



Impact économique de la cœlioscopie à trocart unique dans la prise en charge chirurgicale des grossesses extra-utérines.

# Impact économique de la cœlioscopie à trocart unique dans la prise en charge chirurgicale des grossesses extra-utérines.

J. PEYTRAL, Y. BENNIS, C. LAMOURDEDIEU,  
I. LEGROS, A. AGOSTINI, N. MARTIN,  
M. GAMERRE, M. BONGRAND



# Grossesse extra-utérine

## GEU

- Prévalence (2003) :
    - 2 GEU pour 100 naissances (1)
  - Traitement :
    - Traitement médicamenteux:
      - Méthotrexate : 1 à 1.5mg/kg IM monodose
    - Traitement chirurgical :
      - **Conservateur** : conservation de la trompe
      - **Radical** : ablation de la trompe utérine
      - 2 abords chirurgicaux :
        - **Coelioscopie**
        - **Laparotomie** : (formes les plus graves)
  - GHS: n°5471 grossesse ectopique
    - Remboursement: 1991,53€
    - Borne haute : 6 jours (>: 619,84€)
- 1. <http://www.sante.gouv.fr/html/dossiers/losp/24geu.pdf>



# Coeliochirurgie

- Avantages par rapport à la chirurgie classique:
  - Moins de perte sanguine
  - Moins de douleur post opératoire
  - Cicatrices plus petites et plus esthétiques
  - Durée d'hospitalisation et de convalescence plus courtes
- Inconvénient majeur: 3 cicatrices (dans la GEU)
  - => Trocart unique



# Coelioscopie à trocart unique



**COVIDIEN: SILS™**

**OLYMPUS: TriPort**



# Principe du trocart unique

- Une seule incision
- Sur le même support 3 instruments :
  - Tubulure d'aspiration
  - Endoscope
  - Instruments chirurgicaux
- Avantages cliniques:
  - Diminution infections post-opératoires
  - Diminution des cicatrices
  - Diminution douleurs postopératoires (2, 3)



- 2. Lee KW, Poon CM, Leung KF, et al. Two-port needlescopic cholecystectomy: prospective study of 100 cases. Hong Kong Med J 2005;11(1):30-5.
- 3. Mostafa G, Matthews BD, Sing RF, et al. Mini-laparoscopic versus laparoscopic approach to appendectomy. BMC Surg 2001;1:4.



# Principe du trocart unique

- Inconvénients :
  - Couteux → Etude Coelioscopie à trocart unique versus coelioscopie classique dans le traitement des GEU
  - Risques d'éventration (incision plus grande que coelioscopie classique)
  - Co-morbidité possible du a la complexité de la technique

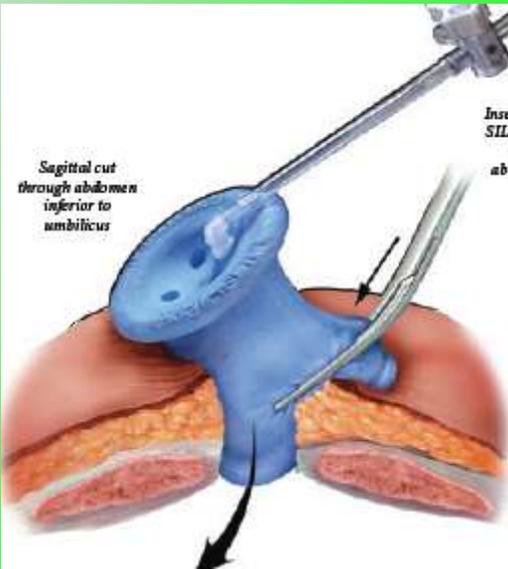
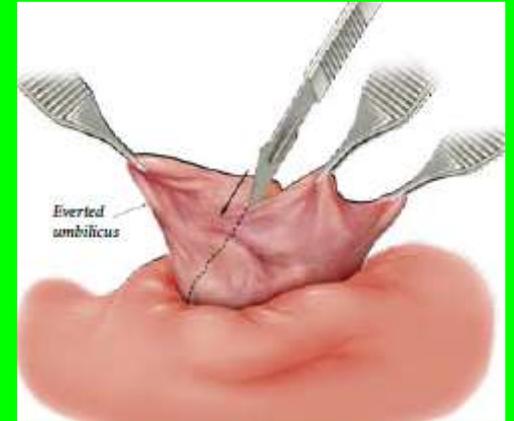


# SILS™



**1/ Anesthésie locale**

**2/ Incision au niveau du nombril**



**3/ Insertion du trocart**

**4/ Insertion des canules**





# Matériel et méthode

- Service chirurgie gynécologique de l'hôpital de la conception
- Comptes-rendus d'opérations
- Sur une période d'un an:
  - Même équipe médicale
  - Opération coelioscopie classique du 14/07/2009 au 09/05/2010
  - Opération coelioscopie à trocart unique du 25/01/2010 au 20/06/2010
- Critères de comparaison:
  - Nombre et coût total des dispositifs médicaux stériles à usage unique (DMSUU) utilisé
  - Durée de passage au bloc
  - Durée moyenne de séjour
- Utilisation du SILS<sup>TM</sup> avec des instruments non déportés (difficulté de manipulation)

# Matériel et méthode





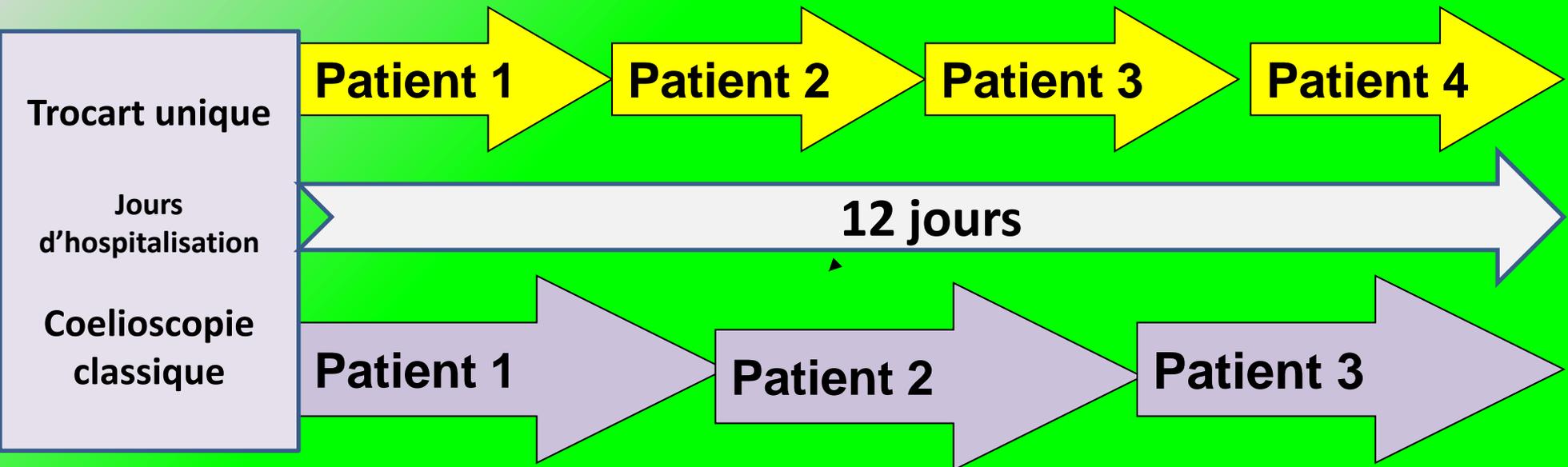
# Comparaison de l'utilisation d'un trocart unique versus coelioscopie classique dans les GEU

	<b>Patientes GEU Coelio classique</b>	<b>Patientes GEU Coelio trocart unique SILSPORT (Covidien)</b>
Nombre de patientes	<b>33 (sur 14 mois)</b>	<b>17 (sur 5mois)</b>
Nombre de DMSUU	<b>7</b>	<b>5</b>
Cout matériel (€)	<b>361.23</b>	<b>494.03</b>
Cout matériel (% de la GHS)	<b>18</b>	<b>25</b>
Durée moyenne au bloc (min)	<b>125.69</b>	<b>126.79</b>
Durée moyenne de séjour (jours)	<b>3.82</b>	<b>2.9</b>



# Discussion

- Moins de DMSUU utilisés pour la coelioscopie à trocart unique => 2 trocarts de moins
- Passage au bloc:
  - Durée identique
  - Progrès possible => par les instruments déportés
- Aspect économique:
  - Trocart unique : Coût matériel plus élevé par acte
  - Trocart unique : Gain d'une journée d'hospitalisation / patient





# Conclusion

- Aspect économique
  - Technique rentable à terme
    - 1 journée d'hospitalisation/patient
- Avantages cliniques
- Nécessite d'autres études
  - Satisfaction du patient
  - Evaluation des risques et complications et de leur coûts.