

CATHETER SCHELIN® : INNOVATION THERAPEUTIQUE MINI-INVASIVE DANS
L’HYPERTROPHIE BEGNINE DE LA PROSTATE : ETUDE DE FAISABILITE ET
EVALUATION DE LA DOULEUR

C.MANEN¹, M.FOURMARIER², F.MARCHANDISE¹, C.GOUGUET¹, MM.CHAUDOREILLE¹

¹ Pharmacie à usage intérieur, Centre hospitalier du Pays d’Aix, Aix en Provence

² Service Urologie, Centre hospitalier du Pays d’Aix, Aix en Provence

Mots clés: dispositif médical, prostate, douleur, innovation, évaluation
coline01.m@gmail.com

INTRODUCTION

Thérapie thermique à la vapeur d’eau REZUM® :

- Inscrit au titre V de la LPP au code 5530381
- Traitement de l’hyperplasie bénigne de la prostate modérée (HBPM) avec un volume compris entre 30 et 80 mL
- Nécessite habituellement une anesthésie générale (AG) ou une anesthésie loco-régionale (ALR)

Amélioration du service rendu mineure par rapport à la résection transurétrale de prostate
Avantage : technique mini-invasive
AG ou ALR souvent CI chez les patients âgés → Cathéter Schelin (CS) permet une utilisation du REZUM® sous AL.

OBJECTIF

Fin 2023, une étude prospective a évalué la faisabilité et la douleur du patient traité par REZUM® sous anesthésie locale avec le CS.



REZUM® (Boston Scientific)



CATHETER SCHELIN® (Surgynal)

MATERIEL / METHODE

Inclusion de 15 patients :

- Eligibilité au CS (contre-indication à l’AG ou l’ALR)
- Patients évalués en préopératoire

Critères d’analyse :

- International Prostate Score Symptom IPSS (0-35, modéré à sévère au-delà de 20)
- Qualité de vie (0 = peu gênant, 6 = très gênant)
- Volume prostatique (30-80 mL)

Evaluation de la douleur (échelle de 0 à 10):

- Insertion du CS,
- Injection de l’anesthésiant,
- Insertion du REZUM®
- Réalisation de l’acte
- Post-opératoire à 2h

RESULTATS

Les valeurs médianes des critères préopératoires pour 15 patients étaient :

Critères préopératoires (médianes)	Valeurs
IPSS	20 (17-21)
Qualité de vie	4 (3-5)
Volume prostatique	53 mL (40-79)

Évaluation de la douleur (médiane)	Score
Insertion CS	3 (2-5)
Injection AL	3 (2-5)
Insertion REZUM®	1 (0-3)
Acte	3 (2-6)
Post-opératoire	0 (0)

DISCUSSION

Les patients inclus présentaient une HBPM avec altération de la qualité de vie (IPSS modéré à sévère). La douleur perçue restait modérée, ne dépassant pas 3, avec un score de 1 lors de l’insertion du REZUM® et 0 en post-opératoire, ce qui est faible pour un acte invasif.

CONCLUSION

L’utilisation du CS offre de nombreux avantages : il permet d’augmenter la cohorte de patients traités par thérapie mini-invasive REZUM®, notamment les patients ayant une CI à l’AG ou ALR, favorisant un rétablissement rapide et peu douloureux et un séjour réduit (acte ambulatoire et rapide). Le CS pourrait également être utilisé pour d’autres procédures, notamment dans le traitement de la lithiase urinaire chez l’homme.