

M. Roger, M. Goris, A. Guillermet, C. Combe, Centre Hospitalier de Valence

Introduction :

La technique HoLEP est une technique chirurgicale mini-invasive récente pour la prise en charge de l'hyperplasie bénigne de la prostate qui connaît un développement croissant. Cette technique laser endoscopique présente un temps d'apprentissage chirurgical long (40 à 60 interventions).

Objectif :

Evaluation et comparaison des coûts à l'instauration de la technique HoLEP et à un an afin d'appréhender l'impact de l'apprentissage chirurgical sur les dépenses.

Matériel et méthode :

Recueil prospectif et exhaustif des médicaments et dispositifs médicaux (DM) utilisés au bloc opératoire

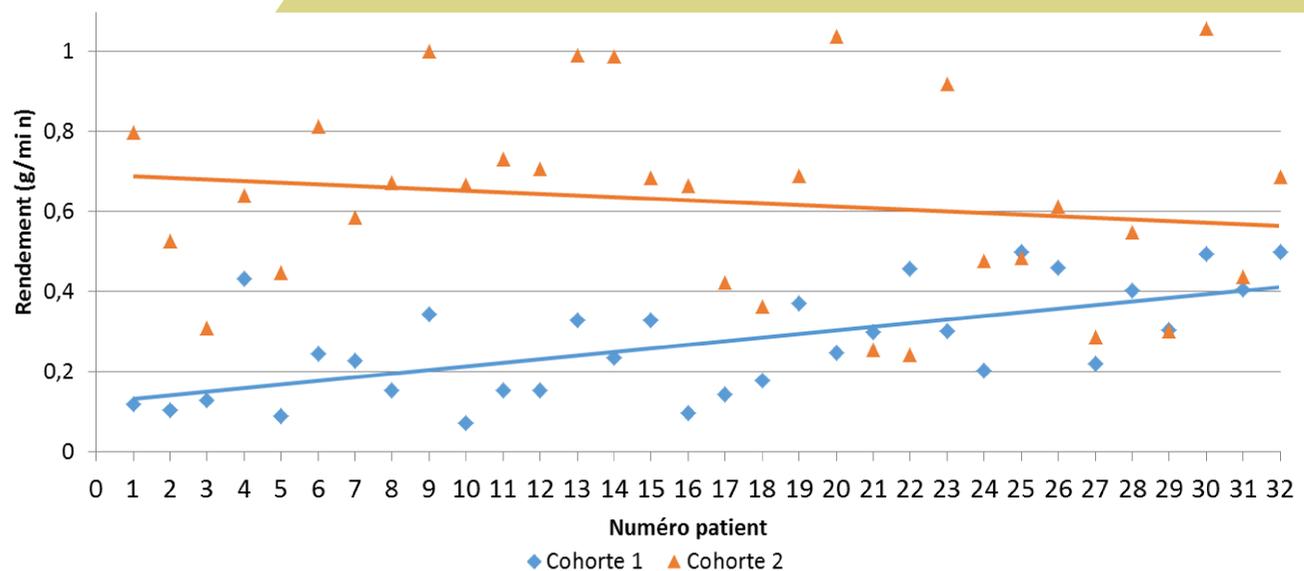
Recueil du temps d'occupation du bloc et de la durée du séjour d'hospitalisation

Calcul du coût global du séjour pour chaque intervention

Résultats :

2 cohortes de 32 patients ont été formées :

- Cohorte 1 : de mars à octobre 2016 = période d'apprentissage chirurgical
- Cohorte 2 : de mai à octobre 2017 = apprentissage chirurgical terminé



| | Cohorte 1 Moyenne [min ; max] | Cohorte 2 Moyenne [min ; max] |
|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Age | 70,8 ans [54 ; 82] | 71,4 ans [61 ; 87] |
| Taille prostate | 68,6 cm ³ [23 ; 141] | 76,3 cm ³ [35 ; 147] |
| Temps occupation bloc | 198 minutes [100 ; 300] | 151 minutes [102 ; 225] |
| Poids copeaux récupérés | 40,4 g [12 ; 94] | 63,0 g [21,6 ; 126] |
| Durée d'hospitalisation | 3,7 jours [2 ; 12] | 2,7 jours [1 ; 14] |
| Coût médicaments et DM* | 297 € [180 ; 539] | 319 € [258 ; 553] |
| Coût global total* | 5396 € [2468 ; 12796] | 3847 € [2163 ; 9283] |

Courbe d'apprentissage chirurgical :

Le rendement de l'intervention est calculé par le rapport entre le poids de copeaux récupérés et le temps d'occupation du bloc

*Calculé grâce aux prix des marchés et aux données de comptabilité analytique de l'établissement

Conclusion :

Réduction du temps d'intervention et d'hospitalisation avec amélioration du rendement d'énucléation prostatique.

Discussion :

Ce travail montre l'impact de la progression chirurgicale sur une nouvelle technique opératoire, en termes d'amélioration de la prise en charge et dans la réduction des coûts ; il resterait cependant à évaluer plus largement les coûts en hospitalisation en y intégrant la consommation en médicaments et dispositifs médicaux durant le séjour chirurgical du patient.