



Fig. 1

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.purol.2019.08.238>

CO-192

Un nouveau mode d'étude de terrain : la RCP sentinelle (RCPs)



A. Bajet^{1,*}, X. Rebillard², T. Leuret³, J. Descotes⁴, X. Gamé¹, M. Roumiguié¹, L. Corbel⁵, M. Soulié¹

¹ CHU de Toulouse, Toulouse, France

² Clinique Beausoleil, Montpellier, France

³ Hôpital Foch, Suresnes, France

⁴ CHU de Grenoble, Grenoble, France

⁵ Hôpital privé des Côtes D'Armor, Plérin, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : as.bajet@gmail.com (A. Bajet)

Objectifs En France, l'analyse des bases de données médico-économiques en onco-urologie ne détaille généralement pas la motivation des prises de décision. Les RCP rassemblent plusieurs disciplines médico-chirurgicales hautement spécialisées dont la collaboration permet le recueil de données fiables et exhaustives. L'objectif des RCPs était le dénombrement et l'étude descriptive épidémiologique de situations de soins complexes et des modalités de leur prise en charge en onco-urologie.

Méthodes Le recrutement des RCPs s'appuie sur le volontariat et la détermination des RCP à étudier une thématique sélectionnée. Une fois la RCP sélectionnée pour un projet, une demande de participation a été adressée aux coordinateurs de celle-ci. Le premier sujet d'étude retenu a été le cancer de la prostate métastatique (CaPm). La sélection des RCPs s'est échelonnée entre le 1^{er} septembre 2017 et le 31 décembre 2017. Une fois l'accord de la CNIL et du CPP obtenu une étude pilote nationale épidémiologique descriptive a pu être lancée sur le thème du CaPm.

Résultats Sur les 150 RCP contactées, 72 RCP ont répondu favorablement à leur inclusion dans le projet d'étude du CaPm. Il s'agissait de 35 centres privés et 37 centres publics. Tous les patients nouvellement ou secondairement métastatiques présentés en RCP entre janvier 2018 et novembre 2018 ont été inclus (650 dossiers analysés en mai 2019). L'objectif était de faire une image des pratiques en France concernant le diagnostic, le traitement et le suivi des patients. Un questionnaire comportant des données cliniques, biologiques, d'imagerie et les décisions prises lors de la RCP a été remis aux différents centres. Les données ont été collectées à l'inclusion, au 3^e et au 6^e mois de suivi. Une base de données informatisée nationale a été créée permettant l'export des données anonymisées et leur analyse.

Conclusion Les RCP sentinelles permettent de fournir des informations spécialisées de « vraie vie » permettant de caractériser la fréquence de survenue et les prises en charges proposées pour certaines situations en onco-urologie. Plusieurs projets sont en cours (enquêtes, examen de cas cliniques complexes) suivant ce concept, le premier concernant le CaPm devrait fournir ses résultats d'ici la fin de l'année.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.purol.2019.08.239>

CO-193

La modélisation 3D, un support efficace de l'information-patient avant chirurgie rénale. (Étude UroCCR-39 : Rein-3D-Print)



A. De Hauteclocque^{1,*}, C. Michiels², J. Sarrazin³, M. Faessel⁴, L. Mosillo¹, M. Percot¹, P. Blanc¹, H. Bensadoun¹, F. Bladou¹, G. Robert¹, G. Capon⁵, V. Estrade⁶, J. Ferrière⁷, F. Bos⁴, J.C. Bernhard¹

¹ CHU de Bordeaux, Bordeaux, France

² CHU de Nice, Nice, France

³ CHU Grenoble, Grenoble, France

⁴ IUT Bordeaux, Gradignan, France

⁵ Service d'urologie, CHU de Dijon, Dijon, France

⁶ Centre hospitalier d'Angoulême, Angoulême, France

⁷ CHU Pellegrin, Bordeaux, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : astrid.dehauteclocque@gmail.com

(A. De Hauteclocque)

Objectifs La compréhension de sa pathologie permet une meilleure préparation à la chirurgie. Peu d'outils didactiques existent pour la transmission des informations au patient. Les avancées technologiques, notamment l'impression 3D, offrent des possibilités parlantes. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'impact d'un modèle 3D personnalisé de rein sur la compréhension anatomique et chirurgicale pour les patients bénéficiant de néphrectomie partielle (NP).

Méthodes Une étude prospective comparative monocentrique a été menée entre décembre 2017 et mai 2019. Deux groupes de patients programmés pour NP robotique ont été constitués. Un groupe avait accès à la modélisation 3D de son rein tumoral obtenue par segmentation du scanner (Synapse 3D, Fujifilm) puis imprimée (Stratasys J750). Les patients ont répondu à un questionnaire évaluant 3 dimensions de leur compréhension pré-opératoire : anatomie et physiologie rénale, caractéristiques de leur maladie et stratégie chirurgicale proposée dont risques de complications. Les données ont été collectées prospectivement après consentement écrit dans la base de données UroCCR (CNIL DR 2013-206 ; NCT03293563) et comparées avec des tests de Welch.

Résultats Parmi les 90 patients inclus et opérés d'une NP, 45 étaient dans le groupe impression 3D. La totalité des patients a rempli le questionnaire. Les patients ayant eu accès à l'impression 3D spécifique de leur situation ont eu des scores de compréhension significativement plus élevés que les patients n'ayant pas eu de modèle imprimé en 3D. Leurs réponses étaient meilleures en anatomie et physiologie rénale (taux d'exactitude : 92,8 % vs 71,6 % ; $p < 0,001$) ; en anatomie tumorale spécifique (91,2 % vs 54,6 % ; $p < 0,001$) et en stratégie chirurgicale (84,1 % vs 57,7 % ; $p < 0,001$).

Conclusion L'impression 3D patient-spécifique semble être un support efficace de transmission de l'information préopératoire entre chirurgien et patients. Son utilisation pourrait enrichir la qualité de l'échange soignant-soigné en consultation et avoir un rôle médico-légal. À notre connaissance, il s'agit de la plus large étude de la littérature sur le sujet.

Déclaration de liens d'intérêts Union européennes/Région Nouvelle-Aquitaine.

<https://doi.org/10.1016/j.purol.2019.08.240>