## **BILAN DE 2 ANS DE POSES DE PROTHESES PARIETALES BIOLOGIQUES**

# Hôpitaux de Toulouse

EN CHIRURGIE DIGESTIVE

A. Pages<sup>1</sup>, Z. Ramjaun<sup>2</sup>, V. Duhalde<sup>1</sup>, D. Mercier<sup>2</sup>, B. Bellon<sup>1</sup>

<sup>1</sup>-Equipe pharmaceutique Pôle Digestif, CHU Toulouse





Les prothèses pariétales biologiques à base de collagène sont des dispositifs médicaux innovants et coûteux destinés à la réparation de membranes tissulaires lésées. Il existe aujourd'hui sur le marché, plusieurs prothèses, dont trois ont été achetées au CHU de Toulouse : deux réticulées Collamend® (Bard) et Permacol® (Covidien) et une non réticulée Strattice® (Lifecell). Toutes les trois sont obtenues à partir de derme porcin acellularisé.

### Objectif

Devant l'augmentation des demandes de prothèses biologiques, nous avons souhaité, avec les chirurgiens, faire une évaluation des prothèses posées depuis le premier achat en 2009 et réfléchir à leur allotissement.

### Matériels et méthodes

Données patients recueillies dans les dossiers médicaux de Chirugie Digestive: âge, sexe, indication, stratégie d'utilisation, suivis per et post-opératoire, taille et coût de la prothèse, durée et tarif du séjour.

Durée : avril 2009 à juin 2011

### Résultats

N = 16 patients: 10 femmes et 6 hommes

Age moyen lors de l'intervention : 64 ans [27 à 78 ans]

Durée d'hospitalisation : 16 jours [9 à 35 jours]

Eventrations complexes (14 cas, 87,5%)

• Sur laparotomie (8 cas, 50%)

Abcès periprothétique (1 cas, 6,25%)

Sur stomie (4 cas, 25%)

Suivi: 1 mois à 6 mois

Indications:



### Suivi post-opératoire à 1 mois (N = 16) :

Evolution des poses de prothèses

biologiques par semestre (2009 - 2011):

- Infections toutes traitées avec succès (5 cas) :
  - 3 intrapéritonéales
  - 1 pulmonaire
  - 1 sepsis d'origine indéterminée
- Collections non purulentes (5 cas)
  - 1 séreuse
  - 1 hématome
  - 3 indeterminées
- Absence de complication (8 cas)

### Stratégie d'utilisation :

- Primoimplantation (8 cas, 50%)
- Remplacement de prothèses synthétiques (8 cas, 50%)

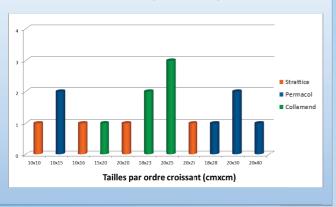
Sur laparotomie et stomie (2 cas, 12,5%)

Duodénopancréatectomie céphalique (1 cas, 6,25%)

### Suivi post-opératoire à 6 mois (N = 12) :

- Adhérence avec 2 épisodes d'occlusion (1 cas)
- Récidive d'éventration abdominale non symptomatique (1 cas)
  - Ces 2 cas n'ont pas nécessité de réintervention
- Récidive d'éventration peristomiale réopérée (2 cas)
- Absence de complication (8 cas)

### Nombre et surface des prothèses posées :



### Coût des prothèses et des séjours :

- Les prothèses biologiques sont comprises dans le GHS.
- Prix moyen d'une prothèse : 5912 € [1 711 € 9 653 €]
- Coût moyen d'un séjour : 9495€ [2 116 € 19 378 €]

Prothèse moins chère que le séjour	Prix inférieur à 50% du tarif du séjour	8 cas
	Prix entre 50% et 100% du tarif du séjour	3 cas
Prothèse plus chère que le séjour		5 cas

### Discussion

Les chirurgiens digestifs ont souhaité poser des prothèses biologiques en remplacement de prothèses synthétiques (infectées et/ou inefficaces), pour obtenir un gain de temps en réalisant deux actions en une opération (exemple : fermeture de stomie et cure d'éventration) ou en cas d'infection avérée. Cependant ce type de dispositif représente une dépense importante pour le Pôle Digestif, d'où l'accord entre les chirurgiens digestifs et les pharmaciens de mettre en concurrence ces prothèses pour n'en référencer qu'une seule dans des indications à définir en attendant un STIC national qui contribuera à les évaluer dans plusieurs centres et recommander leurs utilisations.

