



19^e CONGRÈS FRANCOPHONE DE CHIRURGIE ET HÉPATO-BILIO DIGESTIVE PANCRÉATIQUE



ACHBT
ASSOCIATION DE CHIRURGIE
HÉPATO-BILIO-PANCRÉATIQUE
ET TRANSPLANTATION

22-24 NOVEMBRE
2023

HÔTEL NEW YORK
MARNE LA VALLÉE

Optimisation du retour à domicile après une chirurgie colorectale avec une plateforme de surveillance continue médico-soignante

T. DELOUCHE (Nantes), M. FERNANDES (Nanterre), J. PODEVIN (Nantes), A. GIRARDOT (Nantes), E. CABANES (Nanterre),
E. DUCHALAIS (Nantes)

Cohorte prospective EPOCA



ACHBT
ASSOCIATION DE CHIRURGIE
HÉPATO-BILIO-PANCRÉATIQUE
ET TRANSPLANTATION



Chirurgie colorectale

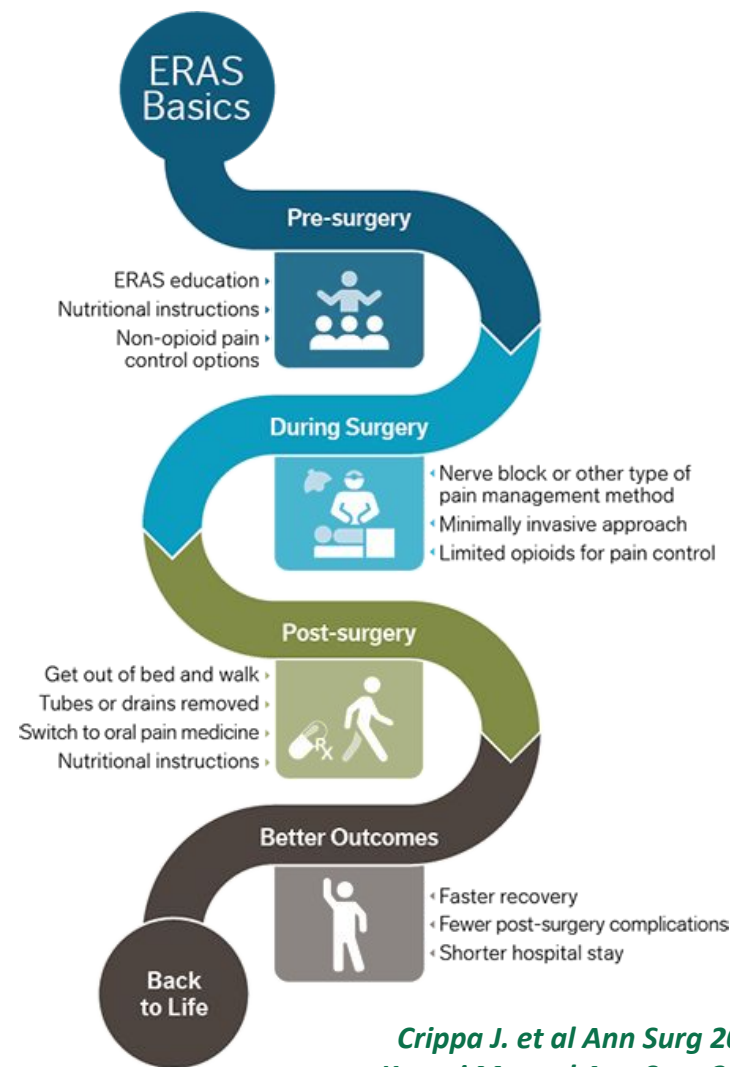
46.000 séjours
Cancer colorectal +++

20-50 % complications
Majoré si chirurgie en urgence
Morbidity sévère 10-20%



Réhabilitation précoce

Diminution des DMS après chirurgie programmée
Facilitée par un retour à domicile précoce
Retour précoce peut être associé à plus de réadmission



Crippa J. et al Ann Surg 2021
Karoui M. et al Ann Surg 2020
Grass F et al BJS 2020

La solution proposée



**DOUBLE
DÉFI**



Faciliter une sortie précoce



Limiter réhospitalisation et retard de prise en charge



E P O C A

**Sortie précoce sous couvert d'une
surveillance rapprochée**



**Risque élevé
réadmission**



**Sortie précoce
envisagée**

1

Faciliter sortie précoce après chirurgie programmée

2

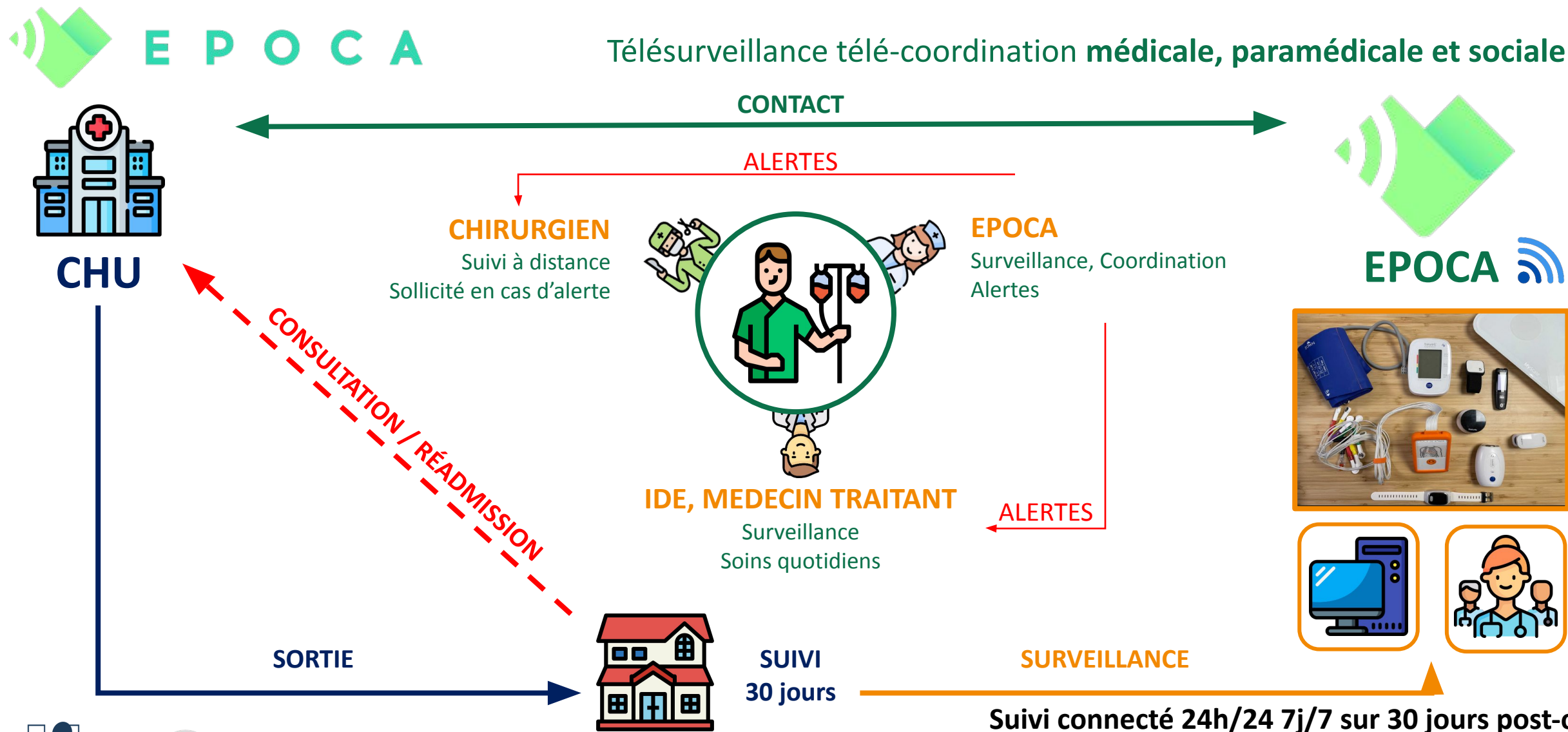
Faciliter surveillance patients à risque de réadmission

La solution proposée

19^e DE CHIRURGIE ET HÉPATO-BILIO DIGESTIVE PANCRÉATIQUE

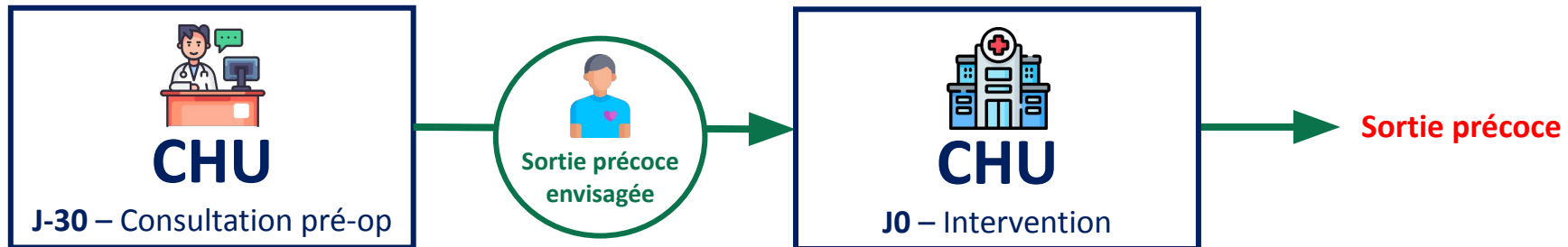


22-24 NOVEMBRE 2023 | HÔTEL NEW YORK MARNE LA VALLÉE



La solution proposée

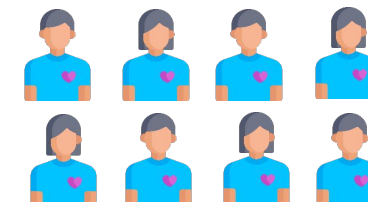
SITUATION 1



SITUATION 2



Equiperment du patient à la sortie



SUIVI EPOCA

Surveillance – Soins – Alertes

24/24 – 7/7

Suivi 30 jours



OBJECTIF



Évaluation de l'impact de l'implémentation d'EPOCA au sein d'un service hospitalier sur les résultats après chirurgie colorectale

ANNEE A0

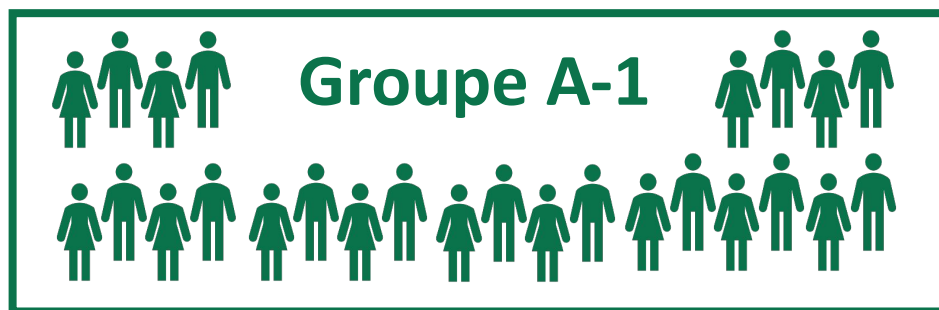
Nov. 22 – Mai 23



Patients opérés d'une chirurgie colorectale la même année
Patients sortis avec EPOCA

ANNEE A-1

Juil. 21 – Juin 22



Patients opérés d'une chirurgie colorectale l'année précédente



COLLECTE & ANALYSE DES DONNÉES

Données pré-op et post-op

Âge, genre, IMC, ASA, antécédents

Type de chirurgie

Durée de séjour initial et sur 90 jours

Taux de réadmission

Complications



ANALYSE

- 🎯 Durée de séjour sur 3M post-op
- 🎯 Taux de réhospitalisation
- 🎯 Complications

Description de la population

ANNEE A0



Groupe A0

N = 173

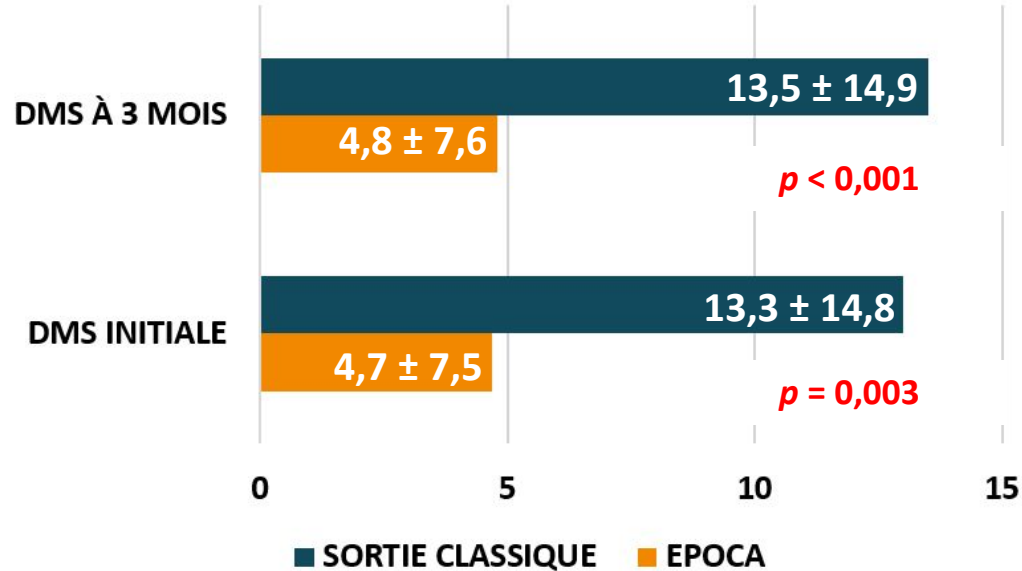
82 F / 91 H

→ **52 (30%) patients =
Sortie EPOCA**

	EPOCA N = 52	SORTIE CLASSIQUE N = 121	
Âge	59 ± 18	63 ± 19	p = 0,24
ASA 3-4	13 (25%)	52 (43%)	p = 0,03
Type			p = 0,12
Résection colique	34 (65%)	93 (77%)	
Résection rectale	14 (27%)	20 (17%)	
Remise en continuité	4 (8%)	8 (6%)	
Stomie	6 (11%)	36 (30%)	p = 0,01
Urgence	5 (10%)	42 (35%)	p < 0,001

EPOCA : Plutôt des patients programmés, un peu moins lourds du fait du score ASA moins élevé et de la moindre proportion de stomie

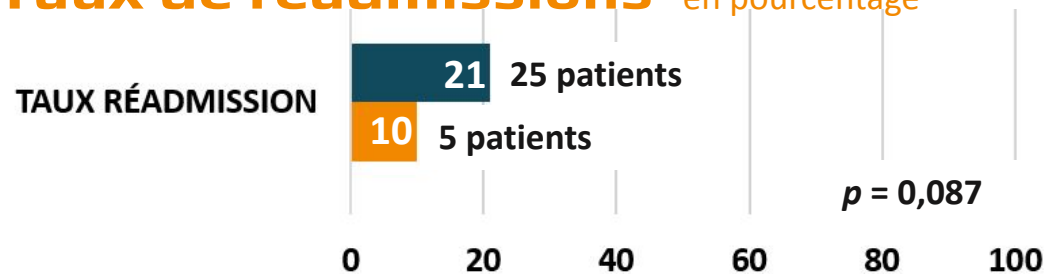
Durée moyenne de séjour en jours



Complications

	EPOCA	SORTIE CLASSIQUE	
ISO	6 (11 %)	15 (12%)	ns
Iléus	2 (4%)	11 (9%)	ns
Pariétale	2 (4%)	4 (3%)	$p = 0,35$
Hémorragique	3 (6 %)	10 (8%)	ns
Médicale	2 (4 %)	26 (21%)	$p = 0,003$
Complications globales	14 (27 %)	64 (53 %)	$p = 0,002$

Taux de réadmissions en pourcentage



- » DMS nettement diminuée
- » Taux de réadmission au moins identique

Description de la population

ANNEE A-1

 **Groupe A-1** 

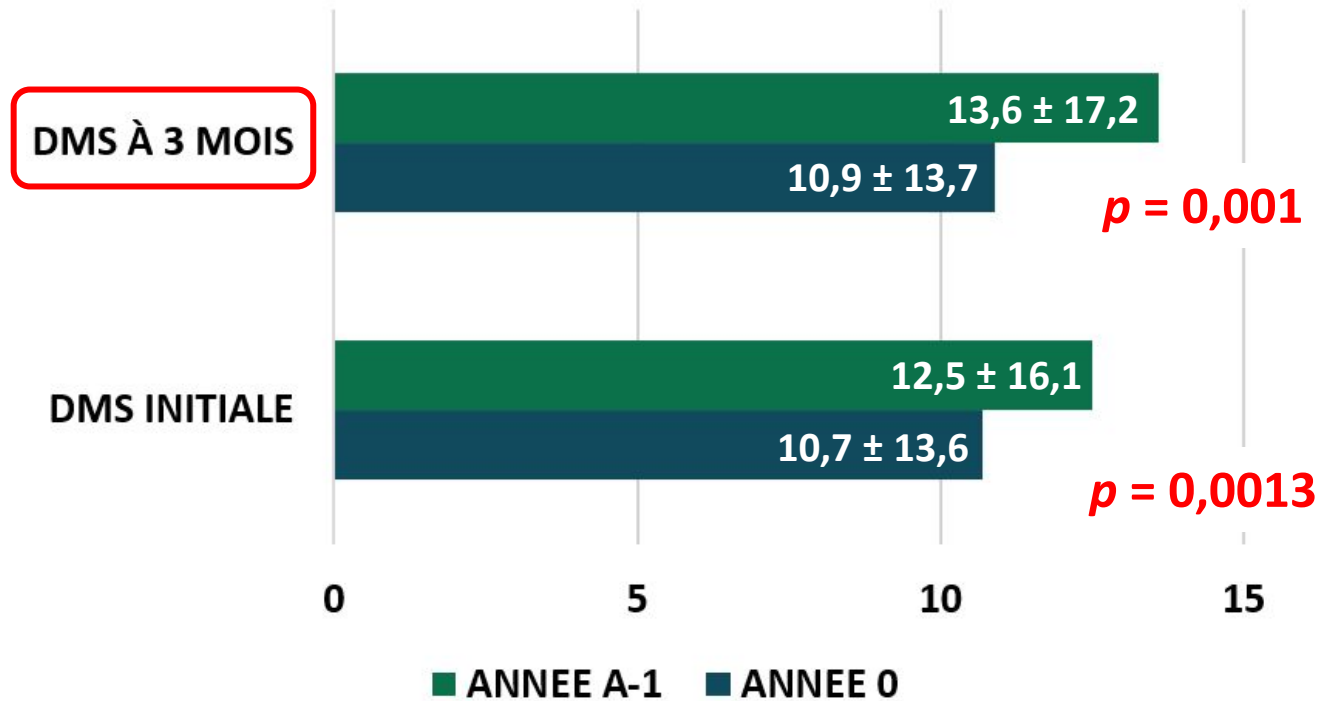
N = 219

84 F / 135 H

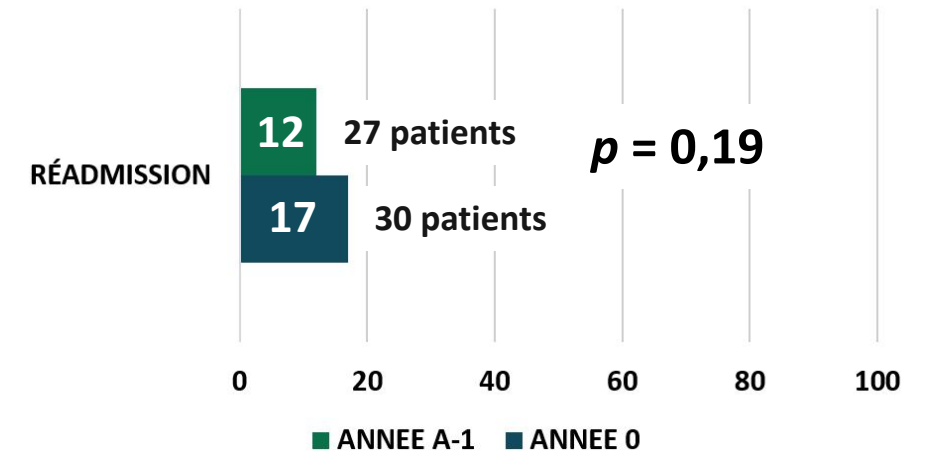
	GROUPE A0 N = 173	GROUPE A-1 N = 219	
Âge	61 ± 19	59 ± 19	p = 0,28
ASA 3-4	65(37 %)	69 (31 %)	p = 0,24
Type			p = 0,09
Résection colique	127 (73 %)	149 (68 %)	
Résection rectale	12 (7 %)	25 (11 %)	
Remise en continuité	34 (20 %)	49 (22 %)	
Stomie	42 (24 %)	41 (34 %)	p = 0,32
Urgence	47 (27 %)	44 (20 %)	p = 0,12

Groupes comparables d'une année sur l'autre

Durée moyenne de séjour en jours

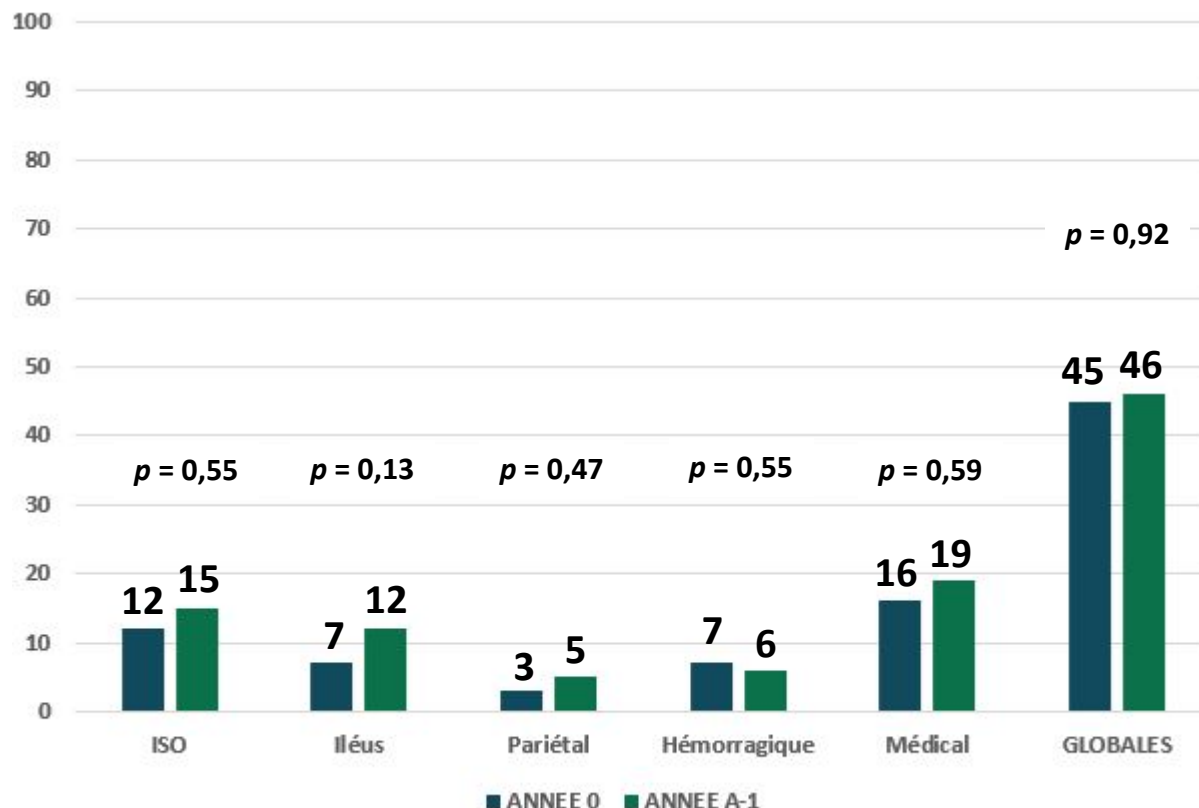


Taux de réadmissions en pourcentage

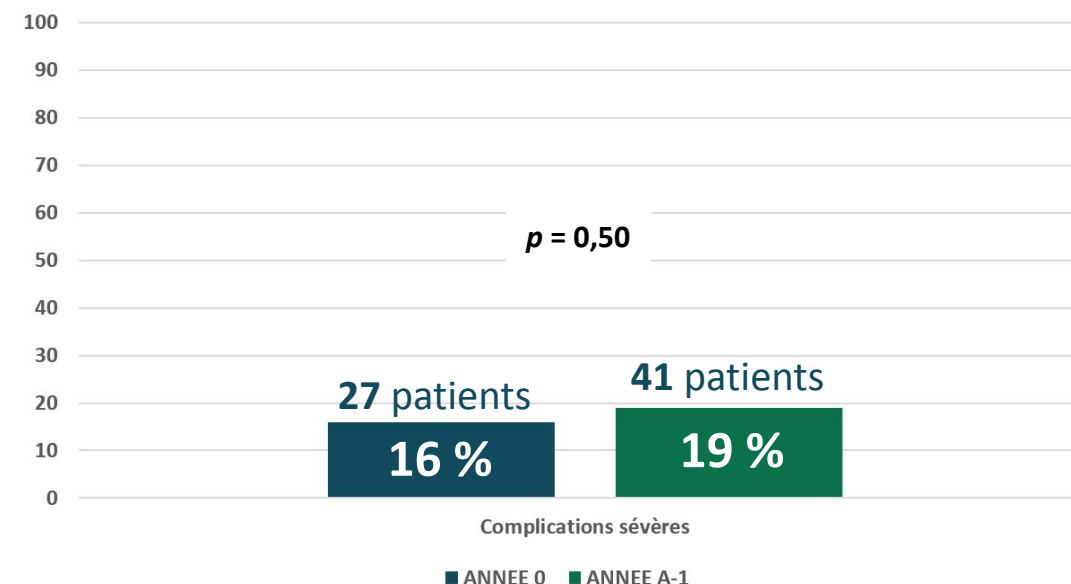


- >> Diminution de la DMS à 3 mois de plus de 2,5 jours
- >> Pas d'augmentation du taux de réhospitalisation

Complications en pourcentage



Complications sévères en pourcentage



- » Complications similaires dans les deux groupes
- » Taux de complications sévères comparable

Dans notre cohorte sur 7 mois

- » Mise à disposition du dispositif = **30 %** de sortie avec EPOCA
- » Impact positif sur la DMS de la population globale
 - Réduction DMS 2,5 jours
 - Pas d'impact sur morbidité ni taux de réhospitalisation

Des résultats prometteurs

- » Nécessité d'une évaluation dans le cadre d'un **essai randomisé**
- » **Essai CONTACT** en 2024