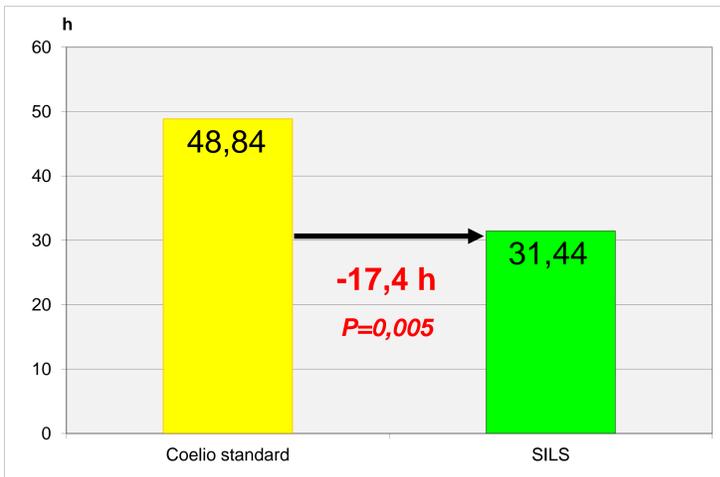


ETUDE COÛT-EFFICACITÉ ET IMPACT MEDICO-ECONOMIQUE DE LA *SINGLE INCISION LAPAROSCOPIC SURGERY* (SILS) DANS LA CHOLÉCYSTECTOMIE

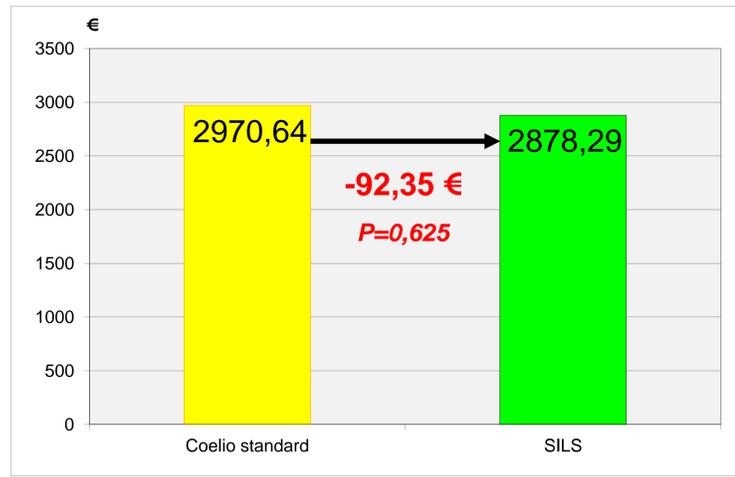
B. BARIN¹, S. AHID², B. LE FRANC¹, A. SMIRNOFF³, J.2. CANTE¹

1- Pharmacie, Centre Hospitalier de La Rochelle, rue du Docteur Schweitzer, BP 505, 17019 La Rochelle Cedex
 2- Faculté de Médecine et Pharmacie, Université Mohamed V Souissi, Avenue Med Belarbi El Alaoui, BP 6203, Rabat
 3- Chirurgie Viscérale, Centre Hospitalier de La Rochelle, rue du Docteur Schweitzer, BP 505, 17019 La Rochelle Cedex

DUREE SEJOUR POSTOPERATOIRE (H)



COÛT SEJOUR (€)



POPULATIONS

- ❖ 178 patients (2 x 89)
- ❖ Age moyen : 51,1 ans
- ❖ IMC moyen : 24,5 kg/m²
- ❖ Score ASA moyen : 1,48
- ❖ 2 chirurgiens (80% et 20% des opérations)
- ❖ 3 pathologies (75% cholique hépatique, 25% cholécystite aiguë, 5% pancréatite aiguë)

METHODE

Etude : analyse coût-efficacité de la SILS vs la coeliochirurgie standard dans l'indication de cholécystectomie

Population : patients opérés par SILS en 2010

Comparateur : patients opérés par coeliochirurgie standard en 2009 et appariés à la population sur l'âge, l'ASA, l'IMC, l'opérateur et la pathologie (méthode du score de propension)

Point de vue : hôpital

Horizon temporel : séjour

Critère d'efficacité principal : durée d'hospitalisation postopératoire

Calcul des coûts : coûts de référence de l'Etude Nationale des Coûts à Méthodologie Commune (ENCC) réajustés aux patients

Coûts fixes ventilables → Coûts ENCC réajustés aux durées de séjour

Coûts variables non ventilables → Coûts ENCC + surcoûts de consommable

Calcul des remboursements : à partir des tarifs (GHS) en tenant compte des majorations/minorations

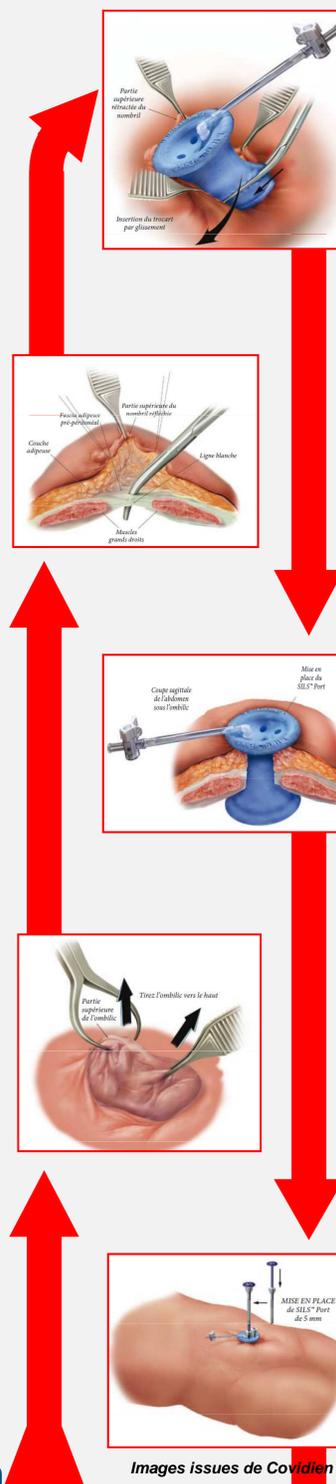
Dispositif médical : SILSPort® (Covidien)

INTRODUCTION & OBJECTIF

SILS :

- ❖ Evolution de la coeliochirurgie permettant le passage de l'optique et des instruments par un **trocart unique**
- ❖ Une seule cicatrice, à peine visible → **avantage esthétique**
- ❖ DM : **5 à 8 fois plus cher** que l'ensemble des trocarts de coeliochirurgie conventionnelle + pas de prise en charge en sus des GHS

Evaluer l'impact médico-économique de cette nouvelle technique dans l'indication de cholécystectomie.

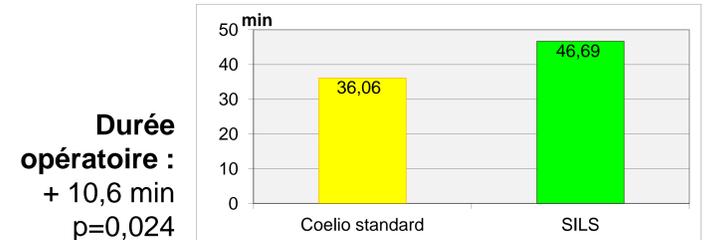


Images issues de Covidien

CRITERES SECONDAIRES

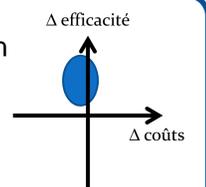


Rentabilité séjour :
+ 60,74 €
p=0,761



ROBUSTESSE

- ❖ Ratio incrémental coût-efficacité : 5,27 €/h
 - ❖ Bootstrap à 10 000 échantillonnages : 27,8 € [3,731 – 50,305] (intervalle de confiance à 95°C)
- **Résultats robustes**



DISCUSSION

Double intérêt :

- ❖ pour le patient : esthétique
- ❖ pour l'hôpital : diminution durée de séjour à coût équivalent = **amélioration de l'efficacité**

Associé à

- ❖ augmentation limitée de la durée opératoire
- ❖ pas de pénalisation de la rentabilité par la diminution de la durée d'hospitalisation

Cependant

- ❖ Etude locale et opérateur dépendante
- ❖ Point de vue hospitalier limité au séjour, et non pas sociétal
- ❖ Efficacité terminale pas étudiée

CONCLUSION

Etablissement reste déficitaire sur ces séjours, mais nous avons pu démontrer une diminution de la durée d'hospitalisation

Peut-on financer la SILS par les recettes atténuatives liées aux lits libérés?