



LES PROCÉDURES D'ÉNUCLEATION PAR LASER À L'HOLMIUM OU AU THULIUM POUR L'HYPERPLASIE BÉNIGNE DE LA PROSTATE

L'hyperplasie bénigne de la prostate (HBP) est une augmentation du volume de la prostate due à l'hypertrophie des tissus. Elle s'accompagne de nombreux symptômes urinaires liés à une obstruction partielle de l'urètre. Lorsque les symptômes persistent malgré la médication ou en cas d'intolérance au traitement, la chirurgie peut être envisagée afin de retirer le tissu prostatique excédentaire. La résection transurétrale de la prostate (RTUP) est actuellement la chirurgie de référence pour le traitement de l'HBP. L'énucléation par laser à l'holmium (HoLEP) ou au thulium (ThuLEP) sont également des techniques peu invasives qui permettent de traiter l'HBP. L'UETMIS a été sollicitée par le service d'urologie afin d'évaluer l'efficacité et l'innocuité des procédures d'HoLEP et de ThuLEP comparativement aux autres approches chirurgicales pour le traitement de l'HBP.

EFFICACITÉ ET SÉCURITÉ DES PROCÉDURES D'HOLEP et THULEP

- **Efficacité au moins équivalente, voire meilleure, que celle de la RTUP monopolaire**
 - Les sociétés savantes
 - recommandent l'HoLEP et/ou la ThuLEP dans leurs algorithmes de traitement chirurgical au même titre que la RTUP monopolaire
 - donnent peu de précisions quant aux critères de sélection des patients
 - Nombreuses revues de synthèse (n = 13) et essais cliniques randomisés (n = 29)
 - réduction des symptômes urinaires avec l'HoLEP comparativement à la RTUP monopolaire
 - résultats équivalents entre l'HoLEP et la ThuLEP
- **Caractéristiques et efficacité variables des morcellateurs**
- **Profil sécuritaire pour les patients**
 - Syndrome de réabsorption rare
 - Taux de transfusion sanguine, recathétérisme urétral et sténose de l'urètre plus faibles qu'avec la RTUP monopolaire
 - Bris et dysfonctionnements fréquents, mais généralement sans conséquence pour les patients

DÉFIS D'UNE IMPLANTATION DANS LE CONTEXTE D'UNE EXPERTISE BIEN ÉTABLIE AU CHU DE QUÉBEC

- **Selon l'enquête de pratique :**
 - Tous les autres centres hospitaliers universitaires du Québec ont implanté l'HoLEP et / ou la ThuLEP
 - Au CHU de Québec :
 - volume de patients important et plusieurs urologues pratiquent les chirurgies pour l'HBP
 - RTUP monopolaire réalisée en ambulatoire
- **Éléments à considérer avec l'HoLEP et la ThuLEP :**
 - Temps opératoire plus long et courbe d'apprentissage nécessaire
 - Coûts reliés à l'achat de morcellateurs et de fournitures
 - Personnel formé pour l'utilisation et la sécurité des lasers

RECOMMANDATION DE L'UETMIS

Il est recommandé à la Direction chirurgie et périopératoire et au service d'urologie du CHU de Québec d'introduire les procédures d'énucléation par laser dans son offre de services pour le traitement chirurgical de l'hyperplasie bénigne de la prostate :

- Encadrer l'introduction de cette pratique au plan clinique
 - système de mentorat
 - critères de sélection des patients
 - processus d'évaluation et d'amélioration continue de la pratique
- Réaliser une étude portant sur les données de performance dans le cadre des activités d'évaluation de la qualité de l'acte
- Effectuer une reddition de compte après deux ans

Pour consulter le rapport d'évaluation complet, cliquez ici : https://www.chudequebec.ca/Évaluation_de_l'énucléation_par_laser_pour_l'hyperplasie_bénigne_de_la_prostate