

# Évaluation économique des dispositifs médicaux utilisés selon 3 techniques de néphrectomie

Anne-Sophie GAUDY, Valérie JACQUES TERRACOL, Martine LE VERGER

Service Stérilisation, CHRU Trousseau TOURS

## INTRODUCTION

- Les techniques chirurgicales de néphrectomie se diversifient, de la laparotomie vers depuis peu, la cœlioscopie robot assistée grâce au robot Da-Vinci.
- Objectif** : chaque technique nécessite une instrumentation spécifique mais le coût des dispositifs médicaux utilisés reste peu connu des chirurgiens. Une étude a été menée au bloc urologie pour analyser le coût des dispositifs médicaux utilisés en fonction de la technique.



## MATÉRIEL & MÉTHODES

- Une grille de recueil de données a été créée détaillant les dispositifs médicaux utilisés et leur nature (usage unique / restérilisable).
- 8 néphrectomies ont été observées.
- Les prix unitaires sont donnés par la pharmacie pour les dispositifs médicaux à usage unique et par le service de stérilisation pour le coût du passage en stérilisation des dispositifs médicaux restérilisables :
  - 1 plateau opératoire < 50 instruments = 7,50€
  - 1 plateau opératoire ≥ 50 instruments = 30,02€



## RÉSULTATS

### Néphrectomie observée par :

Dispositifs médicaux	laparotomie (n=2 2 chirurgiens différents)		cœlioscopie (n=4 3 chirurgiens différents)		robot (n=2 2 chirurgiens différents)	
	Nombre moyen	Coût moyen	Nombre moyen	Coût	Nombre moyen	Coût
Usage unique	81	508 €	52	275 à 546 €	72	469 à 1 022 €
Restérilisables	20	232 €	10	120 €	12	131 €
Instruments bras du robot	-	-	-	-	3	600 €
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>740 €</b>	<b>61</b>	<b>395 à 666 €</b>	<b>87</b>	<b>1 200 à 1 753 €</b>

## DISCUSSION

- La cœlioscopie est la technique la moins coûteuse en terme de dispositifs médicaux. Elle apporte un confort au patient avec :
  - une diminution des douleurs
  - une diminution de la durée d'hospitalisation
  - une diminution des complications liées aux cicatrices
  - une reprise plus rapide d'activité.



- La chirurgie robot offre les mêmes avantages au patient que la cœlioscopie avec en plus :
  - une diminution des complications liées à la chirurgie
  - une amélioration potentielle des résultats opératoires : le chirurgien a une vision en 3 D du site opératoire, les bras du robot reproduisent exactement les mouvements de la main améliorant la précision des instruments.

Cependant, au coût des instruments s'ajoutent les coûts d'achat et de maintenance du robot et cette technique n'est pas prise en compte dans la Tarification A l'Activité.

## CONCLUSION

- Un retour aux chirurgiens sera fait pour qu'ils puissent adapter la technique au patient en toute connaissance des enjeux financiers.