



CNCCG

Certification Nationale en Chirurgie
Cancérologique Gynécologique

LOGBOOK

Bien que le comité n'ait pas retenu de seuils relatifs au nombre d'interventions à réaliser par un candidat comme chirurgien principal ou comme assistant, il avait, tout de même décidé de considérer les prérequis de l'ESGO comme étant des repères importants sans être discriminatoires pour la certification.

Selon le Curriculum de l'ESGO, pour être certifié, un candidat devrait avoir réalisé en tant que chirurgien principal :

- 10 hystérectomies ou paramétrectomies élargies
- 30 lymphadénectomies pelviennes (y compris la détection de GS)
- 5 exérèses tumorales vulvaires larges
- 5 lymphadénectomies inguino-fémorales
- au minimum 20 chirurgies de cyto-réduction réalisées dans le cadre d'une prise en charge de cancer de l'ovaire de stade avancé, comportant des péritonectomies étendues, une résection digestive, des procédures chirurgicales concernant l'étage sus-mésocolique ou l'exérèse d'adénopathies métastatiques.
- Au minimum 30 interventions réalisées par voie mini-invasive à l'exception des coéloscopies diagnostiques.

Ces exigences quantitatives de l'ESGO auront seulement une valeur indicative, et seront adaptées au cas par cas en fonction de l'épidémiologie des cancers et de l'évolution des techniques en France.

Pour certaines interventions, qui sont de moins en moins réalisées dans certains services mais qui restent tout de même indispensables à connaître pour un chirurgien cancérologue, tel que l'hystérectomie élargie par exemple, un candidat devrait être encouragé à réaliser des stages d'observation dans des centres français ou européens qui en réalisent régulièrement.



| Logbook à remplir

Pour chacune des interventions, la grille d'évaluation comprendrait le nombre de procédures réalisées par le candidat en tant qu'opérateur principal et en tant qu'assistant ainsi que l'évaluation de son niveau de compétence par l'encadrement

Nombre de procédures		Attentes évaluées par l'encadrement			Note
Assistant	Opérateur	Insuffisantes	Inconstantes/inférieurs aux attentes	Conformes aux attentes	

1 - Compétences transversales

○ Chirurgie ganglionnaire

A / Compétences obligatoires

Lymphadénectomie lombo-aortique jusqu'au niveau de la veine rénale
Lymphadénectomie pelvienne
Détection de ganglion sentinelle
Lymphadénectomie inguino-fémorale
Détection de ganglion sentinelle inguinal

B / Compétences facultatives

Exérèse d'adénopathies fixées
Lymphadénectomie du hile hépatique
Lymphadenectomie rénale, cœliaque, cardiophrenique,...



○ Chirurgie urologique

A / Compétences obligatoires

Cystoscopie
Réparation vésicale
Pose d'une sonde urétérale
La pose d'une sonde urétérale peropératoire et réparation d'une plaie urétérale
La réalisation d'une résection anastomose urétérale sur sonde JJ.

B / Compétences facultatives

Techniques de dérivation urinaire : urostomies
Procédures de dérivation urinaires non continentes
Procédures de dérivation urinaires continentes
Techniques de réimplantation urétérale

○ Chirurgie digestive

A / Compétences obligatoires

Dérivation digestive (iléostomie ou colostomie)
Dissection des espaces para-rectales et pré sacré.
Hémi-colectomies
Résection du recto-sigmoïde
Anastomoses digestives mécaniques ou manuelles

B / Compétences facultatives

Réparation d'une hernie parastomiale
Anastomose iléo ou colorectale avec poche.
La réparation d'une éventration avec ou sans prothèse.



2 - Compétences spécifiques à la prise en charge du cancer du col de l'utérus

A / Compétences obligatoires

Conisation
Hystérectomie élargie

B / Compétences facultatives

Trachélectomie élargie
Exentération pelvienne
Techniques de reconstruction et de comblement pelvi-périnéal

3 - Compétences spécifiques à la prise en charge du cancer de l'endomètre

A / Compétences obligatoires

Hystérectomie totale et annexectomie bilatérale par voie mini-invasive
Autres procédures de stadification : • Omentectomie infra-colique • Biopsies péritonéales • Cytologie péritonéale
Hystérectomie totale et annexectomie bilatérale par voie mini-invasive
Autres procédures de stadification par voie mini-invasive • Omentectomie infra-colique • Biopsies péritonéales • Cytologie péritonéale • Lymphadénectomie pelvienne, lombo-aortique et recherche de GS



4 - Compétences spécifiques à la prise en charge du cancer du col de l'ovaire

A / Compétences obligatoires

Omentectomie totale
Péritonectomie pelvienne (y compris le péritoine pré vésical et le péritoine du cul de sac de douglas)
Péritonectomie diaphragmatique
Splénectomie
Cholécystectomie
Résection diaphragmatique
Pose d'un drain thoracique en peropératoire
Péritonectomie mésentérique

B / Compétences facultatives

Réalisation d'une chimiothérapie intra-péritonéale en hyperthermie
Métastasectomie hépatique
Résection segmentaire gastrique
Résection du petit épiploon
Exérèse du capsule de Glisson



4 - Compétences spécifiques à la prise en charge du cancer de la vulve

A / Compétences obligatoires

Chirurgie d'exérèse vulvaire
Reconstruction par des lambeaux cutanés : • Lambeaux périnéaux d'avancement V-Y • Lambeaux de rotation périnéal

B / Compétences facultatives

Résection du segment distal du vagin et de l'urètre
Reconstruction par lambeaux musculo-cutanés
Reconstruction par greffes cutanées



Informations :

www.sfog.fr/cnccg

