

Chirurgie de l'hypertrophie bénigne de la prostate : vaporisation laser versus résection bipolaire

RICHEZ Ophélie¹, LEFEBVRE Maximilien¹, LONGUEVILLE Marie¹, HOUBERT Audrey¹

¹ Service Pharmacie-CAMUS, Centre Hospitalier de Saint-Quentin, Saint-Quentin

ophelierichez@gmail.com

Mots clés : Résection, Vaporisation laser, Etude comparative



Introduction et Objectifs

- Le **traitement curatif de l'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)** est la chirurgie.
 - La technique chirurgicale utilisée dans notre établissement depuis plus de dix ans et dont la prise en charge est maîtrisée est la **vaporisation laser (VL)** par un laser vert à 532 nm.
 - Nouvelle alternative mise en place : **résection bipolaire (RB)** avec une anse bipolaire à usage unique pour réduire les coûts et la durée moyenne de séjour (DMS) par une prise en charge ambulatoire.
- ➔ **Objectifs** : Comparer les prises en charge cliniques, les coûts en termes de dispositifs médicaux (DM) et de séjour hospitalier, et les complications post-opératoires de la vaporisation laser et de la résection bipolaire.

Patients et Méthode

Étude rétrospective observationnelle

Recueil des informations :

- ✓ **Cliniques** : dossier patient
 - ✓ Age,
 - ✓ Volume de prostate,
 - ✓ Durée de séjour,
 - ✓ Durée d'intervention,
 - ✓ Complications post-opératoires.
- ✓ **Économiques** : bloc opératoire, comptabilité analytique
 - ✓ DM utilisés,
 - ✓ Durée d'utilisation du bloc opératoire,
 - ✓ Coûts (séjour, bloc opératoire).

27 patients opérés d'une HBP entre novembre 2019 et mars 2020

14 patients :
Vaporisation laser
avec une fibre laser
à usage unique

13 patients :
Résection bipolaire
avec une anse bipolaire
à usage unique

Résultats

	VL	RB	
Age (années)	70,6	69,9	p < 0,9
Volume de prostate (grammes)	61,3	71,5	p < 0,2
Durée moyenne de séjour (jours)	3,0	5,2	p < 0,025
Durée d'intervention (minutes)	61,2	44,8	p < 0,01
Durée d'utilisation du bloc (minutes)	104,1	90,2	p < 0,025

	VL	RB
Coût des DM TTC (€)	950,9	292,5
Coût du bloc opératoire (€) (486,5€/h*)	843,9	731,0
Coût séjour hospitalier (€) (1068,37€/jour*)	3205,1	5506,2
Total (€)	4999,9	6529,7

* Données établissement

-1529,8 €

- ✓ Interventions réalisées par 2 opérateurs, dont 81,5% réalisées par le même chirurgien.

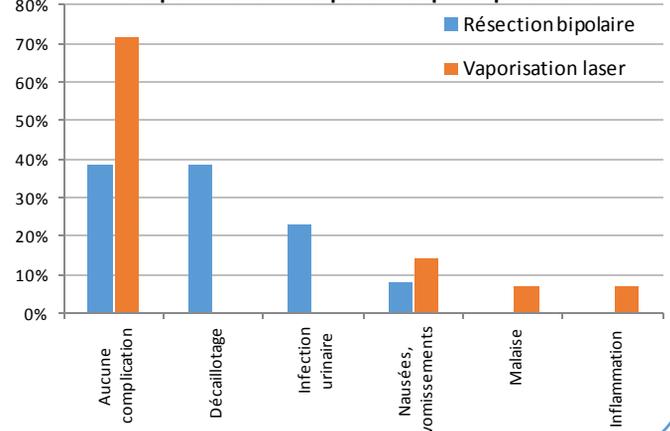
Nombre de patients ayant présenté des complications post-opératoires :

- ✓ **Vaporisation laser** : 4 patients sur 14.
- ✓ **Résection bipolaire** : 8 patients sur 13 dont 1 ayant eu deux types de complications.

➔ Valorisation du séjour identique quelle que soit la technique chirurgicale. Codes actes : VL : JGNE171 et RB : JGFE023 menant aux **mêmes GHM**.

GHM	LIBELLE	TARIF (€)
12C041	Prostatectomies transurétrales, niveau 1	2 131,17
12C042	Prostatectomies transurétrales, niveau 2	3 134,32
12C043	Prostatectomies transurétrales, niveau 3	4 328,69
12C044	Prostatectomies transurétrales, niveau 4	6 542,81
12C04J	Prostatectomies transurétrales, en ambulatoire	2 131,17

Répartition des complications post-opératoires



Discussion et Conclusion

- La **RB** présente un coût moindre des DM utilisés et une durée d'intervention réduite. Pour la **VL**, la DMS est plus courte de 2,2 jours.
- Le **surcoût de la RB** est de 1529,8 € et la **DMS est plus longue** → la **RB ne permet pas de réduire les coûts et la DMS** comme attendu lors de la mise en place de cette technique.
- Davantage de complications sont observées suite à une RB, probablement en raison de la nouveauté de la technique.
- Le choix du chirurgien se fait selon le volume de prostate : plus il est important, plus la RB est privilégiée avec prélèvement des copeaux tissulaires pour analyse histologique et détermination de l'étiologie de l'HBP.

Les deux techniques seront conservées pour une prise en charge optimale de chaque patient d'autant plus que la tolérance à moyen terme de la RB semble plus favorable. Un travail sur plus de patients avec recueil des données de tolérance à long terme pourra compléter cette étude.