

ETUDE DE FAISABILITE DE L'EVICION DU LATEX EN CHIRURGIE PEDIATRIQUE

C. Vincent, M. Minoves, C. Capelli, D. Schmitt, I. Federspiel, J. Calop, L. Foroni,
Pôle Pharmacie, CHU de Grenoble, 38043 GRENOBLE Cedex 9

Introduction : Le latex est un constituant de nombreux dispositifs médicaux (DM) et il est la 1^{ère} cause de réactions allergiques per opératoires chez les enfants.

Seul traitement efficace → éviction des DM avec latex pour réduire la sensibilisation

Objectif : Evaluer la faisabilité de l'éviction du latex et estimer son surcoût en chirurgie pédiatrique (bloc chirurgie pédiatrique et service d'hospitalisation post chirurgie) au CHU de Grenoble.

Matériel / méthodes : Etude rétrospective sur 2 ans au CHU de Grenoble dont le but est :

- de recenser tous les DM stériles (DMS) et non stériles (DMNS) utilisés
- d'identifier les produits avec latex, estimer leur consommation annuelle et leur coût global
- de rechercher une alternative sans latex pour chaque dispositif médical avec latex
- d'évaluer le surcoût engendré par cette substitution



Résultats:

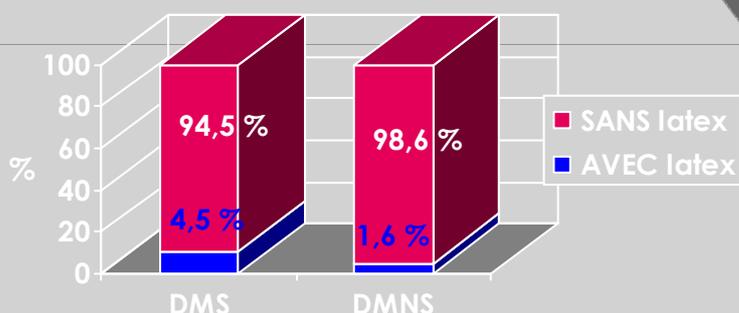


Figure 1. Répartition DM AVEC / SANS latex

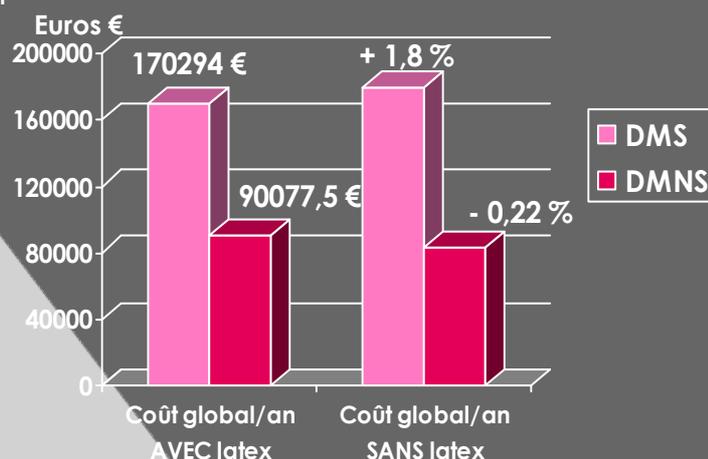


Figure 2. Budget DM global / an en chirurgie pédiatrique

- Peu de DM contiennent du latex (Figure 1)
- Nous avons trouvé une alternative pour 100 % des DM concernés
- Le remplacement de ces DM induit une augmentation globale du budget des consommables de 1 % (2845€/an) (Figure 2) :
 - + 1,8 % du budget DMS, soit + 3045 €/an (dont 2940€ pour les gants chirurgicaux)
 - - 0,22 % du budget DMNS, soit -200€/an

Discussion / conclusion:

- Le surcoût engendré par l'éviction du latex est modéré
- Une évaluation des qualités intrinsèques des DM sans latex sera nécessaire avant leur référencement au CHU
- Le risque d'émergence d'allergies aux nouveaux matériaux introduits exigera la mise en place d'une surveillance particulière.