



## UTILISATION D'ANCILLAIRE À USAGE UNIQUE ET DE GUIDE DE COUPE SUR MESURE POUR LA POSE D'UNE PROTHÈSE TOTALE DE GENOU : QUEL ENJEU PAR RAPPORT AUX DISPOSITIFS CONVENTIONNELS ?

Pauline Sagourin<sup>1</sup>, Victoria Teissier<sup>2</sup>, David Biau<sup>2</sup>, Moussa Hamadouche<sup>2</sup>, Aurélie Barberousse<sup>2</sup>, Philippe Anract<sup>2</sup>, Rui Batista<sup>1</sup>, Damien Talon<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Stérilisation, Hôpital Cochin, HUPC, APHP ; <sup>2</sup> Bloc orthopédie, Hôpital Cochin, HUPC, APHP  
 27 rue du Faubourg St Jacques 75014 PARIS

### Introduction

La mise en place d'une prothèse totale de genou (PTG) repose sur l'utilisation de matériel **ancillaire conventionnel (ACV)** et de **guide de coupe conventionnel (GCV)** qui sont des dispositifs médicaux restérilisable. Récemment, se sont développés des **guides de coupe sur mesure (GSM)** et des **ancillaires à usage unique (AUU)**.



AUU = 100€

**Objectif : comparer les coûts au bloc opératoire et à la stérilisation pour les différents types d'ancillaires et guides de coupe afin d'envisager de substituer les ancillaires conventionnels par de l'usage unique stérile (UUS).**

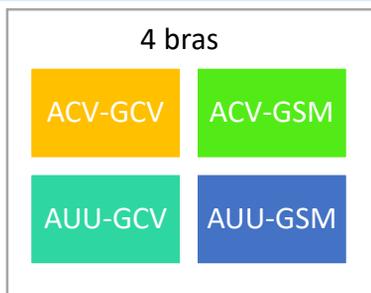


GSM = 150€

### Matériel et méthode

Etude monocentrique prospective  
 Durée : 15 mois

Données colligées par une attachée de recherche clinique



↳ test de Student

**Au bloc opératoire**

Durée moyenne totale (chirurgien, instrumentiste et salle d'opération) en minutes

Coût moyen par patient au bloc opératoire (€ HT)

**En Stérilisation**

Nombre total de plateaux opératoires restérilisés

Durée moyenne de conditionnement de l'ancillaire (en secondes)

Coût moyen par patient du restérilisable (€ HT)

Coût global par patient de l'instrumentation restérilisable et UUS (€ HT)

### Résultats

34 patients/bras

407 conteneurs Medacta

Au bloc opératoire, la durée d'intervention et le coût moyen ne varie pas en fonction des différents bras.

Bras	ACV-GCV	ACV-GSM	ACV TOTAL	AUU-GCV	AUU-GSM	AUU TOTAL	Tests statistiques
Nombre de plateaux opératoires restérilisés	143	114	257	76	74	450	
Durée moyenne de conditionnement de l'ancillaire (en secondes)	483	494	489	271	261	266	$p_{ACV/AUU} < 0,05$
Coût moyen par patient du restérilisable (€ HT)	145	114	130	68	66	67	$p_{ACV/AUU} < 0,05$
Coût global par patient de l'instrumentation restérilisable et USS (€ HT)	145	264		168	316		$p_{ACV-GCV/AUU-GSM} < 0,05$

### Discussion - Conclusion

- ❖ Les AUU permettent via un nombre de compositions diminué d'abaisser la manutention, l'utilisation des équipements ainsi que le temps de conditionnement de l'ancillaire. Cependant il reste nécessaire de stériliser des compositions associées.
- ❖ Le coût global de l'instrumentation pour une intervention est plus élevé d'environ le double avec l'usage unique (316€ HT) par rapport au conventionnel (145€ HT).
- ❖ La substitution des ancillaires conventionnels par de l'UUS pour une utilisation en routine a **un coût trop élevé sans une réelle diminution de la charge de travail en stérilisation** (2 compositions stérilisées au lieu de 4 pour une intervention chirurgicale). Les ancillaires UUS sont utilisés seulement en secours en cas d'absence de compositions disponibles.