

DISPOSITIF DE FERMETURE BIDIRECTIONNEL A SYSTEME MICRO-BARBE : UTILISATION DANS LA DERMOLIPECTOMIE ABDOMINALE



Viprey M.*, Château J.**, Raymond F.*, Clève M.*, Voulliaume D.**, Misslin P.*

*Pharmacie - Stérilisation, Centre Hospitalier Saint Joseph – Saint Luc, 20 quai Claude Bernard, 69365 LYON CEDEX 07.

** Service de Chirurgie plastique et réparatrice, Centre Hospitalier Saint Joseph – Saint Luc, 20 quai Claude Bernard, 69365 LYON CEDEX 07.

Introduction

Depuis novembre 2012, un nouveau dispositif de fermeture (DF) en surjet est utilisé par les chirurgiens plasticiens du Centre Hospitalier dans la dermolipectomie abdominale (DLA). Ce DF résorbable (Figure 1) correspond à une double-aiguille sertie présentant des zones d'accroche tissulaires, les micro-barbes (Figure 2). Ces dernières, disposées en hélicoïde autour du monofilament, empêchent les tissus de glisser sur le fil et permettent de suturer en surjet (Figures 3 et 4) avec la sécurité des points séparés sans faire aucun nœud.

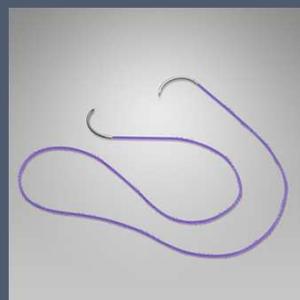


Figure 1 : Dispositif de fermeture bidirectionnel



Figure 2 : Micro-barbes

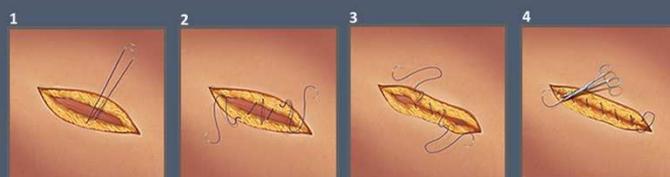


Figure 3 : Fermeture bidirectionnelle dans un seul plan

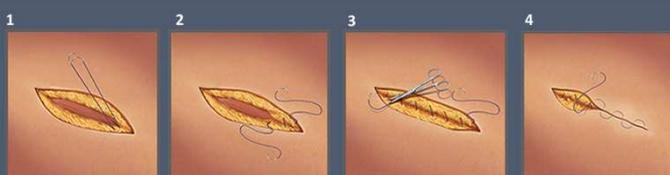


Figure 4 : Fermeture unidirectionnelle sur 2 plans

Objectif

L'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact de l'utilisation de ce nouveau DF dans la DLA en termes de durée d'intervention (ITV), maniabilité et coût.

Matériel et méthode

- o Etude prospective de janvier à mars 2013, avec comparaison à une cohorte historique
- o Critères d'inclusion : patientes devant bénéficier d'une DLA pour des séquelles d'amaigrissement massif après chirurgie bariatrique
- o Une fiche de recueil de données remplie pour chaque DLA
- o Données recueillies : durée totale d'ITV, durée de fermeture, nombre moyen de DF utilisés (fils de suture et colle) et avis des chirurgiens plasticiens

Résultats

28 DLA ont été analysées : 14 selon l'ancienne technique de fermeture et 14 avec le nouveau DF.

Impact sur la durée totale d'ITV

Réduction de 23 min
avec le nouveau DF
(2h07 avant et 1h44 après)

Impact sur les consommables pour fermeture

Augmentation de 11,6 €
par ITV

Avis des chirurgiens unanime

« Maniable et souple, permettant un gain de temps sur l'ITV et une meilleure approximation des berges »

Discussion

La réduction de la durée d'ITV, de 25% en moyenne, est liée au remplacement de la technique en points séparés par le surjet grâce au nouveau DF. Le temps opératoire gagné a permis d'ajouter une ITV par journée opératoire.

L'évaluation des complications post-opératoires et le suivi de l'esthétique de la cicatrice ont montré une inflammation nettement moins importante dans les 3 à 6 mois post-opératoires, permettant l'obtention plus rapide d'une cicatrice fine et blanche.

Conclusion

Le gain de temps sur l'occupation des salles de bloc et la satisfaction des chirurgiens ont été en faveur du référencement de ce nouveau DF. Son utilisation a depuis été étendue à d'autres indications : réduction mammaire, brachioplastie.