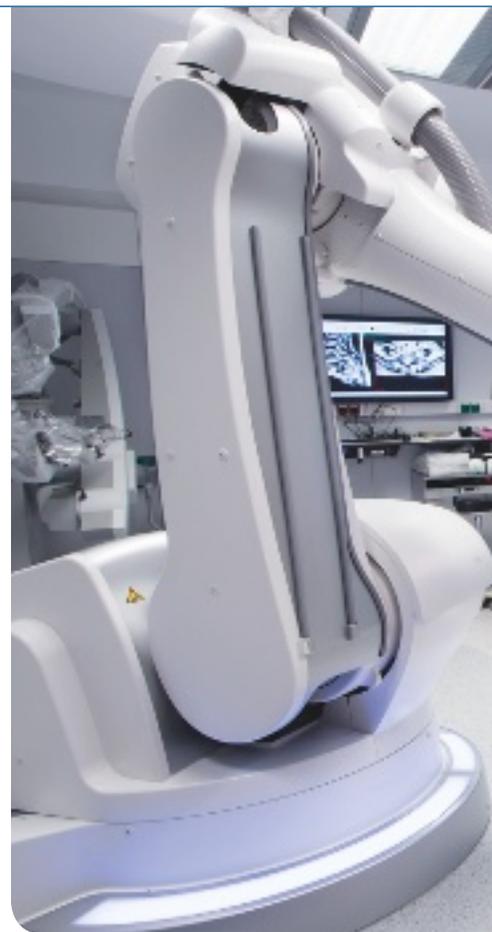


AU QUARTIER OPÉRATOIRE, LA SALLE 19 EST RÉSERVÉE AUX OPÉRATIONS NÉCESSITANT UNE IMAGERIE 3D. LES SERVICES DE NEUROCHIRURGIE ET D'ORTHOPÉDIE S'Y PARTAGENT ZEEGO II, UN SCANNER SUR BRAS ROBOTISÉ, POUR RÉALISER DES INTERVENTIONS DE (TRÈS) HAUTE PRÉCISION.

Candice Leblanc



# Zeego II, le retour!

## BON À SAVOIR

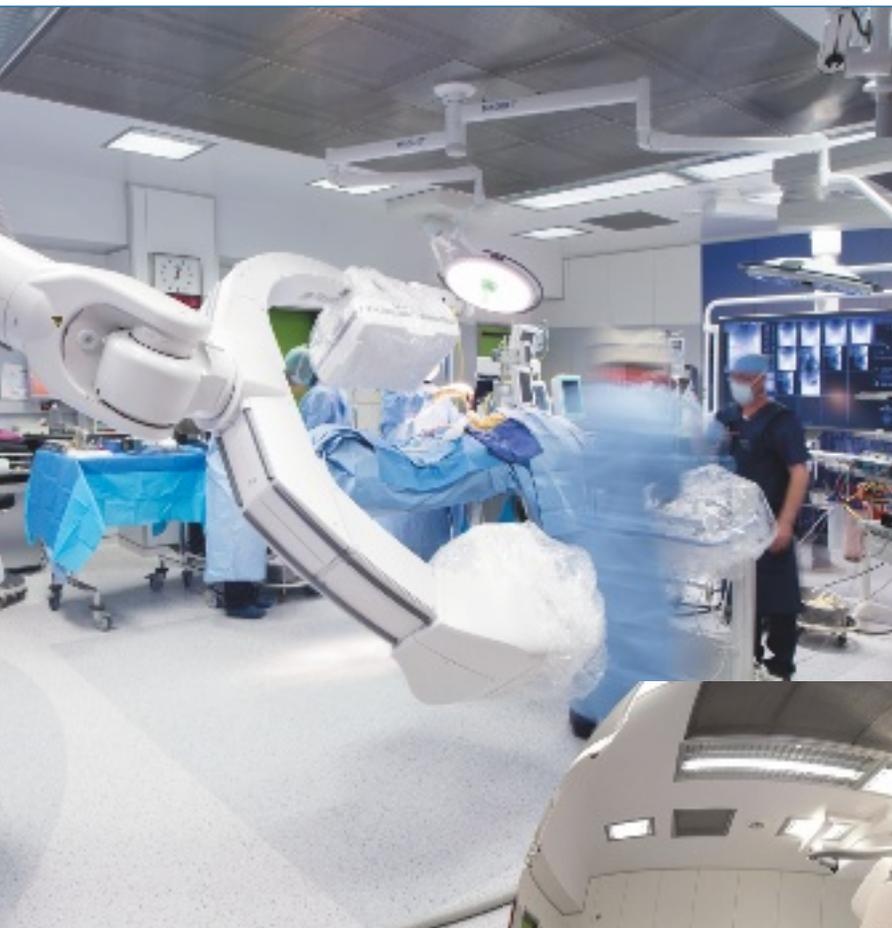
- Le Service d'orthopédie a accès à la salle 19 2 jours par semaine, contre 3 pour le Service de neurochirurgie.
- 4 interventions orthopédiques et entre 3 et 5 opérations de neurochirurgie sont réalisées chaque semaine avec le Zeego II.
- La moitié des opérations de la colonne vertébrale sont réalisées en salle 19.

Plus rapide, plus stable, plus précis et équipé de meilleurs logiciels, Zeego II, un scanner sur bras robotisé<sup>(1)</sup> acquis grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, enchante les chirurgiens qui l'utilisent! «C'est un outil hyper performant qui nous permet de réaliser plus facilement et/ou plus rapidement des chirurgies minimal-invasives (voir plus loin) difficiles», explique le Pr Christian Raftopoulos, chef du Service de neurochirurgie. «Ce second Zeego nous permet également d'en faire davantage. Avant, nous avions accès à ce système une fois toutes les trois semaines. Aujourd'hui, nous avons le Zeego II trois jours par semaine!»

## Voir en direct

Aujourd'hui, tous secteurs confondus, la chirurgie privilégiée de plus en plus les techniques mini-invasives, qui ne nécessitent pas de larges ouvertures chirurgicales, et donc, pas de larges cicatrices. Or, sans repère anatomique, comment le chirurgien peut-il voir ce qu'il fait? «En "photographiant" l'intérieur de la zone opérée, Zeego II offre un surcroît de précision au geste chirurgical», explique le Pr Xavier Banse, chirurgien orthopédiste. Mieux, en cas de pose d'implant dans la colonne vertébrale ou dans le cerveau (voir encadré), l'équipe médicale peut directement vérifier qu'il a été bien placé. Ce qui dimi-

<sup>(1)</sup> Voir Saint-Luc Magazine n°14.



## LES INDICATIONS DE ZEEGO II

Dans la salle 19, le scanner mobile est utilisé pour:

- **poser des vis**, tiges ou crochets sur la colonne vertébrale (dans les cas de scoliose, d'arthrose, etc.);
- **poser des implants** intracérébraux de stimulation cérébrale profonde (dans le cadre de la maladie de Parkinson, par exemple);
- **opérer des fractures** ou des métastases osseuses au niveau de la colonne.



nue considérablement les risques de devoir réopérer le patient par la suite...

### Un outil prometteur

Si de nouvelles chirurgies n'ont pas (encore) été inventées grâce au Zeego II, neuf mois après sa mise en service, cet outil a déjà permis de réaliser quelques premières mondiales très techniques. «En améliorant leur degré de précision, nous nous lançons dans des interventions que nous n'aurions peut-être pas osé faire avant!», déclare le Pr Banse. «Certes, il va nous falloir quelques années pour en apporter la preuve chiffrée, mais nos services travaillent en étroite collaboration avec les ingénieurs de l'École Polytechnique de Louvain, des divers instituts de Saint-Luc et de la société Siemens qui, en Allemagne, a mis au point le Zeego II.

*« Zeego II permet d'opérer la colonne vertébrale avec davantage de précision »*

Objectif: mesurer avec exactitude le degré de précision atteint.» Bref, entre le scanner mobile et les chirurgiens qui l'utilisent, c'est le début d'une belle et longue histoire! ●

### RENSEIGNEMENTS

Le Quartier opératoire se situe au niveau -2. Il n'est pas accessible au public.