



**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.



**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 :**

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





**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 :**

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



## FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

<b>Doyen</b>	:	<b>Pr. Georges LEONETTI</b>
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI
<b>Assesseurs :</b>		
➤ 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

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Jean-Michel VITON</b>
------------------	---	------------------------------

### **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

## ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

**Directrice** : **Madame Carole ZAKARIAN**

**Chargés de mission**

- 1<sup>er</sup> cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2<sup>ème</sup> cycle : Madame Cécile NINA

## ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

**Directeur** : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

**Chargés de mission**

- Masso- kinésithérapie 1<sup>er</sup> cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2<sup>ème</sup> 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	MM	FAVRE Roger
	ALDIGHIERI René		FIECHI Marius
	ALESSANDRINI Pierre		FARNARIER Georges
	ALLIEZ Bernard		FIGARELLA Jacques
	AQUARON Robert		FONTES Michel
	ARGEME Maxime		FRANCES Yves
	ASSADOURIAN Robert		FRANCOIS Georges
	AUFFRAY Jean-Pierre		FUENTES Pierre
	AUTILLO-TOUATI Amapola		GABRIEL Bernard
	AZORIN Jean-Michel		GALINIER Louis
	BAILLE Yves		GALLAIS Hervé
	BARDOT Jacques		GAMERRE Marc
	BARDOT André		GARCIN Michel
	BERARD Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BERGOIN Maurice		GAUTHIER André
	BERLAND Yvon		GERARD Raymond
	BERNARD Dominique		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BERNARD Jean-Louis		GIUDICELLI Roger
	BERNARD Pierre-Marie		GIUDICELLI Sébastien
	BERTRAND Edmond		GOUDARD Alain
	BISSET Jean-Pierre		GOUIN François
	BLANC Bernard		GRILLO Jean-Marie
	BLANC Jean-Louis		GRISOLI François
	BOLLINI Gérard		GROULIER Pierre
	BONGRAND Pierre		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BONNEAU Henri		HASSOUN Jacques
	BONNOIT Jean		HEIM Marc
	BORY Michel		HOUEL Jean
	BOTTA Alain		HUGUET Jean-François
	BOURGEADE Augustin		JAQUET Philippe
	BOUVENOT Gilles		JAMMES Yves
	BOUYALA Jean-Marie		JOUBE Paulette
	BREMOND Georges		JUHAN Claude
	BRICOT René		JUIN Pierre
	BRUNET Christian		KAPHAN Gérard
	BUREAU Henri		KASBARIAN Michel
	CAMBOULIVES Jean		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CANNONI Maurice		LACHARD Jean
	CARTOUZOU Guy		LAFFARGUE Pierre
	CAU Pierre		LAUGIER René
	CHABOT Jean-Michel		LE TREUT Yves
	CHAMLIAN Albert		LEVY Samuel
	CHARPIN Denis		LOUCHET Edmond
	CHARREL Michel		LOUIS René
	CHAUVEL Patrick		LUCIANI Jean-Marie
	CHOUX Maurice		MAGALON Guy
	CIANFARANI François		MAGNAN Jacques
	CLAVERIE Jean-Michel		MALLAN- MANCINI Josette
	CLEMENT Robert		MALMEJAC Claude
	COMBALBERT André		MARANINCHI Dominique
	CONTE-DEVOLX Bernard		MARTIN Claude
	CORRIOL Jacques		MATTEI Jean-François
	COULANGE Christian		MERCIER Claude
	DALMAS Henri		METGE Paul
	DE MICO Philippe		MICHOTEY Georges
	DESSEIN Alain		MILLET Yves
	DELARQUE Alain		MIRANDA François
	DEVIN Robert		MONFORT Gérard
	DEVRED Philippe		MONGES André
	DJIANE Pierre		MONGIN Maurice
	DONNET Vincent		MONTIES Jean-Raoul
	DUCASSOU Jacques		NAZARIAN Serge
	DUFOUR Michel		NICOLI René
	DUMON Henri		
	ENJALBERT Alain		

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  
VIALETES 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	RUF0 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	CHOSSEGROS Cyrille	GUEDJ Eric
ALBANESE Jacques	COLLART Frédéric	GUIEU Régis
ALIMI Yves	COSTELLO Régis	GUIS Sandrine
AMABILE Philippe	COURBIERE Blandine	GUYE Maxime
AMBROSI Pierre	COWEN Didier	GUYOT Laurent
ANDRE Nicolas	CRAVELLO Ludovic	<i>GUYS Jean-Michel Surnombre</i>
ARGENSON Jean-Noël	CUISSET Thomas	HABIB Gilbert
ASTOUL Philippe	<i>CURVALE Georges Surnombre</i>	HARDWIGSEN Jean
ATTARIAN Shahram	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AUDOUIN Bertrand	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	<i>HOFFART Louis Disponibilité</i>
AUQUIER Pascal	DANIEL Laurent	HOUVENAEGHEL Gilles
AVIERINOS Jean-François	DARMON Patrice	JACQUIER Alexis
AZULAY Jean-Philippe	D'ERCOLE Claude	JOURDE-CHICHE Noémie
BAILLY Daniel	D'JOURNO Xavier	JOUVE Jean-Luc
BARLESI Fabrice	DEHARO Jean-Claude	KAPLANSKI Gilles
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel	KARSENTY Gilles
BARTHET Marc	<i>DELPERO Jean-Robert Surnombre</i>	<i>KERBAUL François Détachement</i>
BARTOLI Christophe	DENIS Danièle	KRAHN Martin
BARTOLI Jean-Michel	DISDIER Patrick	LAFFORGUE Pierre
BARTOLI Michel	DODDOLI Christophe	LAGIER Jean-Christophe
BARTOLOMEI Fabrice	DRANCOURT Michel	LAMBAUDIE Eric
BASTIDE Cyrille	DUBUS Jean-Christophe	LANÇON Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence	LA SCOLA Bernard
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry	LAUNAY Franck
BERDAH Stéphane	DURAND Jean-Marc	LAVIEILLE Jean-Pierre
<i>BERNARD Jean-Paul Retraite au 25/11/2019</i>	DUSSOL Bertrand	LE CORROLLER Thomas
BEROUD Christophe	EBBO Mikael	LECHEVALLIER Eric
BERTUCCI François	EUSEBIO Alexandre	LEGRE Régis
BLAISE Didier	FAKHRY Nicolas	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BLIN Olivier	<i>FAUGERE Gérard Surnombre</i>	LEONE Marc
BLONDEL Benjamin	FELICIAN Olivier	LEONETTI Georges
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FENOLLAR Florence	LEPIDI Hubert
BONELLO Laurent	FIGARELLA/BRANGER Dominique	LEVY Nicolas
BONNET Jean-Louis	FLECHER Xavier	MACE Loïc
<i>BOTTA/FRIDLUND Danielle Surnombre</i>	FOURNIER Pierre-Edouard	MAGNAN Pierre-Edouard
<i>BOUBLI Léon Surnombre</i>	FRANCESCHI Frédéric	MANCINI Julien
BOUFI Mourad	FUENTES Stéphane	<i>MATONTI Frédéric Disponibilité</i>
BOYER Laurent	GABERT Jean	MEGE Jean-Louis
BREGEON Fabienne	GABORIT Bénédicte	MERROT Thierry
BRETELLE Florence	GAINNIER Marc	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BROUQUI Philippe	GARCIA Stéphane	MEYER/DUTOUR Anne
BRUDER Nicolas	GARIBOLDI Vlad	MICCALEF/ROLL Joëlle
BRUE Thierry	GAUDART Jean	MICHEL Fabrice
BRUNET Philippe	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MICHEL Gérard
BURTEY Stéphane	GENTILE Stéphanie	MICHEL Justin
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GERBEAUX Patrick	MICHELET Pierre
CASANOVA Dominique	GEROLAMI/SANTANDREA René	MILH Mathieu
CASTINETTI Frédéric	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	MILLION Matthieu
CECCALDI Mathieu	GIORGI Roch	MOAL Valérie
CHAGNAUD Christophe	GIOVANNI Antoine	MORANGE Pierre-Emmanuel
CHAMBOST Hervé	GIRARD Nadine	MOULIN Guy
CHAMPSAUR Pierre	GIRAUD/CHABROL Brigitte	MOUTARDIER Vincent
CHANEZ Pascal	GONCALVES Anthony	<i>MUNDLER Olivier Surnombre</i>
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GRANEL/REY Brigitte	NAUDIN Jean
CHARREL Rémi	GRANVAL Philippe	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHAUMOITRE Kathia	GREILLIER Laurent	NICOLLAS Richard
CHIARONI Jacques	GRIMAUD Jean-Charles	OLIVE Daniel
CHINOT Olivier	GROB Jean-Jacques	OUAFIK L'Houcine
		OVAERT-REGGIO Caroline

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

---

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

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

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

## 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

**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)  
FROMNOT 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)

**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)

**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 MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503**

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

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,  
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

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

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)

**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)

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

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

**HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202**

LEPIDI Hubert (PU-PH)  
 PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

**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)

**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)

**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 Héliène (MCU-PH)

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

BRUE Thierry (PU-PH)  
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)  
 CUNY Thomas (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****HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701**

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

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)

FERON François (PR) (69ème section)

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

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)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

BOUCAULT/GARROUSTE Françoise (MCF) 65ème section)

**MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603****MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503**

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

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)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

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

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301****MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905**

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

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

**MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602**

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

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

**MEDECINE GENERALE 5303****MEDECINE D'URGENCE 4805**

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

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

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)

**NEPHROLOGIE 5203**

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)  
 NUSSELI 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)

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

**NUTRITION 4404****NEUROCHIRURGIE 4902**

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

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

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

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

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

**NEUROLOGIE 4901****ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)**

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

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*

**PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904**

DA FONSECA David (PU-PH)  
 POINSO François (PU-PH)  
 GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**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)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -  
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

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

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

BOULAMERY Audrey (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)

**PHILOSOPHIE 17**

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)  
 MATHIEU Marion (MAST)

**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)

**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)

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

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

**PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903**

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

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

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

**PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16**

AGHABABIAN Valérie (PR)

**PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101****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)

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)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

**REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802****THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804**

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

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

HRAIECH Sami (MCU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

**RHUMATOLOGIE 5001**

GUIS Sandrine (PU-PH)  
 LAFFORGUE Pierre (PU-PH)  
 PHAM Thao (PU-PH)  
 ROUDIER Jean (PU-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 TARRINI, 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'assistantat.

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 assistantat 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'aimerais 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 patients 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 forgé 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 apremis) ! 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 vigneron 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 parce 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'asseoir 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 fraîcheur, une machine en Ryder qui nous permet avec tous les autres d'envoyer Perdrix, Faisant, tranche de jambon bien fine (et avec ceci ?), crotttes 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 complètement 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, Méreth, 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 boîte marseillaise après avoir bu de la soupe champenoise, envoyer des faux mails sur toutes les boîtes 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'égaliser 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 connaît 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 cowedonerie de l'Île 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<sup>1</sup>. Les indications de cholécystectomie sont la colique hépatique, la cholécystite aiguë, la pancréatite aiguë et la vésicule dite « porcelaine »<sup>2</sup>. 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<sup>3</sup>. 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 coelioscopie<sup>4</sup>. 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 définit 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<sup>5</sup>. 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<sup>6</sup>. 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<sup>7</sup>.

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 hépatobiliaires mais aussi par des chirurgiens digestifs non hyper-spécialisés. Cependant, une étude réalisée sur dix ans<sup>8</sup> 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 aiguës 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 incluses 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 aiguë, 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)**

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

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

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

	<i>P univarié</i>	<i>P multivarié</i>	<i>Odds-Ratio (Intervalle de confiance à 95%)</i>
<b>Centre (Avignon/IPC)</b>	<0,001	<b>&lt;0,01</b>	<b>0,17 [0,054 ; 0,463]</b>
<b>Age</b>	<0,001	<b>&lt;0,01</b>	<b>0,97 [0,942 ; 0,987]</b>
<b>ATCD laparotomie</b>	<0,001	0,066	0,13 [0,007 ; 0,783]
<b>Absence ATCD biliaire</b>	0,027	0,27	1,64 [0,670 ; 4,04]
<b>Opérateur sénior</b>	<0,001	0,52	1,50 [0,428 ; 5,40]
<b>Coelioscopie</b>			
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]
<b>Difficulté</b>			
1	<0,001	<b>0,013</b>	<b>4,84 [1,51 ; 19]</b>
2	0,005	0,14	0,37 [0,088 ; 1,31]
3	0,057	0,99	0 [0 ; +∞]
<b>Cholangiographie</b>	0,055	0,84	0,89 [0,247 ; 2,89]
<b>Durée</b>	<0,001	0,21	0,87 [0,676 ; 1,06]
<b>Drainage</b>	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 » coelioscopie 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<sup>9</sup>, 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 influencer 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 ».

---

<sup>1</sup> Abrégé d'hépto-gastro-entérologie et de chirurgie digestive 2015.

<sup>2</sup> Recommandations HAS 2013, « Quand faut-il faire une cholécystectomie ? »

<sup>3</sup> 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, n° 3 (juin 2019): 209-15.

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

<sup>5</sup> Claus Toftgaard, « World Wide Day Surgery Activity 2003 IAAS Survey of Ambulatory Surgery », *AMBULATORY SURGERY*, 2007, 8.

<sup>6</sup> 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.

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

<sup>8</sup> A. P. Boddy et al., « Who Should Perform Laparoscopic Cholecystectomy? A 10-Year Audit », *Surgical Endoscopy* 21, n° 9 (28 août 2007): 1492-97.

<sup>9</sup> « 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 mœurs.

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.**



**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