



# CHIRURGIE HAUTEMENT SPÉCIALISÉE À CECIL

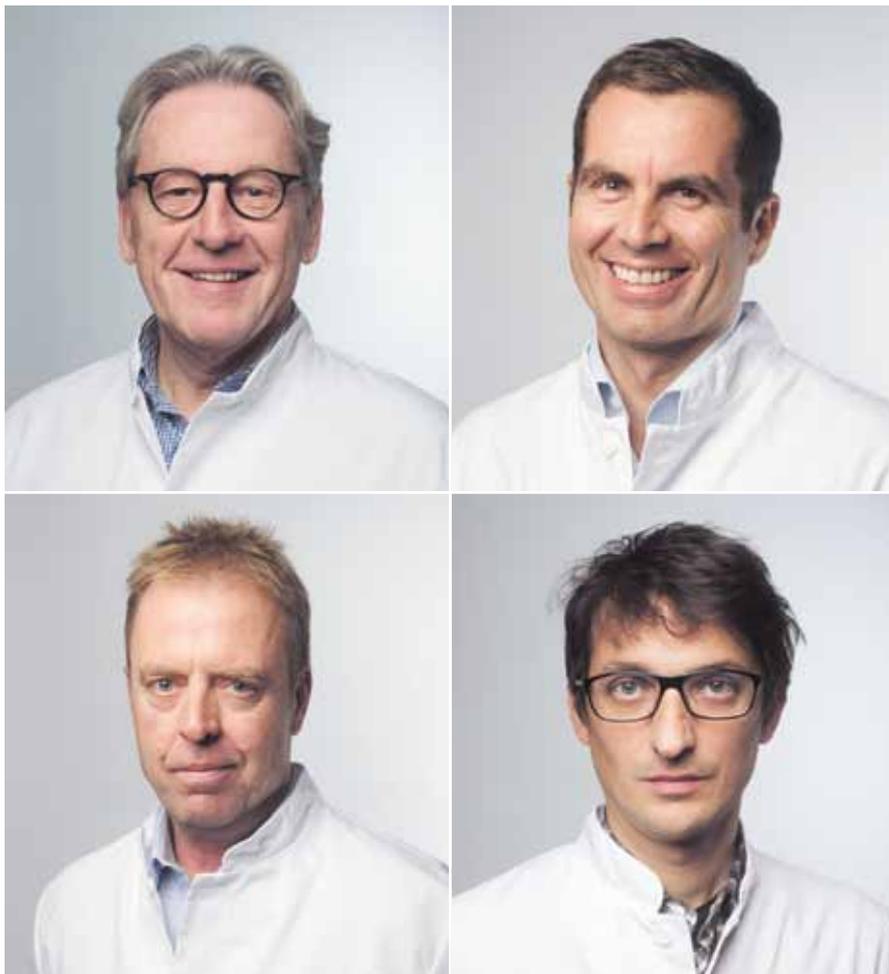
**LE SERVICE DE SOINS INTENSIFS ACCRÉDITÉ DE LA CLINIQUE CECIL PERMET D'ACCUEILLIR DES PATIENTS AYANT BÉNÉFICIÉ D'OPÉRATIONS DE CHIRURGIE VISCÉRALE HAUTEMENT SPÉCIALISÉE. DES INTERVENTIONS COMPLEXES QUE RÉALISENT EN PARTICULIER LES SPÉCIALISTES DU CABINET DE CHIRURGIE VISCÉRALE (CABCHIRVISC) DE LAUSANNE.**

Le cabinet CabChirVisc est spécialisé dans la prise en charge chirurgicale des maladies du tube digestif et de l'abdomen. Il rassemble les compétences du Prof. Jean-Claude Givel et des Drs Adrien Tempia, Cédric Vallet et Henri Vuilleumier, tous spécialistes FMH en chirurgie viscérale. Ces quatre praticiens ont exercé durant de nombreuses années au CHUV, où ils ont réalisé des opérations particulièrement complexes touchant à tous les domaines de leur spécialité. Ils opèrent désormais dans des établissements privés de la région lausannoise, parmi lesquels la Clinique Cecil. «Nous avons conservé une ligne très «académique» dans la pratique de notre métier, souligne le Dr Vuilleumier. Nous sommes également attentifs aux nou-

velles technologies et stratégies thérapeutiques, que nous intégrons avec esprit critique dans la pratique quotidienne.» Dans le même objectif, ces spécialistes participent en outre activement à divers congrès et colloques, conformément aux exigences d'une formation continue sérieuse.

## **DE LA HERNIE AU CANCER DU CÔLON**

La plupart des patients sont référés au CabChirVisc par des confrères généralistes ou spécialistes, essentiellement gastro-entérologues, oncologues et gynécologues. «Les interventions les plus fréquentes sont la cure de hernie inguinale, l'ablation de la vésicule biliaire, celles qui relèvent de la proctologie – notamment pour maladie hémorroïdaire – et les résections



De gauche à droite et de haut en bas:  
**Prof. Jean-Claude Givel, Dr Cédric Vallet,  
 Dr Henri Vuilleumier et Dr Adrien Tempia**

établissements universitaires, souligne-t-il. En oncologie (thérapies multiples contre le cancer), les décisions de traitement et la stratégie chirurgicale sont discutées dans le cadre de conciliiums pluridisciplinaires réunissant les spécialistes concernés.»

#### AMÉLIORER LE CONFORT DU PATIENT

Qu'il s'agisse d'interventions courantes ou de gestes hautement spécialisés, les quatre chirurgiens s'assistent mutuellement dans le champ opératoire. Les opérations se pratiquent de préférence par approche minimalement invasive. «Nous procédons par laparoscopie ou thoracoscopie, c'est-à-dire au travers de petites incisions, respectivement dans l'abdomen ou le thorax, permettant d'introduire les instruments et une optique reliée à une caméra», explique le Dr Vuilleumier. Les techniques ouvertes ne sont pas condamnées pour autant.

Afin de diminuer les complications péri-opératoires et la durée du séjour hospitalier et d'améliorer le bien-être du patient, les quatre spécialistes appliquent largement le concept ERAS - Enhanced Recovery After Surgery (rétablissement amélioré après chirurgie). Ceci se traduit en particulier par une nutrition et une mobilisation précoces ainsi que par l'administration d'une antalgie efficace. L'approche multidisciplinaire privilégiée dans l'indication opératoire revêt également une importance pour la convalescence. «Nous collaborons étroitement avec les anesthésistes pour l'antalgie et les nutritionnistes pour définir les régimes alimentaires, sans oublier les intensivistes, les internistes et les infirmières», souligne le Dr Vuilleumier. Autant de compétences sur lesquelles les quatre associés de CabChirVisc savent pouvoir compter à la Clinique Cecil! ■

coliques», précise le spécialiste. Plus largement, la chirurgie viscérale couvre l'ensemble des pathologies du tube digestif (œsophage, estomac, intestin et rectum) et de l'abdomen (foie, pancréas, vésicule biliaire, rate et paroi interne). Il peut s'agir aussi bien de maladies bénignes que d'affections inflammatoires ou tumorales, ou de problèmes fonctionnels. Certaines opérations sont pratiquées dans le cadre de traitements oncologiques pluridisciplinaires. C'est notamment le cas des résections du rectum et de l'œsophage, des colectomies (*ablation totale ou partielle du côlon, ndlr*) ou de la chirurgie hépatobiliaire et pancréatique, pour lesquelles le geste chirurgical s'inscrit dans une prise en charge globale de la maladie, principalement avec la chimio et la radiothérapie. La chirurgie fonctionnelle comprend, entre autres, les cures de hernies ainsi que les rectopexies (*fixation du rectum, ndlr*) et autres corrections des troubles de la statique du plancher pelvien.

Les quatre chirurgiens sont tous à même de réaliser des interventions dites «hautement spécialisées», à savoir les opérations de l'œsophage, du rectum, du foie et du pancréas, à l'exception de la chirurgie bariatrique. «Ce n'est pas notre lot quotidien mais nous sommes effectivement capables d'effectuer pareilles opérations particulièrement complexes», précise le Dr Vuilleumier.

#### OPÉRATIONS PARFOIS LOURDES

«Toute chirurgie comporte un risque, relève le spécialiste, et avant tout la chirurgie lourde ou majeure. Les patients nécessitant des gestes de ce profil présentent en effet souvent un état pathologique préexistant, augmentant la morbidité-mortalité (*risque de maladie ou de décès, ndlr*) associée.» Ceci souligne l'importance de pouvoir disposer d'une plate-forme de soins intensifs performante, ce qui est notamment le cas à la Clinique Cecil. «Dans la prise en charge de tels patients, nous appliquons les mêmes dogmes que les