
Sex Ratio (%)			*0,68*
H	39 (40)	19 (45)	
F	59 (60)	23 (55)	
ATCD de laparotomie (%)	26 (27)	1 (2,4)	***<0,001***
ATCD biliaire (%)			
Aucun	38 (39)	25 (60)	***0,027***
Cholécystite	24 (24)	7 (17)	*0,38*
Pancréatite Aiguë	29 (30)	9 (21)	*0,41*
Angiocholite	7 (7)	1 (2)	*0,44*
Délai (jours)	62,5 (1-365)	70 (7-3300)	*0,35*
Opérateur sénior (%)	6 (6,1)	36 (86)	***<0,001***
Coelioscopie (%)	93 (95)	42 (100)	*0,32*
Open coelioscopie	84 (86)	26 (62)	***0,003***
3 Trocarts	18 (18)	26 (62)	***<0,001***
4 Trocarts	66 (67)	16 (38)	***0,002***
5 Trocarts	2 (2,0)	0	*1*
Difficulté (%)			
1	58 (59)	38 (90)	***<0,001***
2	31 (32)	4 (10)	***0,005***
3	9 (9)	0	*0,057*
Effraction vésicule (%)	7 (7,1)	0	*0,10*
Conversion (%)	9 (9,2)	0	*0,57*
Cholangiographie (%)	57 (58)	32 (76)	*0,055*
Durée (min) (±DS)	77 (35)	57 (13)	***<0,001***
Drainage (%)	15 (15)	0	***0,005***
Prévu ambulatoire (%)	3 (3,1)	42 (100)	-
Fait en ambulatoire (%)	0	42 (100)	-
Durée hospit. si pas ambulatoire (jours)	2 (1-24)	-	-
Dindo-Clavien (%)			
0	85 (87)	42 (100)	***0,01***
1	1 (1)	0	*1*
2	7 (7)	0	*0,10*
3	5 (5)	0	*0,32*
4-5	0	0	*1*
Ré-hospitalisation (%)	6 (6,1)	2 (4,8)	*1*

En analyse multivariée (Tableau 3), trois facteurs indépendants favorisaient la prise en charge en ambulatoire : le CHA (*P*<0,01, Odds Ratio (OR)=0,17 [0,054-0,463]), l'âge jeune (*P*<0,01 (OR=0,97 [0,942-0,987]) et la difficulté du geste opératoire (*P*=0,013, OR=4,84 [1,51-19]). Le risque relatif de ne pas être opéré en ambulatoire sur l'IPC était ainsi de 4,6 par rapport au CHA.

Tableau 3 (analyse multivariée)

	P univarié	***P multivarié***	***Odds-Ratio (Intervalle de confiance à 95%)***
Centre (Avignon/IPC)	*<0,001*	***<0,01***	***0,17 [0,054 ; 0,463]***
Age	*<0,001*	***<0,01***	***0,97 [0,942 ; 0,987]***
ATCD laparotomie	*<0,001*	*0,066*	*0,13 [0,007 ; 0,783]*
Absence ATCD biliaire	*0,027*	*0,27*	*1,64 [0,670 ; 4,04]*
Opérateur sénior	*<0,001*	*0,52*	*1,50 [0,428 ; 5,40]*
Coelioscopie			
Open coelioscopie	*0,003*	*0,074*	*0,39 [0,139 ; 1,09]*
3 Trocarts	*<0,001*	*0,46*	*1,49 [0,509 ; 4,34]*
4 Trocarts	*0,002*	*0,64*	*0,79 [0,303 ; 2,13]*
Difficulté			
1	*<0,001*	***0,013***	***4,84 [1,51 ; 19]***
2	*0,005*	*0,14*	*0,37 [0,088 ; 1,31]*
3	*0,057*	*0,99*	*0 [0 ; +∞]*
Cholangiographie	*0,055*	*0,84*	*0,89 [0,247 ; 2,89]*
Durée	*<0,001*	*0,21*	*0,87 [0,676 ; 1,06]*
Drainage	*0,005*	*0,99*	*0 [-∞ ; +∞]*

Discussion

Notre étude a montré une prise en charge optimale de la cholécystectomie « à froid » en ambulatoire plus fréquente dans le centre hospitalier non hyper-spécialisé.

Notre étude incluait un nombre quasi comparable de cholécystectomies dans les deux centres mais la période était significativement plus courte au CHA confirmant une plus grande fréquence de réalisation.

Caractéristiques des patients, chirurgie et suite opératoires

Les caractéristiques des patients étaient comparables sur la majorité des critères mais on notait plus d'antécédents de laparotomie chez les patients de l'IPC par rapport au CHA (11 % vs 28 %, $P<0,01$). Cette différence s'explique par un biais de recrutement des patients : la majorité des cholécystectomies réalisées dans ce centre sont souvent chez des patients déjà opérés d'une chirurgie oncologique lourde et donc par laparotomie. Ceci explique probablement en partie aussi le taux de chirurgie laparoscopique plus faible de l'IPC, le nombre de trocart plus important (nécessitant plus de pinces pour s'exposer ou disséquer les adhérences), et que la cholécystectomie était plus souvent réalisée par des assistants. Cette différence sur l'opérateur s'explique premièrement par le nombre d'assistant (trois à l'IPC contre un au CHA) et par le fait que la cholécystectomie à l'IPC est plus souvent confiée aux assistants car cela correspond à une chirurgie « simple » s'intégrant parfaitement dans la courbe d'apprentissage de la chirurgie hépato-biliaire. Ces différences dans les antécédents de laparotomie et l'expérience des opérateurs expliquent aussi probablement la durée d'intervention plus courte et la plus faible utilisation de « l'open » cœlioscopie au CHA.

Une dernière différence significative intéressante porte sur la réalisation de la cholangiographie per-opératoire. En effet, alors même que le geste est réalisé plus souvent par des assistants à l'IPC, à qui l'on enseigne le rôle important de la cholangiographie, cette procédure y était moins souvent réalisée. L'explication réside dans la séquence de prise en charge de la suspicion de la lithiase de la voie biliaire principale entre les deux centres. A l'IPC, les patients opérés d'une cholécystectomie sont le plus

souvent initialement hospitalisés en gastro-entérologie pour la réalisation d'un cathétérisme des voies biliaires. La vacuité des voies biliaires étant ainsi certifiée, l'indication d'une cholangiographie per-opératoire est donc réduit au seul doute d'une plaie éventuelle de la voie biliaire. A l'inverse, l'équipe du CHA réalise une cholangiographie à tous les patients en per-opératoire car le recrutement se fait directement par le médecin généraliste ou par le patient lui-même sur des douleurs abdominales : le contrôle de l'absence de calcul dans la voie biliaire en per-opératoire est donc primordial.

De façon remarquable, les suites étaient identiques dans les deux centres. En effet, la mortalité était nulle et la morbidité globale était superposable.

Ambulatoire

De façon non surprenante, l'âge jeune, un chirurgien sénior, l'absence d'antécédent de laparotomie et une faible difficulté technique (expliquant par ailleurs la durée opératoire moins longue et l'absence de drainage) favorisaient une prise en charge en ambulatoire. Mais notre étude montrait aussi que le centre était un facteur indépendant de réalisation de la cholécystectomie en ambulatoire (en faveur du CHA). Deux raisons peuvent expliquer cette différence. Premièrement, depuis les années 2000 et avec la loi de financement de la Sécurité sociale de 2008[9], les pouvoirs publics se sont engagés en faveur du développement de la chirurgie ambulatoire. Un pilotage national a ainsi été mis en œuvre, accompagné du recours à deux outils de soutien : la tarification unique et la mise sous accord préalable. Cet ensemble de mesure a incité les groupements hospitaliers à créer des services dédiés de chirurgies ambulatoires. Au CHA, une unité de 14 lits de chirurgie ambulatoire a été créée en 2006, étendue à 17 lits en 2007, puis à 22 en 2012. En revanche, l'IPC a un hôpital de jour chirurgical offrant des lits de chirurgie ambulatoire mais également utilisé pour des consultations concernant des soins de pansements ou des suivis de certains patients. Cette expérience plus importante du CHA, avec cette organisation dédiée sur la pratique de la chirurgie ambulatoire, sont des raisons expliquant la différence sur la prise en charge de la cholécystectomie en ambulatoire, renforcé par une plus grande fréquence de réalisation. Deuxièmement, la majorité du programme opératoire de l'IPC concerne des

résections digestives étendues avec des temps opératoires longs. Ces actes sont donc pratiqués en première position et les cholécystectomies plutôt effectuées en fin de programme. Évidemment cette organisation n'est pas adaptée pour de la chirurgie ambulatoire étant donné qu'une surveillance post-opératoire de quelques heures est nécessaire afin de permettre un retour au domicile dans les règles de sécurité.

Cette organisation différente explique les taux d'ambulatoire différents : une fois une cholécystectomie ambulatoire envisagée à l'IPC, le taux réel était similaire à celui du CHA montrant bien que les critères de sélections étaient identiques. Les patients prévus pour une cholécystectomie et pris en charge à l'IPC avaient ainsi 4,6 fois moins de chance de bénéficier d'un parcours en ambulatoire : les résultats de notre étude vont probablement influer sur l'organisation des cholécystectomies à l'IPC afin de répondre aux critères de qualité de ce geste simple et qui ne nécessite plus une hospitalisation traditionnelle.

Conclusion

Notre étude montre que les patients opérés sur les deux centres avaient une sécurité de prise en charge identique (mortalité et morbidité égales) malgré des différences sur la procédure elle-même. En revanche, les cholécystectomies réalisées sur le centre hyper-spécialisé en chirurgie hépato-biliaire ne respectaient pas les recommandations actuelles sur l'ambulatoire. Ainsi, nos résultats doivent faire modifier les pratiques de ce centre par une ré-organisation du parcours de soin des patients devant bénéficier d'une cholécystectomie « à froid ».

---

[1] Abrégé d'hépato-gastro-entérologie et de chirurgie digestive 2015.

[2] Recommandations HAS 2013, « Quand faut-il faire une cholécystectomie ? »

[3] F. Bray et al., « Increased Incidence of Cholecystectomy Related to Gallbladder Disease in France: Analysis of 807,307 Cholecystectomy Procedures over a Period of Seven Years », *Journal of Visceral Surgery* 156, nº 3 (juin 2019): 209‑15.

[4] Frederik Keus et al., « Laparoscopic versus Open Cholecystectomy for Patients with Symptomatic Cholecystolithiasis », éd. par Cochrane Hepato-Biliary Group, *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 18 octobre 2006.

[5] Claus Toftgaard, « World Wide Day Surgery Activity 2003 IAAS Survey of Ambulatory Surgery », *AMBULATORY SURGERY*, 2007, 8.

[6] INSTRUCTION N° DGOS/R3/2015/296 du 28 septembre 2015 relative aux objectifs et orientations stratégiques du programme national de développement de la chirurgie ambulatoire pour la période 2015-2020.

[7] S.M. Tenconi et al., « Laparoscopic Cholecystectomy as Day-Surgery Procedure: Current Indications and Patients' Selection », *International Journal of Surgery* 6 (2008): S86‑88.

[8] A. P. Boddy et al., « Who Should Perform Laparoscopic Cholecystectomy? A 10-Year Audit », *Surgical Endoscopy* 21, nº 9 (28 août 2007): 1492‑97.

[9] « LOI n° 2007-1786 du 19 décembre 2007 de financement de la sécurité sociale pour 2008 », 2007-1786 § (2007).

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les moeurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré et méprisé si j'y manque.

ORDRE NATIONAL DES MÉDECINS
Conseil National de l'Ordre

Etude bi-centrique comparative à propos de la prise en charge optimale de la cholécystectomie « à froid » : centre hyper-spécialisé en chirurgie hépato-biliaire à faible volume de cholécystectomie versus centre hospitalier général à haut volume de cholécystectomie.

But : Comparer la prise en charge en ambulatoire de la cholécystectomie « à froid » entre deux centres à objectif de santé distinct.

Matériels et méthodes : 73 cholécystectomies ont été réalisées sur le Centre Hospitalier d'Avignon (CHA) durant 115 jours ; 67 cholécystectomies ont été réalisées à l'Institut Paoli-Calmettes (IPC) durant 888 jours.

Résultats : Plus de cholécystectomies étaient prévues en ambulatoire sur le CHA (52% vs 10%, *P*=0,001). Une coelioscopie était plus souvent réalisée sur le CHA (100% vs 93%, *P*=0,001) avec un nombre de trocart plus faible (*P*=0,001). Une cholangiographie était plus souvent réalisée sur le CHA (88% vs 37%, *P*=0,001) et la durée d'intervention était plus courte (60mn vs 83mn, *P*=0,001). Les suites opératoires (la mortalité était nulle dans les deux centres) étaient identiques dans les deux centres. En analyse multivariée, trois facteurs indépendants favorisaient la prise en charge en ambulatoire : le CHA (*P*<0,01), l'âge jeune (*P*<0,01) et la difficulté opératoire (*P*=0,013). Le risque relatif de ne pas être opéré en ambulatoire sur l'IPC était de 4,6 par rapport au CHA.

Conclusion : les cholécystectomies réalisées sur le centre hyper-spécialisé en chirurgie hépato-biliaire ne respectaient pas les recommandations d'ambulatoire.

Mots-clés : cholécystectomie "à froid", chirurgie ambulatoire, amélioration du parcours de soin