48.Apport de la laparoscopie diagnostique dans le staging des cancers gynécologiques

état actuel et perspectives

Auteurs : R. BOUHOREIRA, A. NOUICER, H. BOUAZIZ, T. BOUKHRIS
Affiliation : Faculté de Médecine, Université Kasdi Merbah, Ouargla

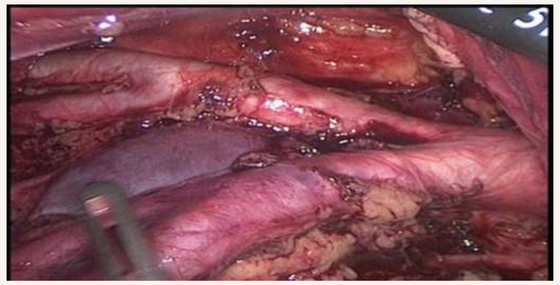
INTRODUCTION



La laparoscopie est devenue un outil majeur pour le staging chirurgical des cancers gynécologiques, en complément de l'imagerie. Elle sert surtout à mieux évaluer la résécabilité, détecter une maladie péritonéale occulte et guider le choix entre chirurgie première et chimiothérapie.

1. Pourquoi un bon staging est essentiel ?

- Le staging précis conditionne chirurgie, chimiothérapie, radio-chimiothérapie, et évite sous- ou sur-traitement
- L'imagerie (TDM, IRM, PET-scan) peut manquer des métastases péritonéales ou un envahissement discret .
- La laparoscopie permet alors une évaluation directe, avec biopsies ciblées .



Lymphadénectomie pelvienne extra-péritonéale par laparoscopie chez les patientes obèses atteintes d'un cancer de l'endomètre

2. Impact sur la stratégie thérapeutique

Ovaire FIGO III–IV :

- Réduit les laparotomies inutiles et améliore le choix entre chirurgie de cytoréduction primaire et chimiothérapie néoadjuvante
- Diminue les taux de cytoréduction suboptimale et la morbidité postopératoire, sans dégrader la survie.

Col utérin localement avancé :

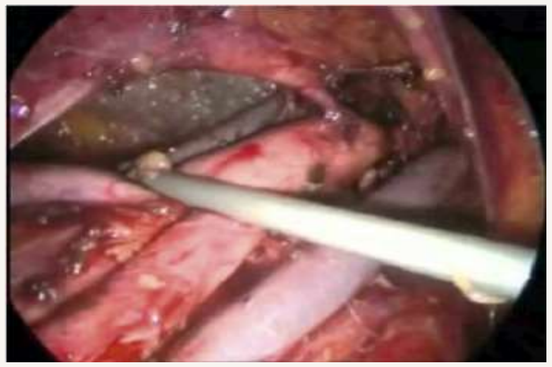
- Taux de métastases péritonéales 13–16 %, souvent non détectées par PET/CT ou IRM .
- Change le traitement (upstaging, ajout de bevacizumab, stratégie systémique) dans une part importante des cas

Endomètre
la chirurgie mini-invasive et le staging ganglionnaire, notamment via le ganglion sentinelle, qui est recommandé dans les formes utérines localisées.

3. Bénéfices et limites

Bénéfices :

- Meilleure détection des métastases péritonéales et ganglionnaires
- Moins de douleur, récupération plus rapide, séjour plus court vs laparotomie
- Aide à une médecine plus personnalisée (triage vers la bonne séquence de traitements)



Voie d'abord cœlioscopique du curage lombo-aortique

Limites :

- Procédure invasive, dépendante de l'expérience du chirurgien .
- Pas indiquée chez toutes les patientes : surtout utile quand la résectabilité est incertaine.

CONCLUSION

La laparoscopie diagnostique est un examen stratégique dans des situations critique . Son intérêt est maximal pour le cancer de l'ovaire, important dans l'endomètre, et plus limité mais encore utile dans certains cancers du col. L'avenir se situe dans une stratégie multimodale, où la laparoscopie complète l'imagerie et la biologie plutôt que de les remplacer.

Références

1-Abdulla, S., Hussein, T., & Mahmood, M. (2022). THE ROLE OF STAGING LAPAROTOMY IN GRADING GYNECOLOGICAL MALIGNANCIES. *JOURNAL OF SULAIMANI MEDICAL COLLEGE*
2-Bizzarri, N., Anchora, P., Teodorico, E., Certelli, C., Galati, G., Carbone, V., Gallotta, V., Naldini, A., Costantini, B., Querleu, D., Fanfani, F., Fagotti, A., Scambia, G., & Ferrandina, G. (2024). The role of diagnostic laparoscopy in locally advanced cervical cancer staging.. *European journal of surgical oncology : the journal of the European Society of Surgical Oncology and the British Association of Surgical Oncology*, *50 12*, 108645 .
3-Bizzarri, N., Anchora, P., Teodorico, E., Lombisani, A., Di Fiore, G., Gallotta, V., Alletti, G., Ghirardi, V., Conte, C., Fagotti, A., Scambia, G., & Ferrandina, G. (2019). EP381 The role of diagnostic laparoscopic in locally advanced cervical cancer staging in the bevacizumab era. *International Journal of Gynecological Cancer*, *29*, A257 - A257.
4-Fukagawa, T. (2019). Role of staging laparoscopy for gastric cancer patients. *Annals of Gastroenterological Surgery*, *3*, 496 - 505.