# SILS VOUS PLAIT

RETOUR D'EXPERIENCE APRES QUATRE ANS D'UTILISATION DU MONOTROCART SILS (COVIDIEN) DANS LA CHOLECYSTECTOMIE COELIO

(F. LAURENT - HOPITAL R. SCHUMAN - METZ)
2013



Single incision. Single port. Simple Choice.

**SILS™** Port

### DES ESSAIS... QUI DURENT

Série personnelle rétrospective :

**407** cholécystectomies coelioscopiques par monotrocart sur une période de 4 ans (2010 à Sept 2013 inclus)

### **OBJECTIFS**

- Aborder la pratique de la chirurgie oneport
- Evaluer le potentiel des produits du marché
- Confirmer leur intérêt en termes de service rendu (patient, collectivité)

## RESULTATS

Bien éloignés des idées reçues...

### TROP LONG

« On n'a pas le temps... »

- Durée moyenne d'intervention : 36 mn (15 à 105)
- 75% des gestes (143) entre 20 et 40 mn

### TROP COMPLIQUE

- « Gare aux plaies biliaires... »
- Technique strictement coelioscopique
  - Courbe d'apprentissage courte : 40
  - Technique « tout terrain »
    - . année 1 : SILS 53%, tradi 47%
    - . année 2 : SILS 97%, tradi 3%
    - . années 3 et 4 : SILS 100%
  - Complications : 4 « conversions »
    - 1 hémopéritoine
    - 1 fuite biliaire

# DOULOUREUX, TROP DELABRANT

« C'est une mini-laparotomie... »

- EVA moyen post-opératoire : 1,5
- Durée douleurs post-opératoires : 3 j
- Open coelioscopie de 25 mm
- Deux éventrations à distance (0.5%)

## PAS ESTHETIQUE

« Les petites incisions sont moins visibles... »

Pas sûr...







### TROP CHER

- Peut-être, pour l'instant
- Coût : environ 150% du coût VC tradi (?)
- Kits spécifiques, tarifs dégressifs

### TROP PEU D'INTERET

« Ça va bien comme ça... »

- Extraction facile de pièces opératoires volumineuses
- Abord plus simple des ventres multiopérés
- Diminution notable des durées d'hospitalisation +++
  - hospitalisation ambulatoire : 38% en 2011

59% en 2012

76% en 2013

N.B: CHU de Nancy: 20%, St Antoine: 70%

# CONCLUSION

#### **TROP BIEN!**

- évolution, pas révolution
- faisable, fiable, confortable, peu chronophage, esthétique
- raccourcissement notable durées hospitalisation : ONE DAY - ONE PORT
  - indications en développement : côlon, rate, gynéco, appendicite...

AD AUGUSTA PER ANGUSTA