

DUNKERQUE

AUJOURD'HUI

Nucléaire.- L'Autorité de sûreté nucléaire organise une conférence de presse, à 9 h 30 au Kursaal. Seront présentées les inspections réalisées à la centrale de Gravelines. La réunion sera également l'occasion de revenir sur le jugement que porte l'ASN sur la sûreté de l'établissement gravelinois. ■

BONJOUR

Miss contre miss.- Dimanche soir, Salomé Couttenier est devenue miss Dunkerque 2009 (*lire par ailleurs*), à l'issue d'une élection très disputée, où l'écart de voix entre la nouvelle ambassadrice de la ville et sa première dauphine, Maude Schatteman, a, semble-t-il, été très mince. Qu'est-ce qui a finalement fait la différence ? N'étant pas dans la

confiance du jury, ni du vote du public, il nous est difficile d'apporter une réponse. Le fait que la première dauphine soit de Lille et qu'elle ne possède aucune famille dans le Dunkerquois a-t-il joué en sa défaveur ? Seule certitude : quels que soient les critères qui ont motivé le choix du jury, cela ne doit rien enlever à la victoire ni au charme de la nouvelle miss Dunkerque. ■ **OL. D.**

ET DEMAIN

Cinéma.- Les ateliers du Studio 43, Pôle Marine, présentent, à partir de 16 h 30, l'ensemble des projets menés au cours de l'année avec les enfants, les adolescents et les jeunes adultes autour de l'image en mouvement. Entrée gratuite. ■

SANTÉ

Des robots à vision 3D pour opérer la mue de la chirurgie dunkerquoise

C'était une première dans le Dunkerquois. Hier, deux interventions chirurgicales ont eu lieu en urologie. L'objet ? Retirer une prostate. La particularité ? Le chirurgien opérerait assisté d'un robot, vissé sur la tête pour lui faciliter la tâche.

PAR BENJAMIN CORMIER
dunkerque@lavoixdunord.fr
PHOTOS JEAN-CHARLES BAYON

Retour vers le futur. Un univers aseptisé, des écrans... On se serait cru un instant revenu au temps du film *RoboCop*, sorti en 1987, où les humanoïdes étaient représentés coiffés de casques cybernétiques et d'armures d'acier. La comparaison, déjà trop abusive, s'arrête là. Car le docteur Nordine Amara, qui opérera hier matin à Dunkerque un patient de 61 ans atteint d'un cancer localisé de la prostate, n'a rien d'un justicier bionique ! Le chirurgien urologue œuvrait – c'était une première régionale, excepté pour le CHR de Lille, où cela a déjà eu lieu – aidé d'un casque robotisé à vision 3D, selon la technologie de la chirurgie vidéo-laparoscopique (1). La prostatectomie, qui a duré trois heures, a eu lieu dans l'un des deux nou-



« Coiffés » de casques à reconnaissance vocale, les praticiens opèrent plus confortablement.

veaux blocs du plateau de chirurgie, créé pour le rapprochement avec la Polyclinique de Grande-Synthe au sein du Groupement de coopération sanitaire (GCS).

Gain de précision

« *Vicky on ; move shift in ; move shift right* ». Sur les deux écrans haute définition qui retransmettent en couleur l'image d'instru-

ments millimétriques cautérisant en gros plan des tissus musculaires pour dégager la prostate, « *Vicky* » répond à l'ordre que vient de lui intimer la voix du chirurgien : la caméra zoome, puis se déplace vers la droite. Pour le Dr Amara, le casque de type Viking® 3D vissé sur sa tête est un net progrès en terme de confort de travail. « *Je vois dans*

mon casque ce qui apparaît sur les écrans. Cela m'évite d'avoir à baisser la tête vers le champ opératoire, de la relever vers l'écran, etc. L'ergonomie de travail est aussi bien meilleure : toute l'équipe, assistants, infirmiers, anesthésistes, peut participer. C'est un gain de précision enfin, avec la vision en trois dimensions. La cœlioscopie "traditionnelle"

n'en offrait que deux. Pour résoudre, c'est une magnification de la vision et un intérêt de dissection. » Pour le patient, les avantages demeurent ceux de la cœlioscopie : pas de laparotomie, donc pas de longue cicatrice sur l'abdomen et moins de risques, telle l'éventration. « *Comme on lui retire la glande par l'ombilic, il pourra s'asseoir dès demain et sortir au bout de quatre ou cinq jours* », remarque le praticien. Le casque robotisé, prêté par une

« **L'ergonomie de travail est bien meilleure : toute l'équipe peut participer à l'intervention.** »

société privée, fait partie du matériel de haute technicité dont peut désormais bénéficier l'équipe de trente chirurgiens du groupement de coopération sanitaire. ■

► (1) **Laparoscopie : technique chirurgicale dite « mini-invasive » qui consiste à accéder à la cavité abdominale sans ouvrir la paroi abdominale, en introduisant une caméra par l'ombilic et des « trocars », sortes de grosses aiguilles dans lesquels le chirurgien fait passer ses instruments.**



Homme du futur ? En quelque sorte... Le Dr Nordine Amara voit en 3D à travers son casque.



La prostatectomie (ablation de la prostate) a été effectuée par cœlioscopie.