

C. Chateauvieux, O. Chauvel, H. Oro, JM. Descoutures

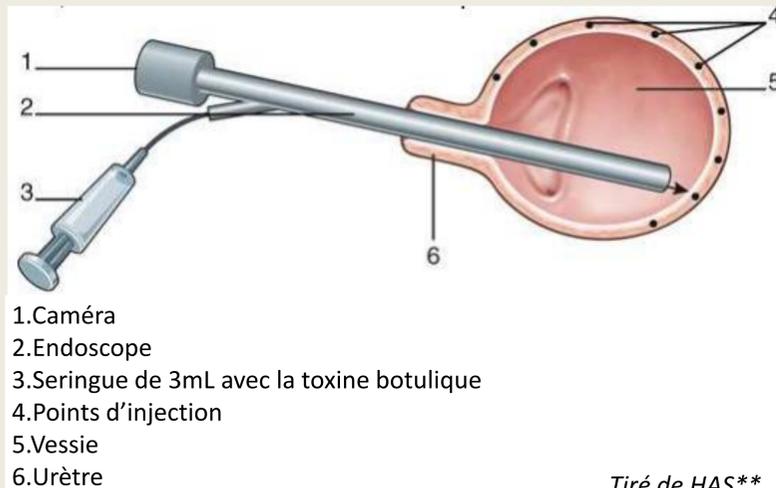
Centre hospitalier d'Argenteuil - 69 rue du Lieutenant Colonel Prudhon, 95107 Argenteuil

Introduction – Objectif:

- Injection de toxine botulique de type A dans la paroi vésicale = traitement de 2^{ème} intention de l'incontinence urinaire.
- Dose initiale recommandée : 50 unités de Botox® puis 100 unités pour les injections suivantes (si réponse insuffisante) en **10 à 50 injections par acte**, sous contrôle endoscopique au bloc opératoire ou en hôpital de jour.

18 décembre 2014:
Acte remboursé par
l'Assurance Maladie*.

Nouvelle activité au bloc opératoire: Quelle aiguille choisir?



1. Caméra
2. Endoscope
3. Seringue de 3mL avec la toxine botulique
4. Points d'injection
5. Vessie
6. Urètre

Tiré de HAS**

Matériel et méthodes:

- Utilisation de cystoscopes rigides au bloc opératoire → Besoin de dispositifs (gaine +aiguille) de **35cm**.
- Fournisseurs = **Coloplast (A)**, **Laborie (B)** et **Cook (C)** → Demande d'échantillons + fiches techniques + offres de prix.
- Comparaison des trois aiguilles sur différents critères :
 - Qualité de **conditionnement** et de **l'étiquetage**, **ergonomie**, **composition**, **rigidité**, **dimensions** et **coût** de l'aiguille.
- **Essais sur table** avec le chirurgien urologue → Appréciation du manipulateur.

Résultats:

- Comparaison des caractéristiques des aiguilles:

	Coloplast (A)	Laborie (B)	Cook (C)
Nom de l'aiguille (Référence)	Bonee™ (NBI035)	InjeTak™ (DIS199)	Williams™ (090001)
Conditionnement	Double emballage	Simple emballage	Simple emballage
Etiquetage	Complet	Incomplet (manque les dimensions de l'aiguille)	Complet
Adaptabilité au cystoscope rigide	Correct	Correct	Correct
Calibre de la gaine	5 Fr	4,8 Fr	5 Fr
Longueur de l'aiguille	4 mm	Réglable: 0, 2, 3 ou 5 mm	8 mm
Diamètre de l'aiguille	22 G	23 G	23 G
Composition de la gaine	Polyamide	Polypropylène	Polyuréthane
Rigidité	+	+++	+
Prix unitaire hors taxe	35 €	29,50 €	24 €

- Avis technique du chirurgien urologue suite aux essais sur table:



Coloplast (A)	Laborie (B)	Cook (C)
Caractéristiques adaptées, aiguille convenable.	Adaptabilité de l'aiguille intéressante, repère noir en extrémité de dispositif apprécié, rigidité optimale.	Aiguille trop longue = risque de perforation!



A tester chez les premiers patients



Aiguille non retenue

Discussion - Conclusion:

Les aiguilles A et B seront testées sur les premiers patients au bloc opératoire. La succession de 10 à 50 injections au cours de l'acte nécessite une rigidité d'aiguille maximale pour faciliter le geste, c'est pourquoi l'aiguille B semble la plus adaptée. L'implication pharmaceutique a permis d'optimiser le référencement d'un nouveau produit, en proposant à l'équipe médicale différentes références disponibles sur le marché, parfois méconnues par le chirurgien.