

HoLEP

Référence de la publication

RM. Kuntz, S. Ahyai, K. Lehrich and A. Fayad

Transurethral Holmium Laser Enucleation of the Prostate versus transurethral electrocautery resection of the prostate : A randomized prospective trial in 200 patients The Journal of Urology, vol. 172, 1012-1016, September 2004

Objectif principal

Comparer l'énucléation de la prostate au laser Holmium (HoLEP) avec la résection trans-urétrale de la prostate (RTUP) dans la prise en charge chirurgicale de l'hyperplasie bénigne de la prostate de moins de 100 grammes

Population de l'étude

200 patients présentant des symptômes urinaires du bas appareil (SBAU) invalidants
Prostates de moins de 100g

Méthodologie

Etude prospective et randomisée

Durée de suivi

12 mois

Critères de jugement

AUA symptoms score, débit urinaire, résidu post-mictionnel et complications

Principaux résultats

	HoLEP (n=100)	RTUP (n=100)
Temps opératoire (min.)	94,6 +/- 35,1 (39-209)	73,8 +/- 24 (30-170)
Δ hémoglobine (gm/dl)	1,3 +/- 1 (0-3,9)	1,8 +/- 1,4 (0-7,8)
Durée de sondage (heures)	27,6 +/- 10,4 (24-72)	43,4 +/- (24-192)
Durée d'hospitalisation (heures)	53,3 +/- 15,9 (24-100)	85,8 +/- 39,1 (48-240)
AUA score (12 mois)	1,7 +/- 1,8 (0-9)	3,9 +/- 3,9 (0-19)
Transfusions	0	2
Sténoses urétrales	3	1

Enseignements pour la pratique clinique

Le taux global de complications semble moins important après HoLEP qu'après RTUP

Les saignements, la durée de sondage vésical et la durée d'hospitalisation semblent significativement plus faibles après HoLEP qu'après RTUP

L'amélioration des SBAU semble plus rapide et meilleure après HoLEP qu'après RTUP

Pour approfondir

[Mettre références d'autres articles intéressants](#)

Commentaires du CTMH

Dans cette étude, la durée opératoire du groupe HoLEP était bien supérieur à celle du groupe RTUP. L'explication vient du fait, qu'à cette époque, il n'existait pas de morcellateur mécanique permettant d'extraire facilement les lobes prostatiques énucléés : après énucléation, les lobes prostatiques étaient réséqués dans la vessie avant leur extraction.

Un autre élément important souligné dans ce travail est le prix du matériel à investir pour débiter la technique HoLEP. Cette équipe réalisant 300 HoLEP et 150 autres interventions à l'aide du laser Holmium par an, ont pu amortir le matériel après 1 an d'utilisation en sachant que le prix de la fibre par patient est de 20 dollars.

Enfin, concernant la courbe d'apprentissage (20 à 30 patients), les auteurs insistent sur l'importance de posséder un certain degré d'expérience en chirurgie endoscopique et en anatomie de l'urètre prostatique.