

# ÉVALUATION ÉCONOMIQUE DES TECHNIQUES D'HYSTÉRECTOMIES RÉALISÉES A L'AIDE DU ROBOT DA VINCI COMPARÉES AUX TECHNIQUES CONVENTIONNELLES



I. GRANGER<sup>1</sup>, F. HALLOUARD<sup>1</sup>, M. CESSIECQ<sup>1</sup>, I DENIS<sup>1</sup>, C. CHAULEUR<sup>2</sup>, B. TROMBERT-PAVIOT<sup>3</sup>, O. NUIRY<sup>1</sup>

N°103

<sup>1</sup>Pharmacie Dispositifs Médicaux Stériles <sup>2</sup>Service de Gynécologie-Obstétrique <sup>3</sup>Service de Santé Publique et d'Information Médicale CHU de Saint Etienne

: dr

: dms.interne@chu-st-etienne.fr

🔎 : hystérectomie, robotique, médico-économique

#### **CONTEXTE**

La chirurgie robotique constitue une avancée technologique dans la prise en charge des patients. L'hystérectomie est une procédure chirurgicale qui consiste à l'ablation de l'utérus. L'opération peut être réalisée par voie cœlioscopique ou vaginale, manuellement ou à l'aide du robot Da Vinci.



Evaluation de l'impact économique des techniques d'hystérectomies réalisées à l'aide du Robot Da Vinci comparées aux techniques conventionnelles.

### MATÉRIEL ET MÉTHODES

Etude rétrospective menée sur 34 patientes ayant eu une hystérectomie seule en 2021 au sein du CHU de Saint-Etienne.

Hystérectomies avec assistance robotique

16 par voie 8 par voie cœlioscopique vaginale

Hystérectomies manuelles

5 par voie 5 par voie cœlioscopique vaginale

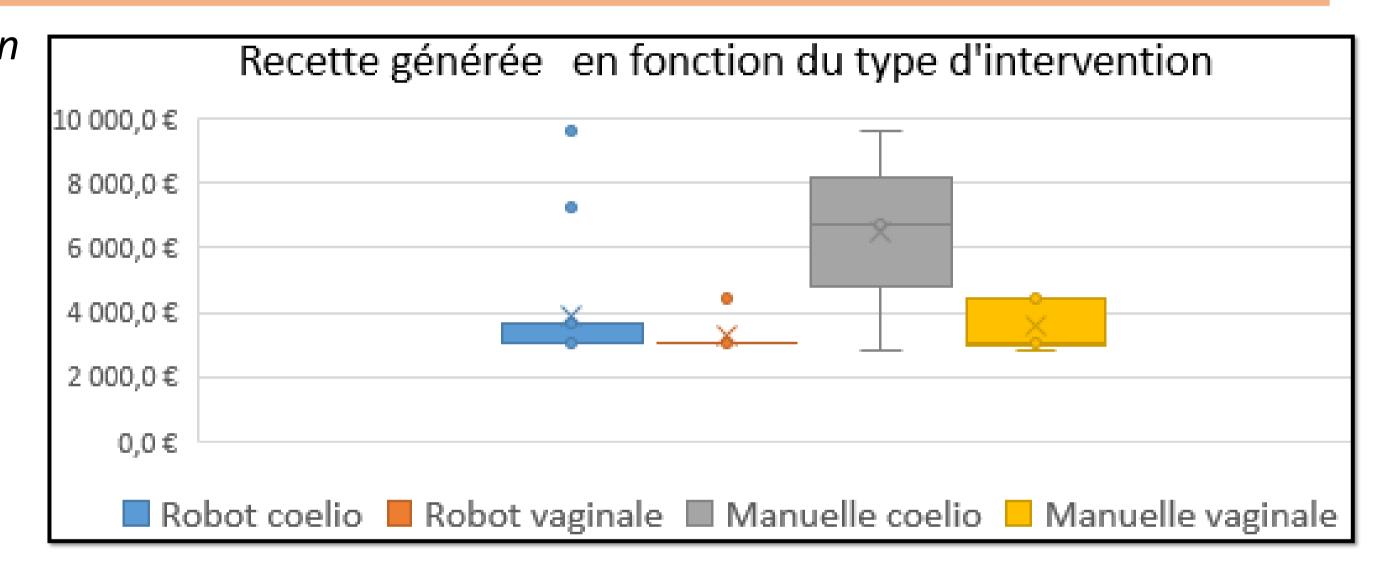
Les hystérectomies associées à un autre acte ont été écartées. Les informations sur la durée de séjour et les recettes générées ont été transmises pour chaque patiente par le Service de Santé Publique et d'Information Médicale.

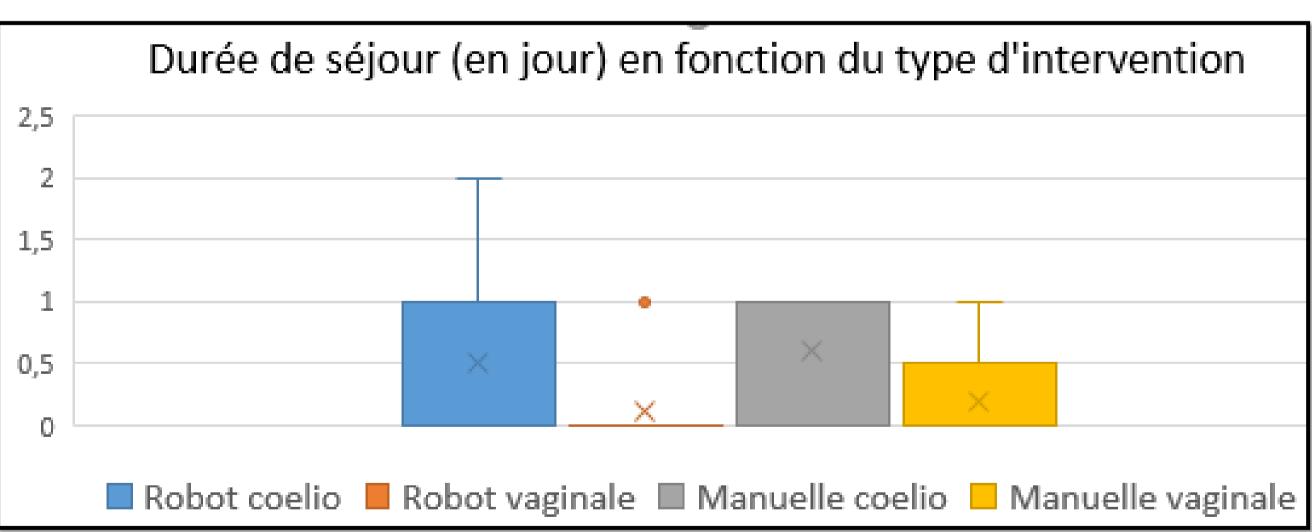
## RÉSULTATS

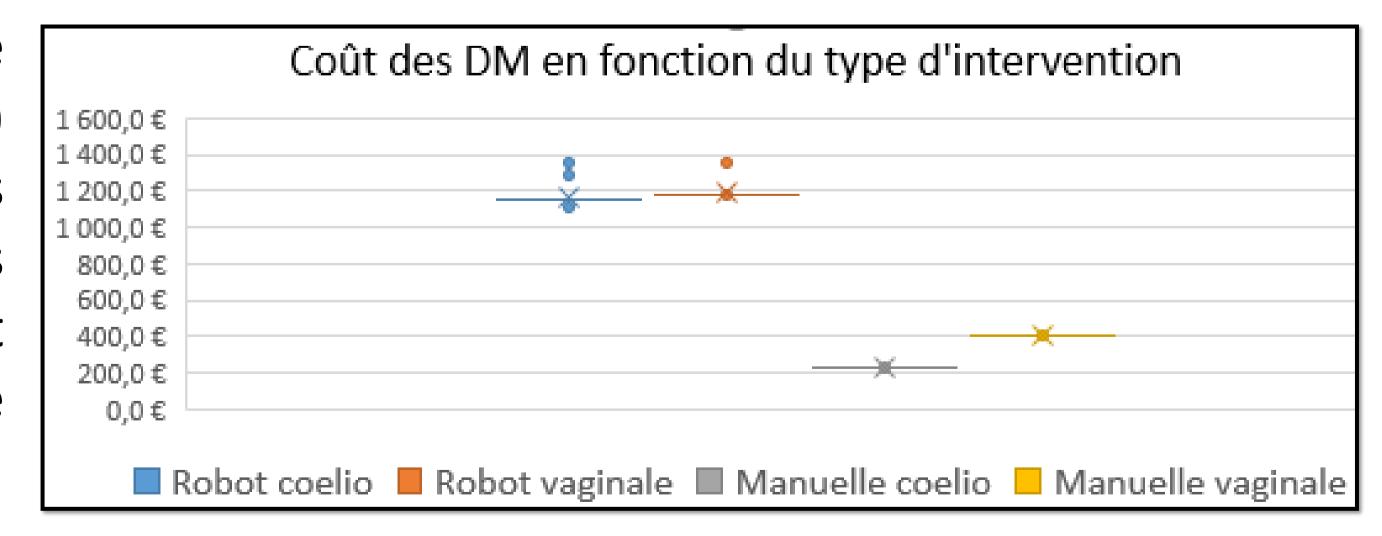
Tableau des durées de séjour, coût des DM et recette en fonction du type d'intervention

		Durée de séjour (jour)	Coût DM (€)	Recette (€)
ROBOTIQUE VAGINALE	Moyenne	0,125	1 198,9	3 253,8
	Min	0,0	1 177,1	3 088,1
	Max	1,0	1 351,1	4 413,8
ROBOTIQUE COELIOSCOPIE	Moyenne	0,5	1 166,2	4 005,8
	Min	0,0	1 111,1	3 088,1
	Max	2,0	1 357,1	9 599,7
ROBOTIQUE	Moyenne	0,3	1 182,5	3 557,0
NON ROBOTIQUE VAGINALE	Moyenne	0,2	411,3	3 571,5
	Min	0,0	/	2 853,9
	Max	1,0	/	4 413,8
NON ROBOTIQUE COELIOSCOPIE	Moyenne	0,6	232,6	6 510,2
	Min	0,0	/	2 853,9
	Max	1,0	/	9 599,7
NON ROBOTIQUE	Moyenne	0,4	321,9	5 040,8

Les recettes générées lors d'une intervention robotisée sont significativement plus faibles que lors d'une hystérectomie manuelle (p=0.024≤0.05). Les durées moyennes de séjours (DMS) entre les interventions robotisées et manuelles ne sont pas significativement différentes (p=0.453≥0.05). Les coûts des dispositifs médicaux (DM) d'une intervention robotisée sont significativement plus élevés que ceux d'une hystérectomie manuelle (p=0.001≤0.05).







### CONCLUSION

La DMS est directement corrélée à la vitesse de récupération de la patiente, ainsi elle reflète la qualité de la prise en charge. Pour des DMS équivalentes, l'hystérectomie robotique représente des coûts de dispositifs plus élevés et des recettes générées plus faibles comparée à une hystérectomie manuelle. Il n'y a pas d'avantage économique à faire cette intervention avec le robot Da Vinci.