

INTRODUCTION - OBJECTIFS

La chirurgie endoscopique urologique, gynécologique et digestive requiert l'utilisation d'un système d'irrigation-aspiration (SIA) fiable et efficace. Plusieurs systèmes coexistent avec des écarts tarifaires conséquents. L'objectif est d'identifier le(s) système(s) présentant le meilleur rapport qualité/prix en fonction de l'intervention chirurgicale, puis d'évaluer à distance les conséquences économiques de ce nouveau référencement.

MATERIELS & METHODES

Recensement des SIA commercialisés (classification CLADIMED)

Evaluation des DM selon des critères généraux de sécurité et de performance (cf. Tableau)

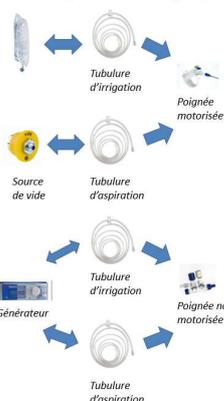
Essais des SIA répondant aux exigences propres à chaque spécialité chirurgicales

Référencement

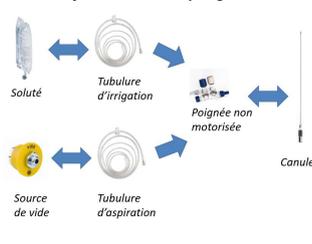
Bilan économique à 2 mois à partir des consommations

RESULTATS

Mode de fonctionnement par pression :



Mode de fonctionnement par gravité :



8 fournisseurs ont été comparés.

Les caractéristiques des DM ont été reportées sous la forme d'un tableau précisant leur mode de fonctionnement (gravité ou pression), les caractéristiques de l'irrigation et aspiration (débit et pression), la qualité de la supervision (contrôle de l'aspiration et de l'irrigation, automatisation de la lecture des volumes) et leurs indications.

Enfin le coût des dispositifs a été intégré en prenant en compte la présentation et le conditionnement des DM (kits, canules UU ou restérilisables, mise à disposition des générateurs...)

DISCUSSION - CONCLUSION

L'optimisation du référencement a permis de réaliser d'importantes économies avec une projection annuelle de 36 400€HT

soit 35 % du budget annuel alloué à ces dispositifs, sans coût indirect associé (Générateurs mis à disposition).

Tableau récapitulatif des principales caractéristiques techniques des SIA par fournisseur						
FOURNISSEUR Modèle*	Présentation	Mode de Fonctionnement	Débit/ Pression d'irrigation	Débit/Pression d'aspiration	Contrôles	Indications
ROCAMED Endoflow II*	Générateur	Pression	Endo-urologie : Max. 1050 mL/min (0- 190 mbar) Hystéroscopie : Max. 1275 mL/min (0- 230 mbar) Arthroscopie : Max. 1580 mL/min (0-350 mbar) Laparoscopie : Max. 2860 mL/min (0-1000 mbar)	5 Modes : 0 mL/min 51 mL/min 77 mL/min 102 mL/min 290 mL/min	Contrôle et régulation électronique. Lecture en temps réel des débits et des pressions. Calcul automatique des entrées et sorties.	Laparoscopie Hystéroscopie Endo-Urologie Arthroscopie
STRYKER Strykflow II*	Poignée motorisée (pile à UU) pour irrigation.	Gravité (temps d'amorçage), puis pression 1 Mode.	Max. 4000 mL/min (0-825 mbar)	NR	Contrôle manuel. Peu de possibilité de régulation (pression +/- forte des pistons).	Laparoscopie
STRYKER Strykflow PS*	Poignée non motorisée. Aspiration à partir de la prise murale.	Gravité	Inf. à 1000 mL/min	Fonction de la pression d'aspiration (manodétendeur sur le vide)	Contrôle manuel. Pas de régulation (ouvert/fermé).	Laparoscopie
PETERS Vectec*	Poignée non motorisée. Aspiration à partir de la prise murale.	Gravité	Inf. à 1000 mL/min	Fonction de la pression d'aspiration (manodétendeur sur le vide)	Contrôle manuel. Pas de régulation (ouvert/fermé).	Laparoscopie
KEBOMED Aquas Powerflow*	Poignée motorisée (batterie à UU) pour irrigation. Aspiration à partir de la prise murale.	Gravité (temps d'amorçage), puis pression 1 Mode.	Max. 4000 mL/min	Fonction de la pression d'aspiration (manodétendeur sur le vide)	Contrôle manuel. Peu de possibilité de régulation (pression plus ou moins forte des pistons).	Laparoscopie
AB MEDICA DOLPHIN Gravity version*	Poignée non motorisée. Aspiration à partir de la prise murale.	Gravité	Inf. à 1000 mL/min	Fonction de la pression d'aspiration (manodétendeur sur le vide)	Contrôle manuel. Pas de régulation (ouvert/fermé).	Laparoscopie
AB MEDICA DOLPHIN Pressure version*	Générateur	Pression	Max 6000 mL/min	NR	Contrôle et régulation électronique. Pas de lecture en temps réel des débits et des pressions. Pas de lecture automatique des entrées et sorties.	Laparoscopie
BBRAUN Multi Flow plus Pomp*	Générateur	Pression	Endo-urologie : 500 mL/min (20-200 mbar) Hystéroscopie : 500 mL/min (20-200 mbar) Arthroscopie : 2500 mL/min (Env. 20-300 mbar) Laparoscopie : 3500 mL/min (Pression non ajustable)	4000 mL/min (Env. 700 mbar)	Contrôle et régulation électronique. Lecture en temps réel des débits et des pressions. Calcul automatique de la balance entre entrées et sorties en option.	Endo-urologie Hystéroscopie Arthroscopie Laparoscopie
GIMMI Alpha Purgator Plus II*	Générateur	Pression	Max. 2000mL/min (0-800 mbar)	2000 mL/min (Env. 600 mbar)	Contrôle et régulation électronique. Pas de lecture en temps réel des débits et des pressions. Pas de calcul automatique des entrées et des sorties.	Laparoscopie
GIMMI Alpha Hystero Plus*	Générateur	Pression	60-500 mL/min (Env. 40-300 mbar)	2000 mL/min (Env. 700 mbar)	Contrôle et régulation électronique. Lecture en temps réel des débits et des pressions. Pas de calcul automatique des entrées et sorties.	Hystéroscopie
GIMMI Alpha MultiPump*	Générateur	Pression	Endo-Urologie : 25-500 mL/min (10-120 mbar) Hystéroscopie : 50-500 mL/min (20-200 mbar) Arthroscopie : 100-1800 mL/min (5-200 mbar) Laparoscopie : 1000-1800 mL/min (Pression non ajustable)	2000 mL/min (Env. 700 mbar)	Contrôle et régulation électronique. Lecture en temps réel des débits et des pressions. Pas de calcul automatique des entrées et sorties.	Endo-urologie Hystéroscopie Arthroscopie Laparoscopie
VIMEX PV-5512LAP*	Générateur	Pression	1800 mL/min (Env. 530 mbar)	1800 mL/min (Env. 500- 600 mbar)	Contrôle et régulation électronique. Pas de lecture en temps réel des débits et des pressions. Pas de calcul automatique des entrées et des sorties.	Laparoscopie

2 SIA ont été retenus **RÉFÉRENCÉ** :

- ✓ 1 SIA par gravité (chirurgies peu productives, 16,50€HT)
- ✓ 1 SIA pressurisé (réservé aux chirurgies avec collections liquidiennes importantes, 38€ HT)

Initialement, 1 seul système était référencé.

Les économies réalisées s'élèvent à 6066€HT à 2 mois d'utilisation.