

# Questionnaire CYSTECTOMIE AFU 2016

lundi 17 octobre 2016

# 267

Total des réponses

Date de création: vendredi 5 août 2016

Réponses complètes: 252

# Q1: Quel âge, avez-vous ?

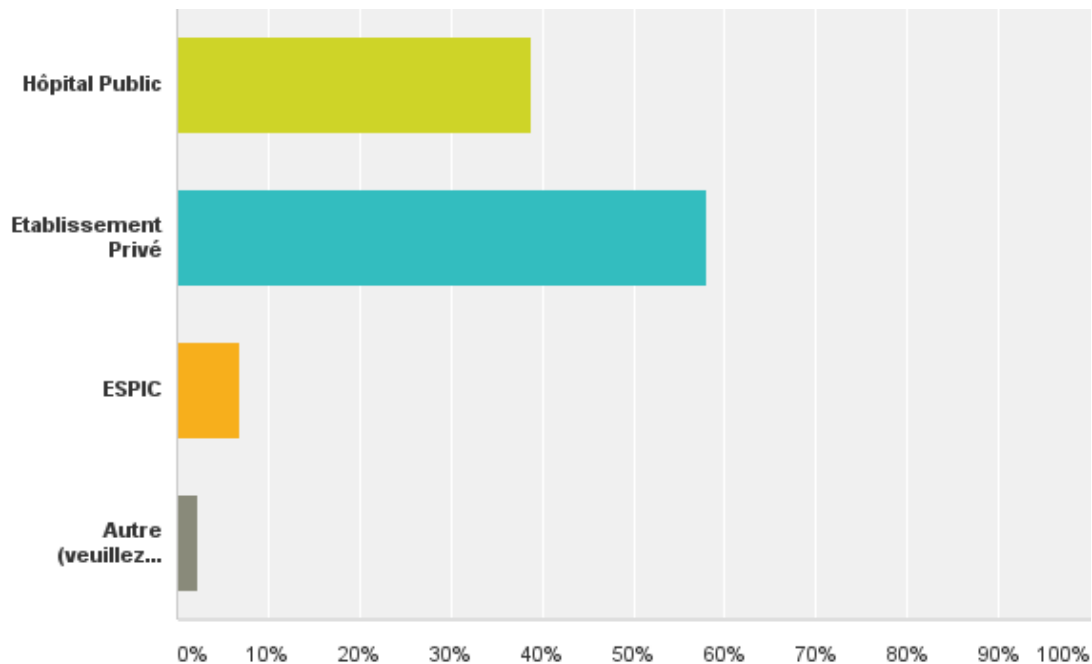
---

Réponses obtenues : 252 Question ignorée : 15

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	49	12 355	252
<b>Nombre total de participants : 252</b>			

## Q2: Dans quel(s) lieu(x) exercez-vous ? (plusieurs choix possibles).

Réponses obtenues : 265 Question ignorée : 2



Choix de réponses	Réponses
Hôpital Public	38,87% 103
Etablissement Privé	58,11% 154
ESPIC	6,79% 18
Autre (veuillez préciser)	2,26% 6
<b>Nombre total de participants : 265</b>	

### Q3: Depuis combien d'années exercez-vous ? (en année(s))

Réponses obtenues : 263 Question ignorée : 4

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	19	4 872	263
<b>Nombre total de participants : 263</b>			

## Q4: Combien de cystectomies réalisez-vous en moyenne par an ?

Réponses obtenues : 264 Question ignorée : 3

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	10	2 549	264
<b>Nombre total de participants : 264</b>			

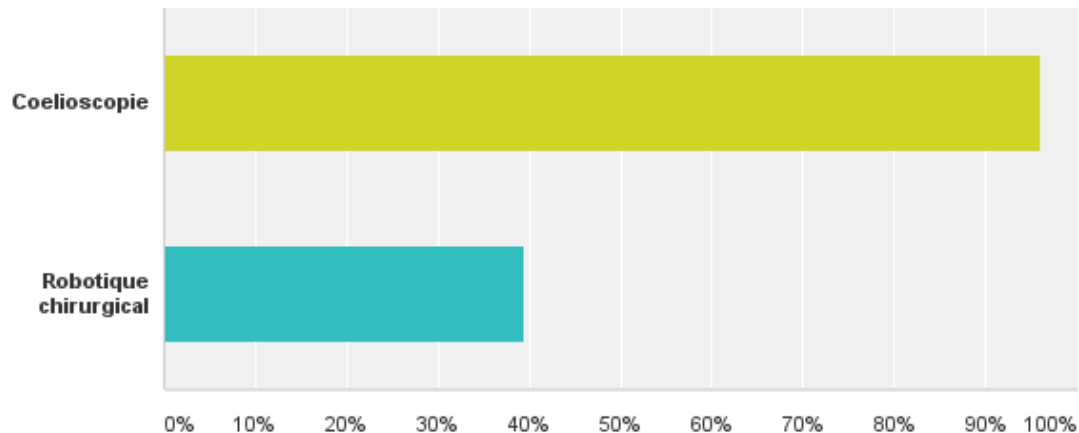
## Q5: Combien de cystectomies sont réalisées environ par an dans le ou les centres où vous exercez ?

Réponses obtenues : 259 Question ignorée : 8

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	29	7 491	259
<b>Nombre total de participants : 259</b>			

## Q6: De quel type de matériel disposez-vous dans le ou les établissements où vous exercez ?(plusieurs choix possibles)

Réponses obtenues : 249 Question ignorée : 18



Choix de réponses	Réponses
Coelioscopie	95,98% 239
Robotique chirurgicale	39,36% 98
<b>Nombre total de participants : 249</b>	

## Q7: Pour quel pourcentage de patients prescrivez vous une immuno-nutrition pré-opératoire d'une cystectomie (estimation)?

Réponses obtenues : 242 Question ignorée : 25

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	28	6 805	242
<b>Nombre total de participants : 242</b>			

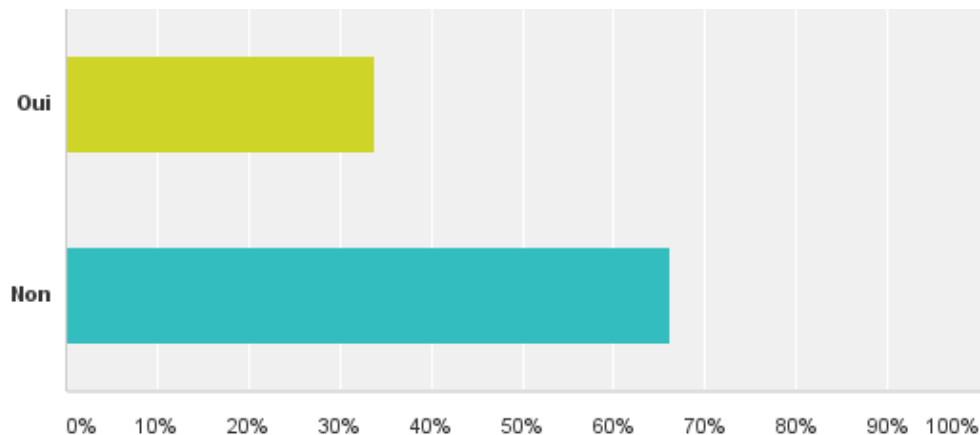
## Q8. Pour quel pourcentage de patients est prescrit une nutrition parentérale (intra-veineuse) en post-opératoire d'une cystectomie (estimation)?

Réponses obtenues : 257 Question ignorée : 10

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	64	16 505	257
<b>Nombre total de participants : 257</b>			

## Q9: Une sonde naso-gastrique est elle gardée systématiquement en post-opératoire lors d'une cystectomie ?

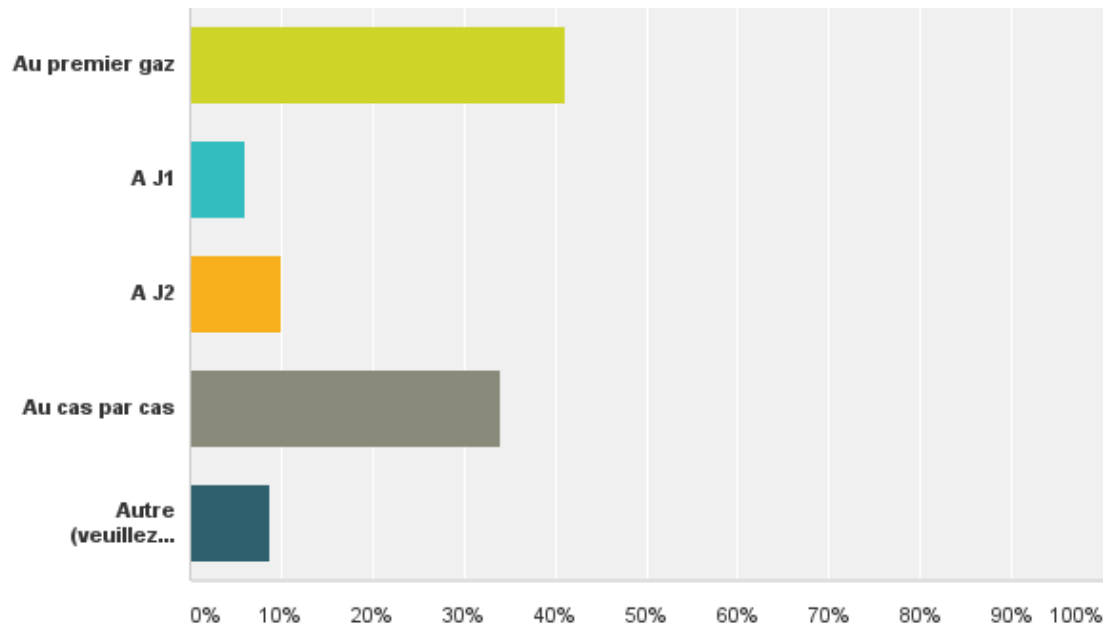
Réponses obtenues : 260 Question ignorée : 7



Choix de réponses	Réponses	
Oui	33,85%	88
Non	66,15%	172
<b>Total</b>		<b>260</b>

# Q10: Quand proposez-vous la reprise d'une alimentation solide ?

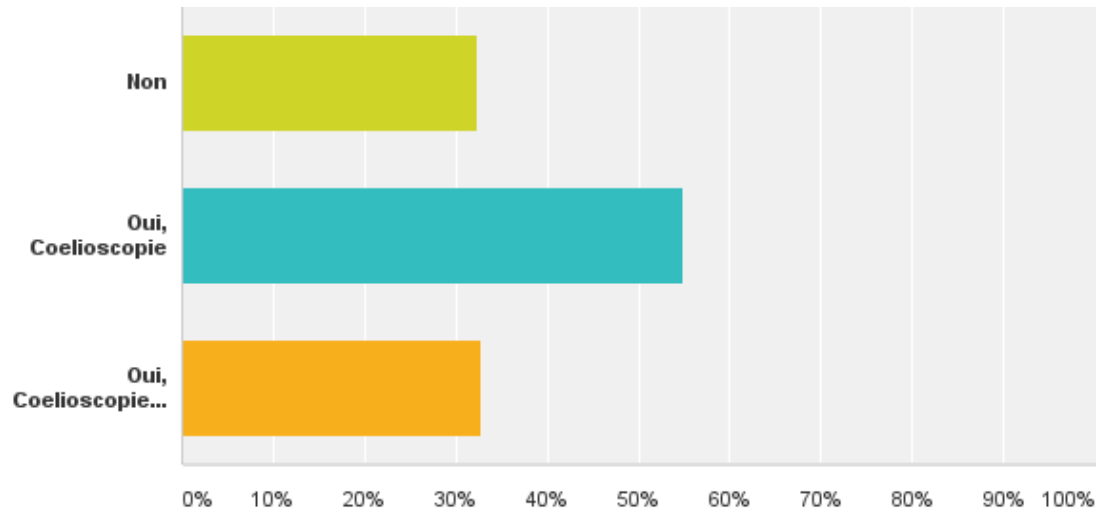
Réponses obtenues : 262 Question ignorée : 5



Choix de réponses	Réponses
Au premier gaz	41,22% 108
A J1	6,11% 16
A J2	9,92% 26
Au cas par cas	33,97% 89
Autre (veuillez préciser)	8,78% 23
Total	262

# Q11: Considérez-vous avoir reçu une formation suffisante à la chirurgie de prostatectomie par voie coelioscopique ?(plusieurs choix possibles)

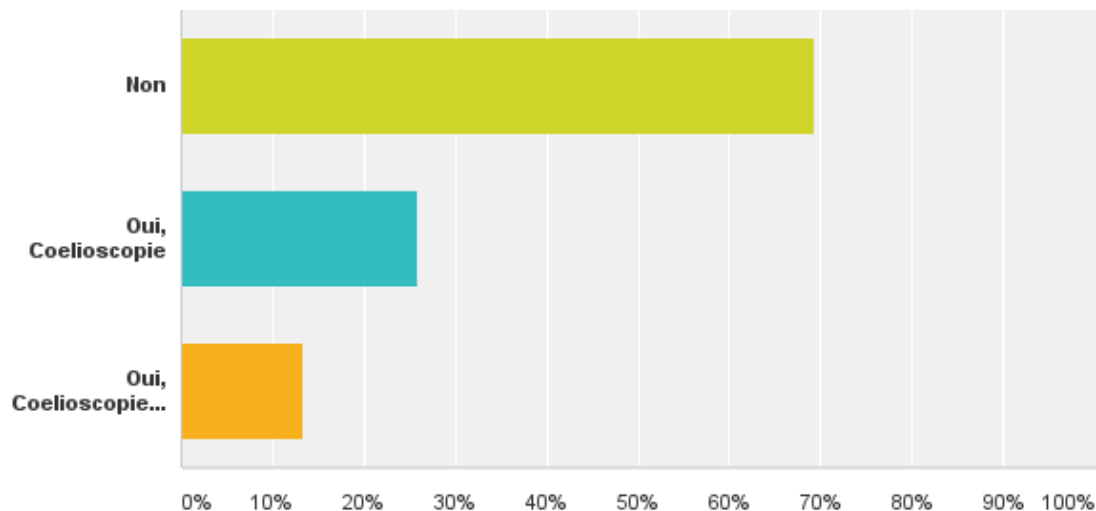
Réponses obtenues : 257 Question ignorée : 10



Choix de réponses	Réponses
Non	32,30% 83
Oui, Coelioscopie	54,86% 141
Oui, Coelioscopie robot-assistée	32,68% 84
<b>Nombre total de participants : 257</b>	

## Q12. Considérez-vous avoir reçu une formation suffisante à la chirurgie de cystectomie totale par voie coelioscopique ?(plusieurs choix possibles)

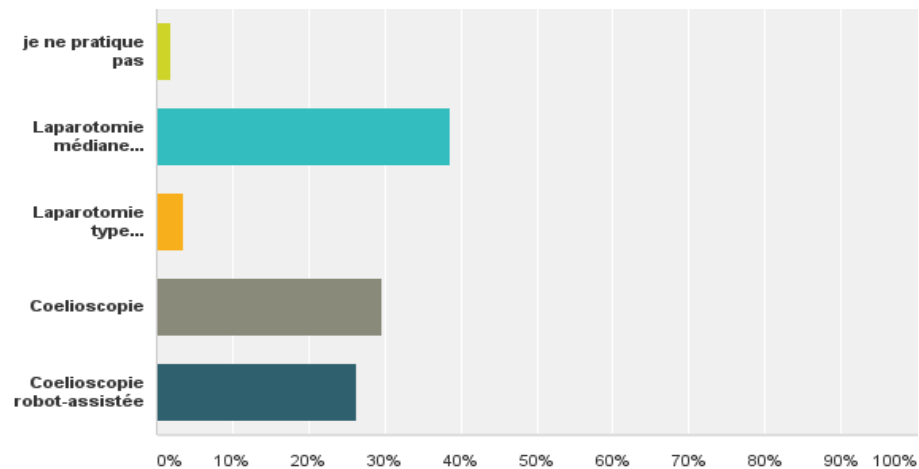
Réponses obtenues : 255 Question ignorée : 12



Choix de réponses	Réponses
Non	69,41% 177
Oui, Coelioscopie	25,88% 66
Oui, Coelioscopie robot-assistée	13,33% 34
<b>Nombre total de participants : 255</b>	

# Q15. Dans votre pratique actuelle, quelle voie d'accès chirurgicale choisissez-vous préférentiellement pour une prostatectomie totale?(1 seule réponse possible)

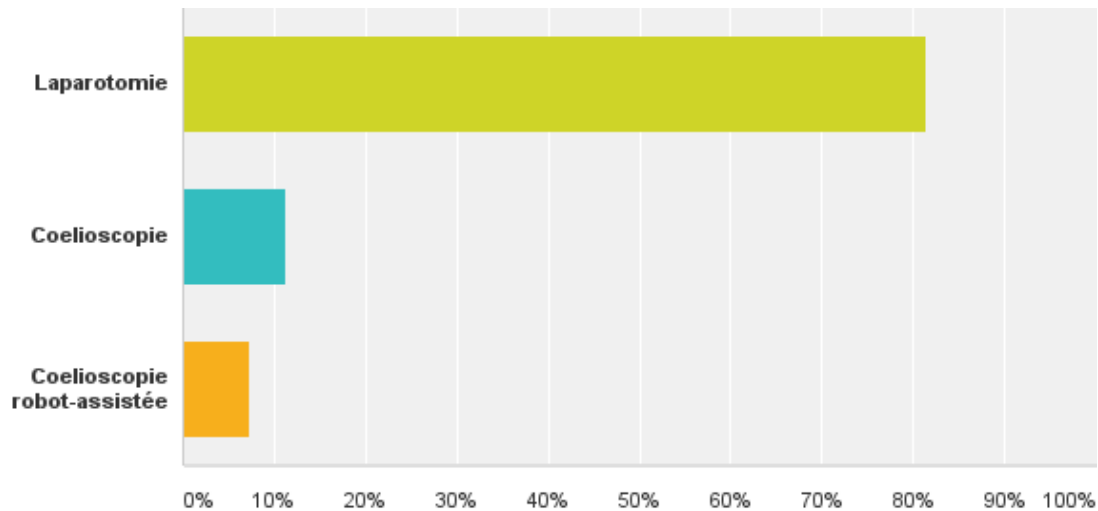
Réponses obtenues : 259 Question ignorée : 8



Choix de réponses	Réponses
je ne pratique pas	1,93% 5
Laparotomie médiane sous-ombilicale	38,61% 100
Laparotomie type Pfannenstiel	3,47% 9
Coelioscopie	29,73% 77
Coelioscopie robot-assistée	26,25% 68
<b>Total</b>	<b>259</b>

# Q14. Quelle voie d'abord chirurgicale choisissez-vous préférentiellement pour une cystectomie d'indication carcinologique ?(1 seule réponse possible)

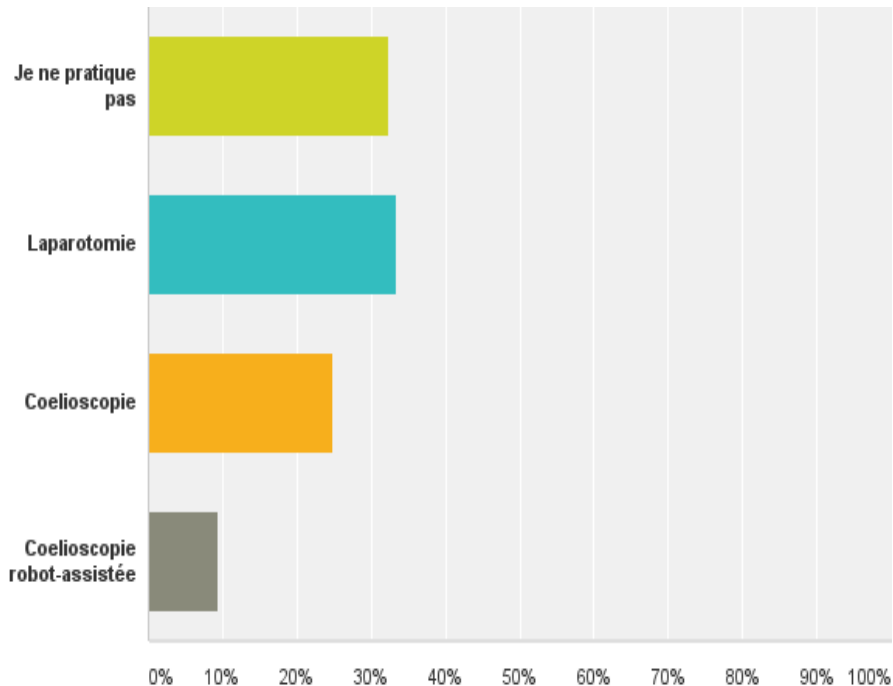
Réponses obtenues : 258 Question ignorée : 9



Choix de réponses	Réponses
Laparotomie	81,40% 210
Coelioscopie	11,24% 29
Coelioscopie robot-assistée	7,36% 19
<b>Total</b>	<b>258</b>

# Q15: Quelle voie d'abord chirurgicale préférez-vous pour une cystectomie d'indication neurologique ?(1 seule réponse possible)

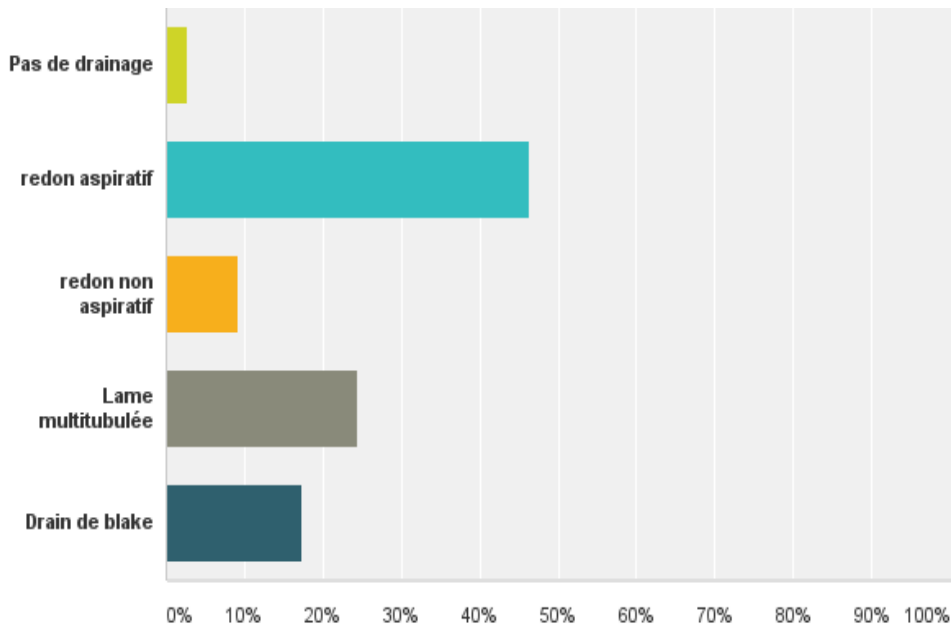
Réponses obtenues : 257 Question ignorée : 10



Choix de réponses	Réponses
Je ne pratique pas	32,30% 83
Laparotomie	33,46% 86
Coelioscopie	24,90% 64
Coelioscopie robot-assistée	9,34% 24
<b>Total</b>	<b>257</b>

## Q16: Quel drainage du petit bassin mettez-vous généralement en place?

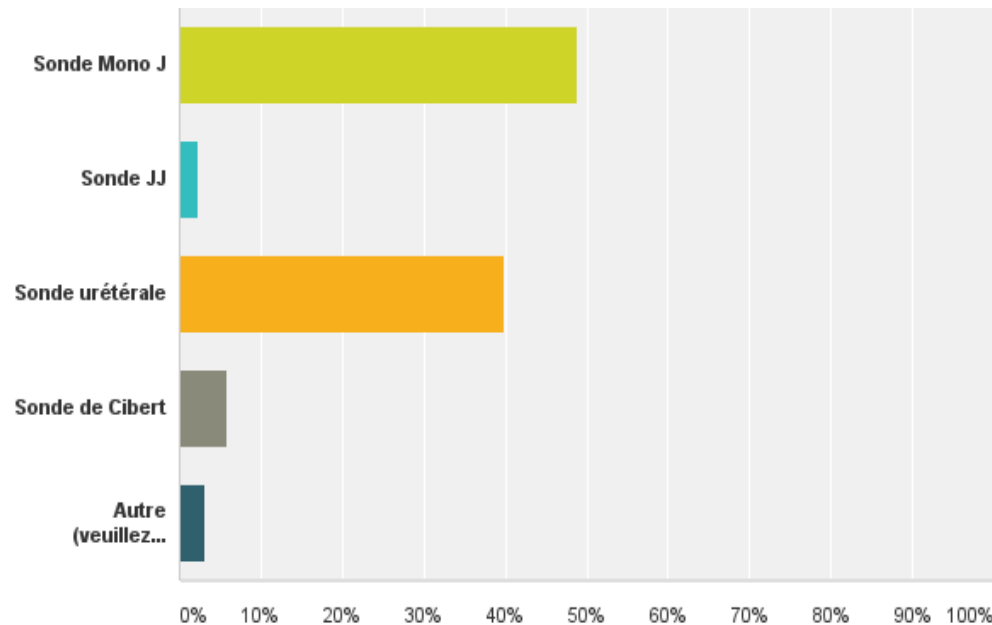
Réponses obtenues : 259 Question ignorée : 8



Choix de réponses	Réponses
Pas de drainage	2,70% 7
redon aspiratif	46,33% 120
redon non aspiratif	9,27% 24
Lame multitubulée	24,32% 63
Drain de blake	17,37% 45
<b>Total</b>	<b>259</b>

# Q17: En cas de dérivation urinaire de type Bricker, quel type de sonde utilisez vous (de préférence) pour drainer le haut appareil urinaire?(1 seule réponse possible)

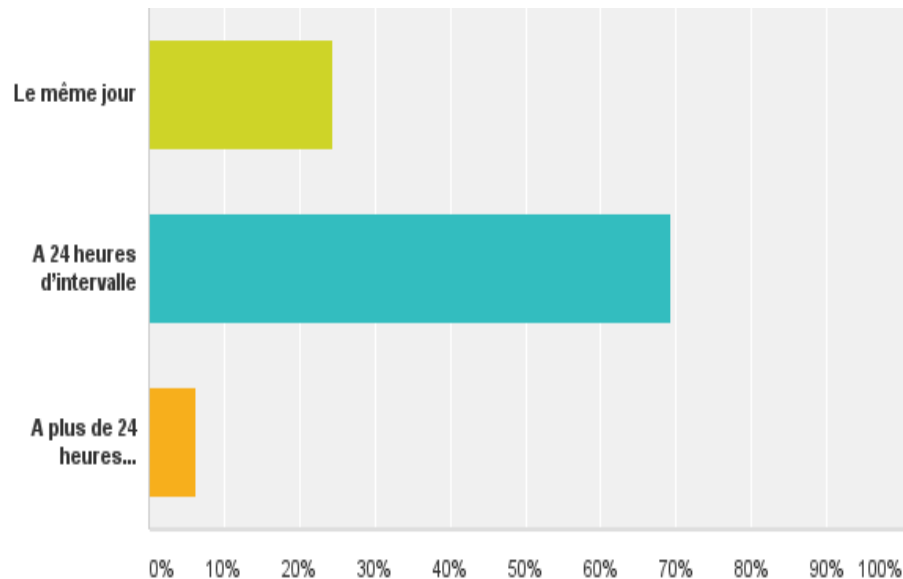
Réponses obtenues : 258 Question ignorée : 9



Choix de réponses	Réponses
Sonde Mono J	48,84% 126
Sonde JJ	2,33% 6
Sonde urétérale	39,92% 103
Sonde de Cibert	5,81% 15
Autre (veuillez préciser)	3,10% 8
<b>Total</b>	<b>258</b>

# Q18: En cas de dérivation urinaire de type Bricker, quel délai laissez-vous entre l'ablation des 2 de sondes de drainage du haut appareil (en considérant que l'on retire indifféremment le côté droit ou gauche en premier)?(1 seule réponse possible)

Réponses obtenues : 257 Question ignorée : 10



Choix de réponses	Réponses
Le même jour	24,51% 63
A 24 heures d'intervalle	69,26% 178
A plus de 24 heures d'intervalle	6,23% 16
<b>Total</b>	<b>257</b>

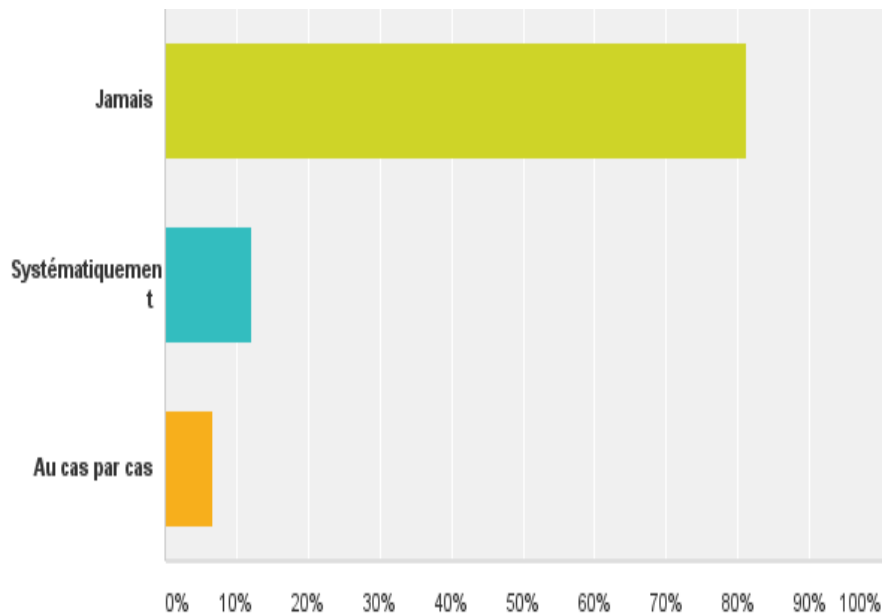
**Q19: En cas de dérivation urinaire de type Bricker, en l'absence de complication, à partir de quel jour post-opératoire réalisez-vous l'ablation des sondes de drainage du haut appareil(en considérant que l'on retire indifféremment le côté droit ou gauche en premier)? ( en jours)**

Réponses obtenues : 257 Question ignorée : 10

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	14	3 680	257
<b>Nombre total de participants : 257</b>			

## Q20: En cas de dérivation de type Bricker, insérez-vous dans l'anse intestinale de dérivation urinaire, une sonde vésicale de type Foley ?(1 seule réponse possible)

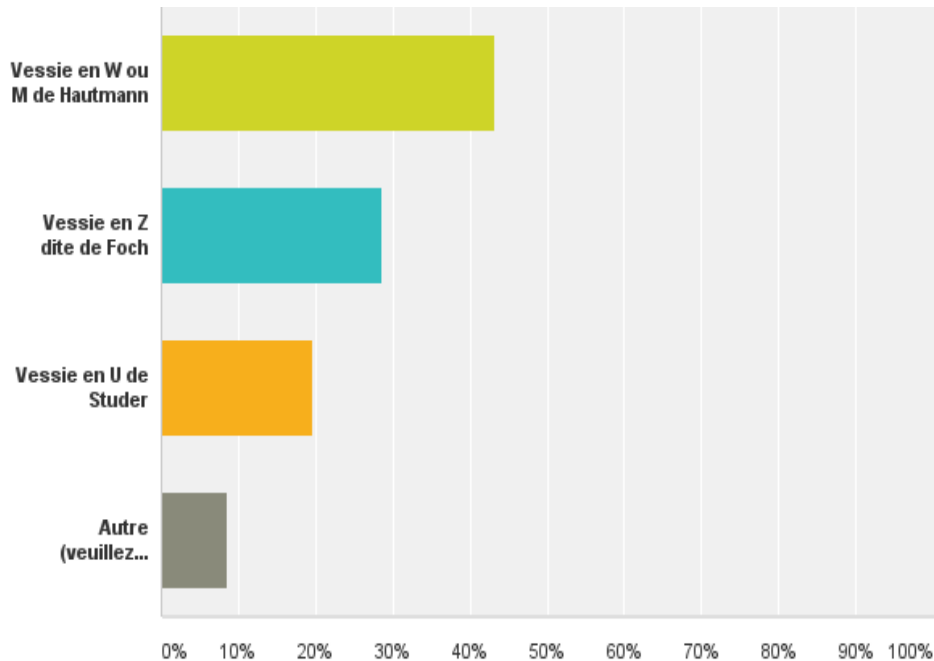
Réponses obtenues : 256 Question ignorée : 11



Choix de réponses	Réponses
Jamais	81,25% 208
Systématiquement	12,11% 31
Au cas par cas	6,64% 17
<b>Total</b>	<b>256</b>

## Q21: Quelle technique de néo-vessie réalisez-vous (de préférence) au décours d'une cystectomie ?(1 seule réponse possible)

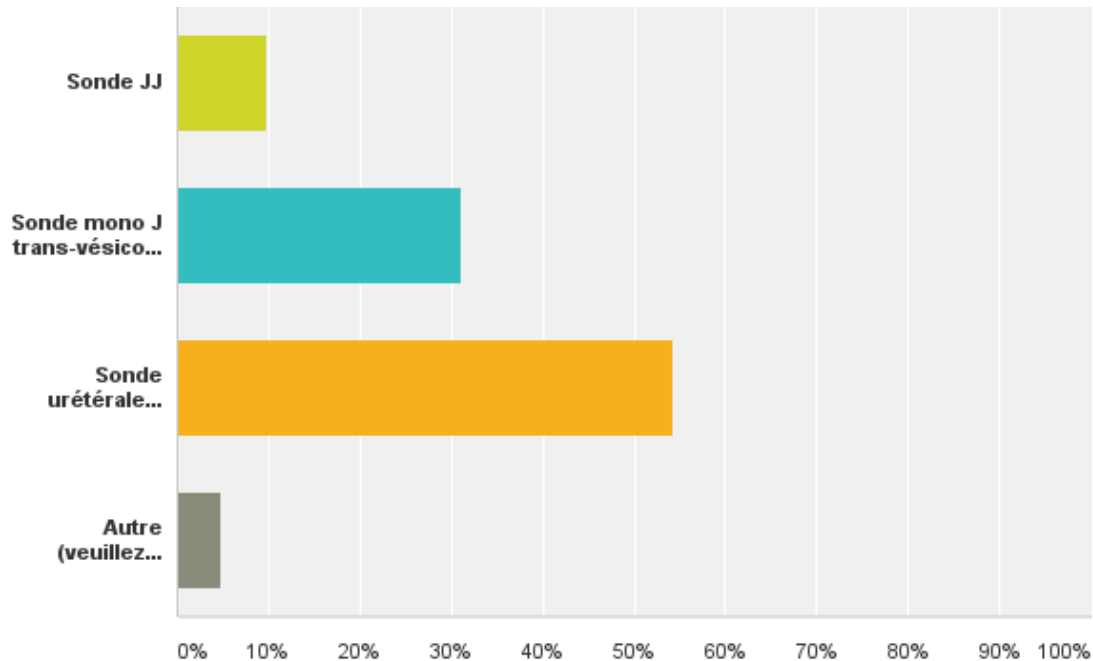
Réponses obtenues : 255 Question ignorée : 12



Choix de réponses	Réponses
Vessie en W ou M de Hautmann	43,14% 110
Vessie en Z dite de Foch	28,63% 73
Vessie en U de Studer	19,61% 50
Autre (veuillez préciser)	8,63% 22
<b>Total</b>	<b>255</b>

## Q22: En cas de néo-vessie, quel type de sonde utilisez-vous (de préférence) pour drainer le haut appareil urinaire ?(1 seule réponse possible)

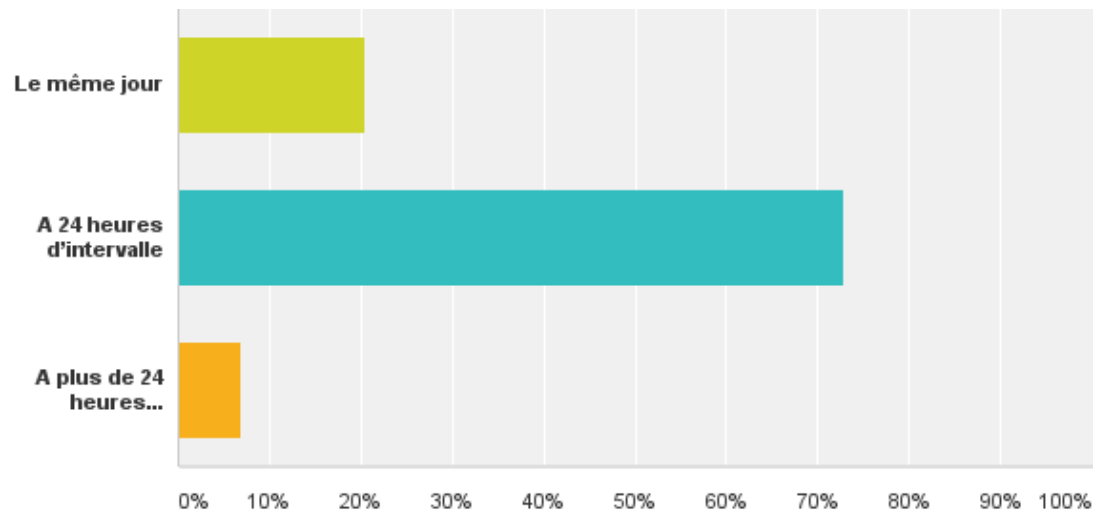
Réponses obtenues : 254 Question ignorée : 13



Choix de réponses	Réponses
Sonde JJ	9,84% 25
Sonde mono J trans-vésico-pariétale	31,10% 79
Sonde urétérale trans-vésico-pariétale	54,33% 138
Autre (veuillez préciser)	4,72% 12
<b>Total</b>	<b>254</b>

## Q23: En cas de néo-vessie, quel délai laissez-vous entre l'ablation des 2 de sondes de drainage du haut appareil (en considérant que l'on retire indifféremment le côté droit ou gauche en premier)?

Réponses obtenues : 250 Question ignorée : 17



Choix de réponses	Réponses
Le même jour	20,40% 51
A 24 heures d'intervalle	72,80% 182
A plus de 24 heures d'intervalle	6,80% 17
Total	250

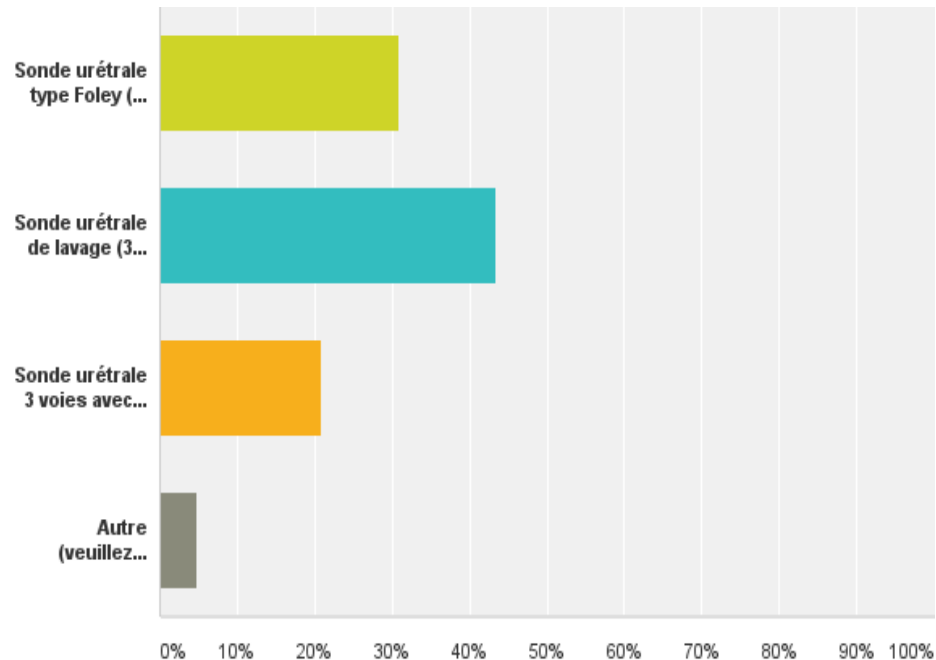
**Q24: En cas de néo-vessie, en l'absence de complication, à partir de quel jour post-opératoire réalisez-vous l'ablation des sondes de drainage du haut appareil (en considérant que l'on retire indifféremment le côté droit ou gauche en premier)?**

Réponses obtenues : 245 Question ignorée : 22

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	14	3 455	245
<b>Nombre total de participants : 245</b>			

## Q25: En cas de néo-vessie, quel type de sonde utilisez-vous pour drainer la néovessie ?(1 seule réponse possible)

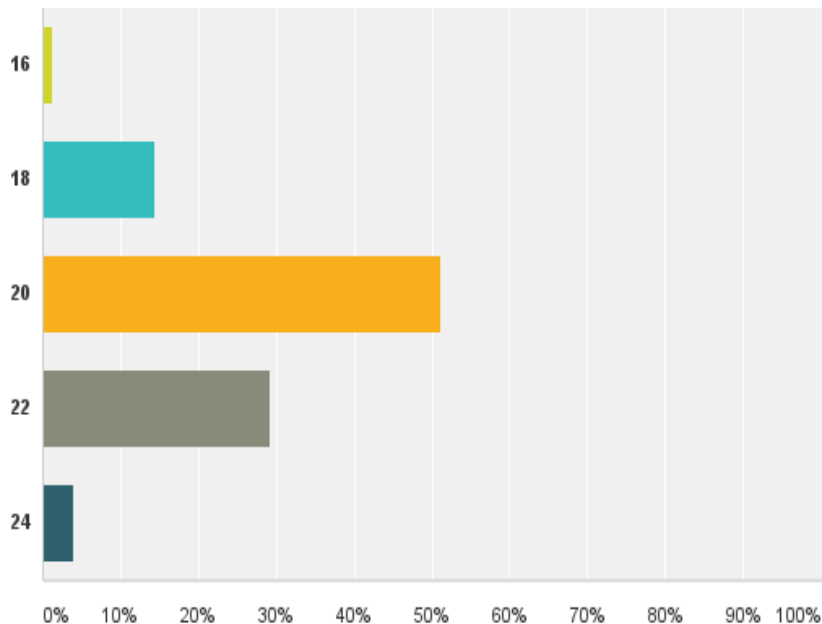
Réponses obtenues : 253 Question ignorée : 14



Choix de réponses	Réponses
Sonde urétrale type Foley (2 voies)	78
Sonde urétrale de lavage (3 voies)	110
Sonde urétrale 3 voies avec extrémité distale perforée pour changement sur guide (dite cathéter néo-vessie)	53
Autre (veuillez préciser)	12
<b>Total</b>	<b>253</b>

## Q26: En cas de néo-vessie, quel est le diamètre en charrière utilisez-vous pour drainer la néo-vessie (trans-urétrale)?

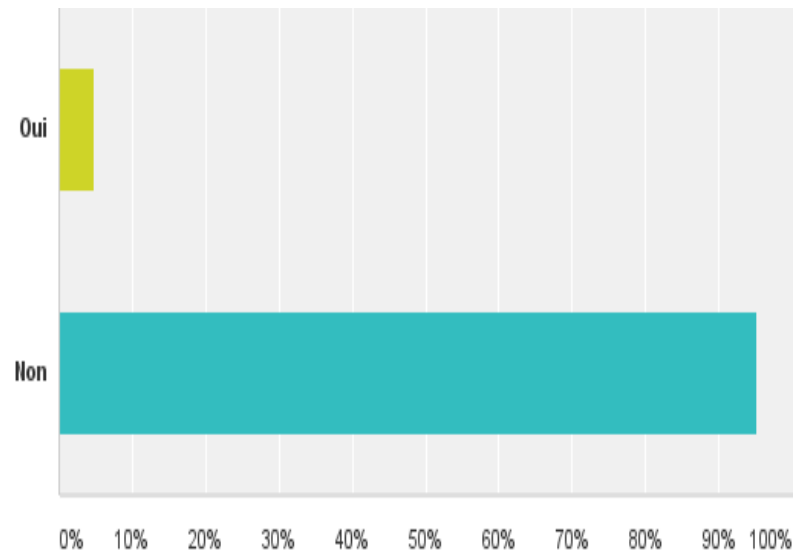
Réponses obtenues : 250 Question ignorée : 17



Choix de réponses	Réponses
16	1,20% 3
18	14,40% 36
20	51,20% 128
22	29,20% 73
24	4,00% 10
<b>Total</b>	<b>250</b>

## Q27: En cas de néo-vessie, en plus de la sonde urétrale, utilisez-vous une sonde ou cathéter de (néo)cystostomie afin de drainer la néo-vessie ?

Réponses obtenues : 249 Question ignorée : 18



Choix de réponses	Réponses
Oui	4,82% 12
Non	95,18% 237
Total	249

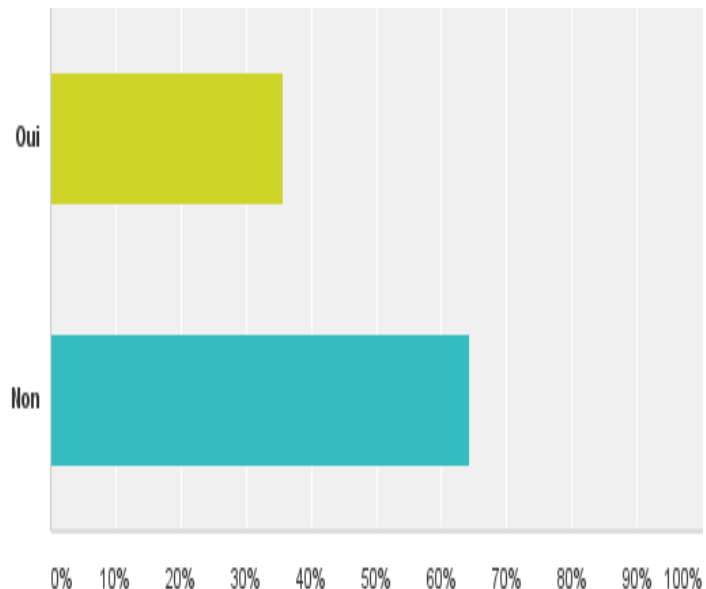
## Q28: En cas de néo-vessie, en l'absence de complication, à partir de quel jour post-opératoire réalisez-vous l'ablation de la sonde vésicale ?

Réponses obtenues : 251 Question ignorée : 16

Choix de réponses	Moyenne	Total	Réponses
	15	3 840	251
Nombre total de participants : 251			

## Q29: Avez vous déjà utilisé des sondes JJ pour le drainage urétéral des néo-vessies?

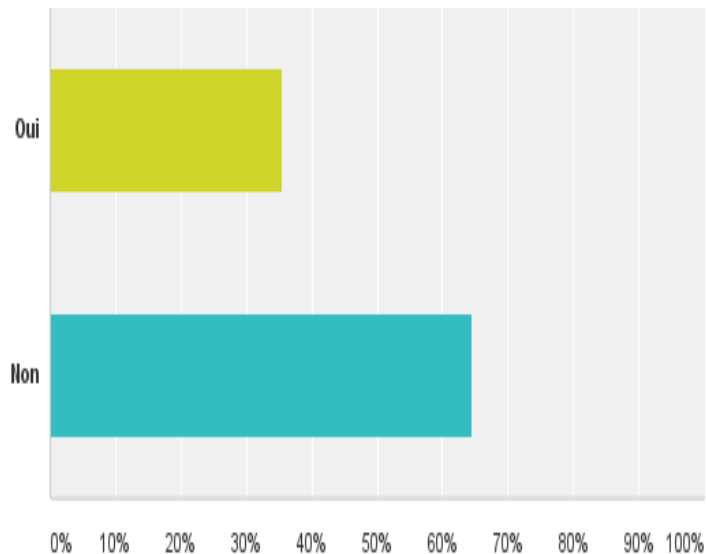
Réponses obtenues : 250 Question ignorée : 17



Choix de réponses	Réponses
Oui	35,60% 89
Non	64,40% 161
Total	250

### Q30: Si oui,avez-vous déjà rencontré une complication post-opératoire d'une néo-vessie secondaire à l'utilisation de sonde urétérale JJ, qui ne serait pas survenue en cas d'utilisation de sonde monoJ ou urétérale droite (classique) ?

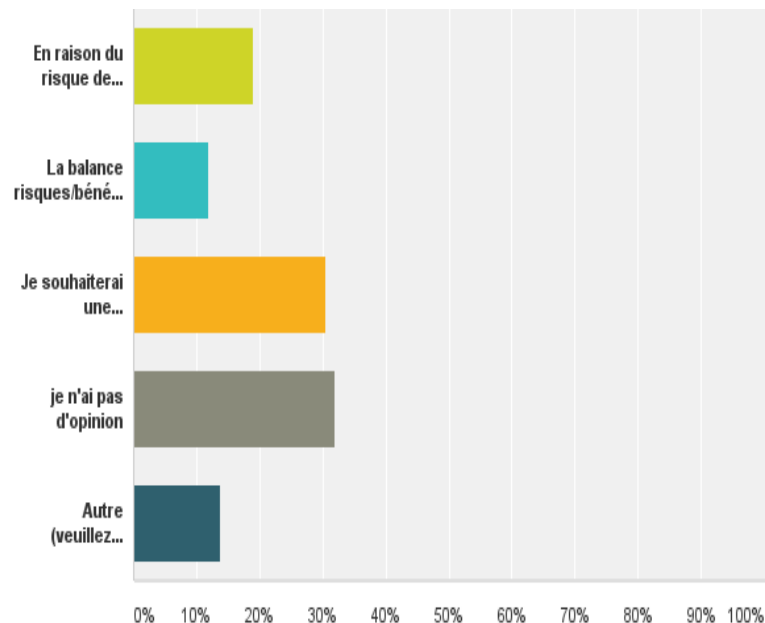
Réponses obtenues : 135 Question ignorée : 132



Choix de réponses	Réponses
Oui	35,56% 48
Non	64,44% 87
Total	135

# Q31: Quelle est votre position quant à l'utilisation de sonde JJ dans les néo-vessies?(plusieurs réponses possibles)

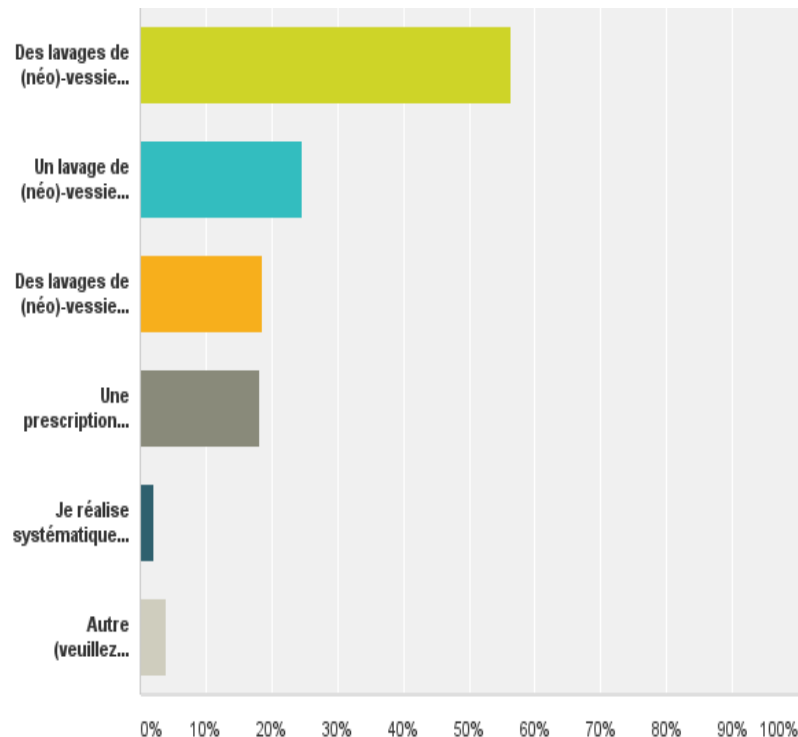
Réponses obtenues : 253 Question ignorée : 14



Choix de réponses	Réponses
En raison du risque de complication j'ai fait marche arrière sur l'utilisation de sonde JJ et réutilise actuellement des sondes monoJ ou urétérales droites (classiques)	18,97% 48
La balance risques/bénéfices me semble en faveur de l'utilisation de sondes JJ	11,86% 30
Je souhaiterai une recommandation (de bonne pratique) concernant l'utilisation de sonde JJ au cours d'une intervention pour néovessie	30,43% 77
je n'ai pas d'opinion	32,02% 81
Autre (veuillez préciser)	13,83% 35
<b>Nombre total de participants : 253</b>	

## Q32: Pour éviter l'obturation de la sonde (néo)-vésicale par le mucus je réalise (plusieurs réponses possibles)

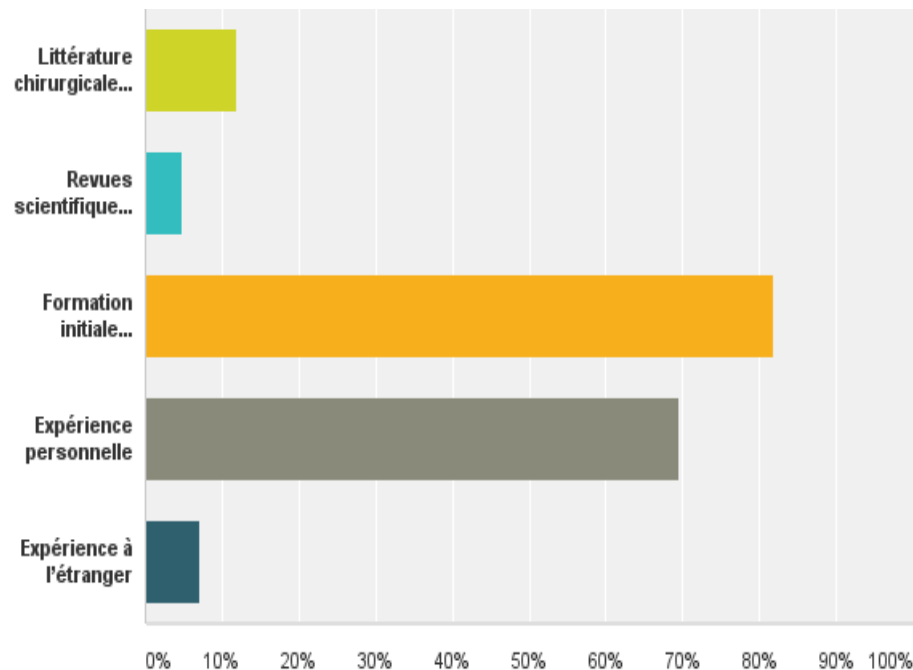
Réponses obtenues : 252 Question ignorée : 15



Choix de réponses	Réponses
Des lavages de (néo)-vessie systématiques plusieurs fois par jour	56,35% 142
Un lavage de (néo)-vessie une fois par jour	24,60% 62
Des lavages de (néo)-vessie uniquement si diurèse faible	18,65% 47
Une prescription de N.Acétylcystéine (Mucomyst®)	18,25% 46
Je réalise systématiquement à distance ( avant J50) une fibroscopie uréthro-néo-vésicale.	1,98% 5
Autre (veuillez préciser)	3,97% 10
<b>Nombre total de participants : 252</b>	

# Q33: Concernant votre attitude vis-à-vis des sondes utilisées et de leur délai d'ablation, sur quoi reposent vos choix ?(plusieurs choix possibles)

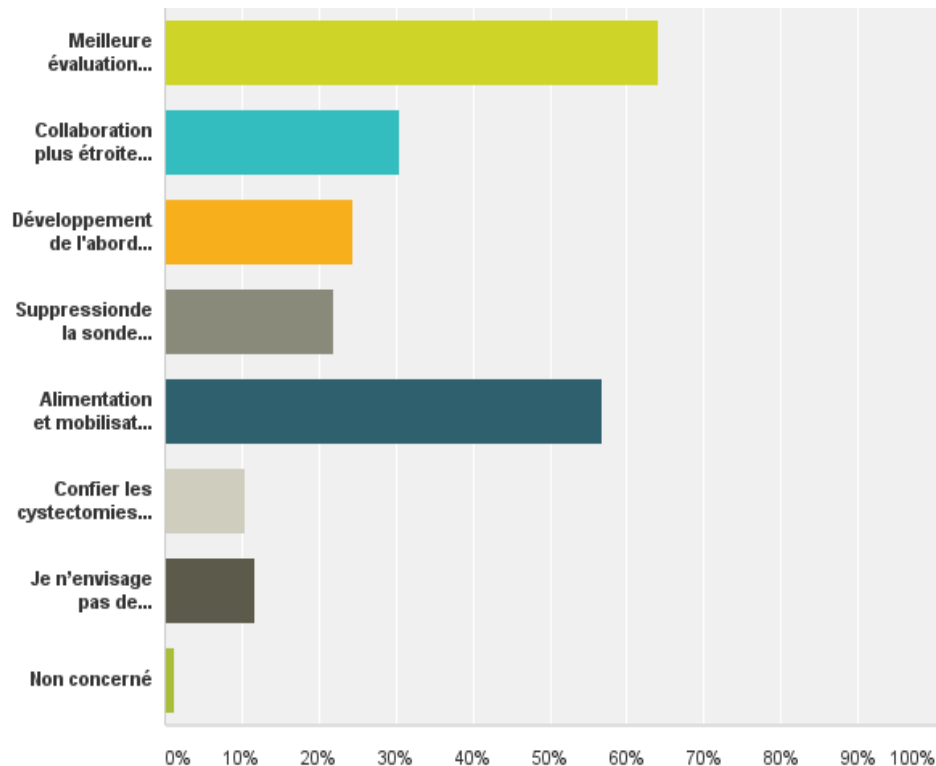
Réponses obtenues : 252 Question ignorée : 15



Choix de réponses	Réponses
Littérature chirurgicale (Campbell, EMC...)	11,90% 30
Revue scientifique, EBM	4,76% 12
Formation initiale (externat, internat, clinicat)	81,75% 206
Expérience personnelle	69,44% 175
Expérience à l'étranger	7,14% 18
<b>Nombre total de participants : 252</b>	

# Q34: Y a-t-il des points sur lesquels vous envisagez de modifier votre pratique actuelle de la cystectomie ? (plusieurs réponses possibles)

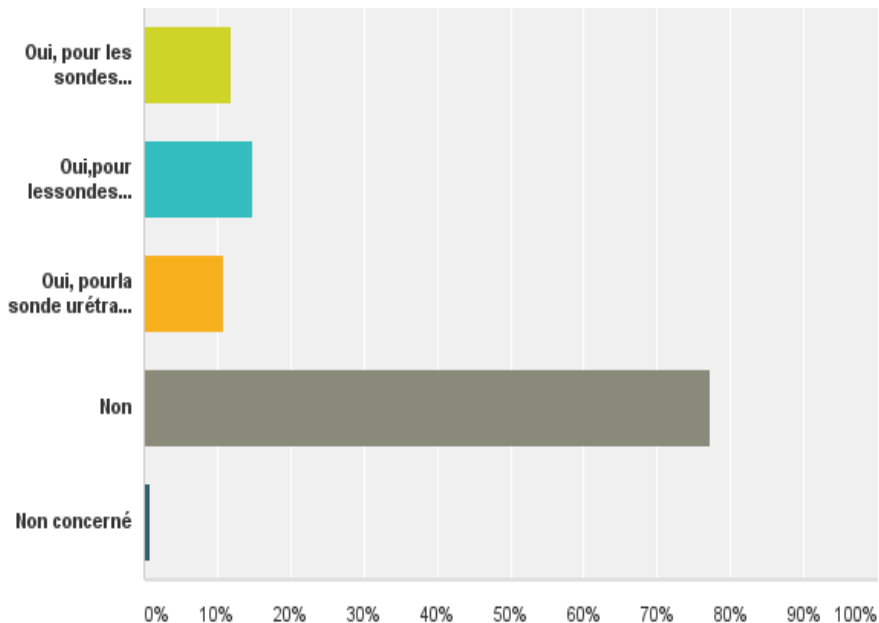
Réponses obtenues : 250 Question ignorée : 17



Choix de réponses	Réponses
Meilleure évaluation préopératoire (nutritionnelle, physique et psychologique)	64,00% 160
Collaboration plus étroite avec les anesthésistes de l'équipe	30,40% 76
Développement de l'abord coelioscopique pour les gestes de cystectomie	24,40% 61
Suppression de la sonde naso-gastrique post-opératoire	22,00% 55
Alimentation et mobilisation précoce	56,80% 142
Confier les cystectomies à un ou deux opérateurs identifiés dans votre équipe	10,40% 26
Je n'envisage pas de modification	11,60% 29
Non concerné	1,20% 3
<b>Nombre total de participants : 250</b>	

## Q35: Envisagez-vous de réaliser l'ablation des sondes plus précocement? (plusieurs réponses possibles)

Réponses obtenues : 250 Question ignorée : 17



Choix de réponses	Réponses
Oui, pour les sondes urétérales en cas d'urostomie	12,00% 30
Oui, pour les sondes urétérales en cas de néo-vessie	14,80% 37
Oui, pour la sonde urétrale néo-vésicale	10,80% 27
Non	77,20% 193
Non concerné	0,80% 2
<b>Nombre total de participants : 250</b>	