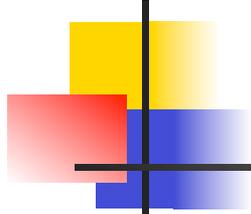


TAPP : Pourquoi, pour moi, la prothèse
Ultrapro® est la meilleure ?

Jean-Luc Cardin,
remerciements à Jean-Pierre Cossa

La quête du Graal



Idéalement :

- assurer une résistance pariétoabdominale pérenne,
- avec le moins de matériel possible,
- intégration physiologique dans la paroi,
- pas de complication à long terme,
- peu onéreuse.

Tout en évitant

- une souplesse excessive, gênante lors de la pose,
- à risque de bombement orificiel : effet drapeau ("bulging"),
- une rétraction significative ("shrinkage"),

Logique de la prothèse légère, à larges mailles

- diminution de la quantité de matériel,
- diminution de la réaction à corps étranger
- augmentation de l'élasticité

"Posable" malgré tout

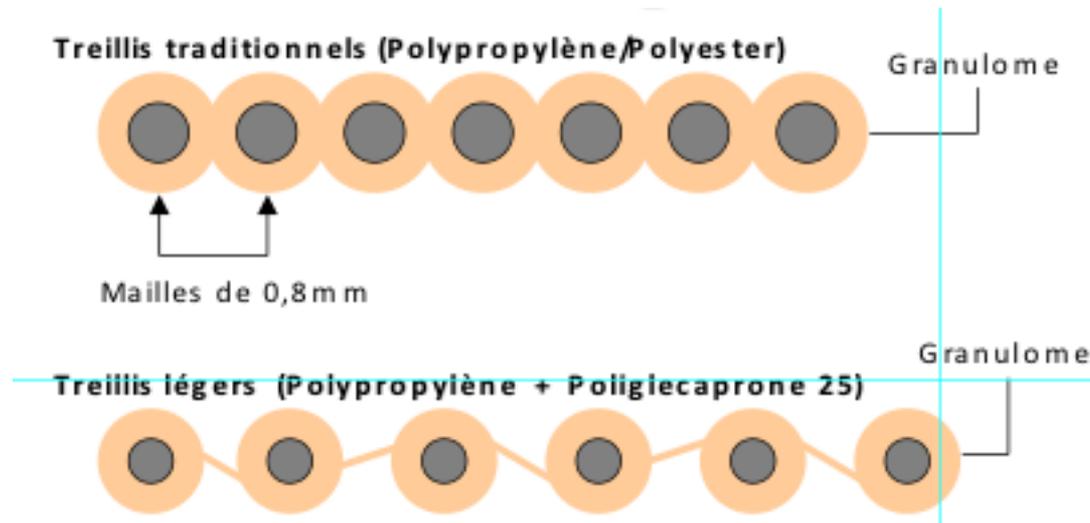
- Intérêt d'une prothèse partiellement résorbable

Réaction à corps étranger

- Dépend de la nature et de la quantité de matériel implanté,
- Détermine la quantité de tissu conjonctif induit

Rétraction d'autant plus marquée que

- Tissus flexibles et mobiles
- Densité du matériel implanté
- Intensité de la réaction inflammatoire

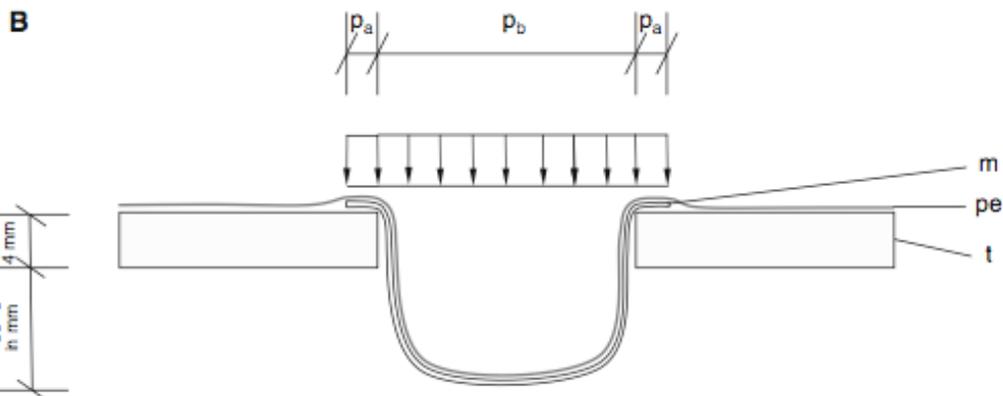
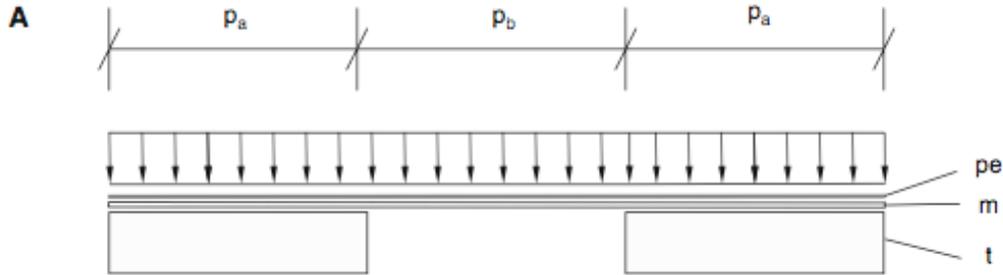
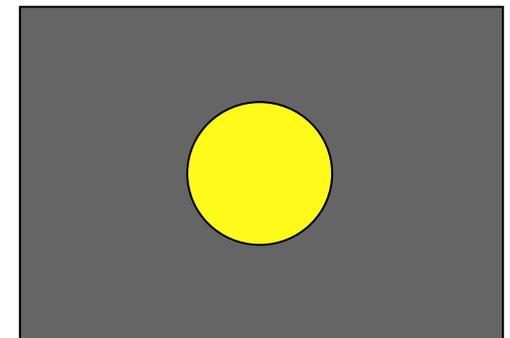
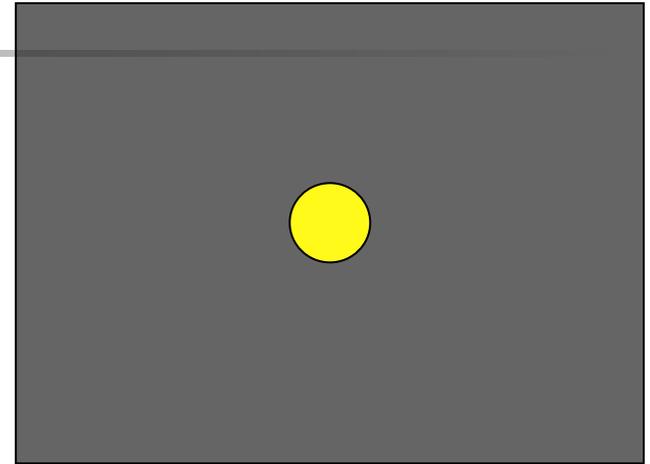


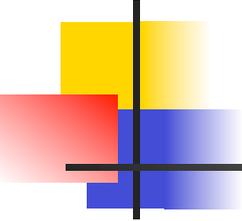
Klinge Eur J Surg, 1998
Vega-Ruiz Cir Esp, 2006
Rosch Eur Surg Res, 2003
Cobb Am Coll Surg, 2005
Costello Surg Innov, 2007

Tout en évitant

- Une souplesse excessive, gênante lors de la pose,
- A risque de bombement orificiel : effet drapeau ("bulging"),

Mosidis, Dis Colon Rectum 2000
Hollinsky C., Surg Endosc 2008
Schwab, Surg Endosc. 2008





Brand name	Weight (g/m ²)	Material	Components distribution
<i>Light meshes</i>			
TiMesh extralight	16	Titanium–polypropylene composite	Monofilament
Ultrapro	80 >> 28	Polypropylene–polyglecaprone	Twisted yarn
Parietene light	36	Polypropylene	Monofilament
<i>Heavy meshes</i>			
Parietene	77	Polypropylene	Monofilament
Prolene	87	Polypropylene	Monofilament
Surgipro	93	Polypropylene	Monofilament
Marlex	95	Polypropylene	Monofilament
Parietex TEC	100	Polyester	Multifilament
Parietex TECR	120	Polyester	Multifilament

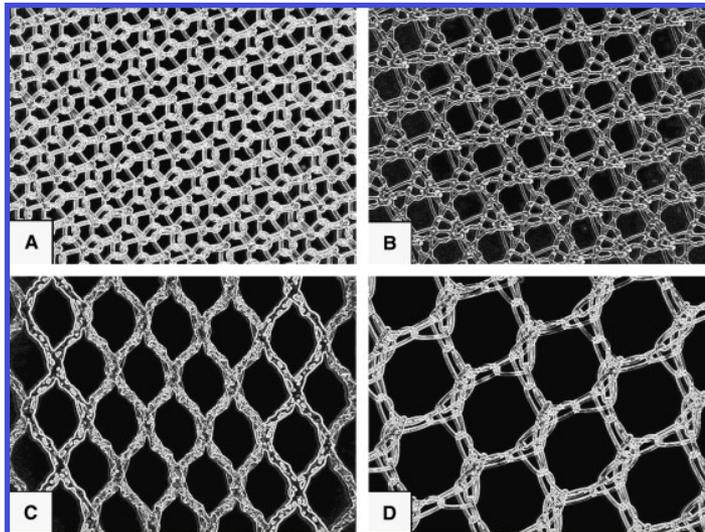
Nienhuijs Am J Surg, 2007
 Aasvang Hernia 2006
 Hollinsky C., Surg Endosc 2008

Idéalement :

- assurer une résistance pariétoabdominale pérenne,
- avec le moins de matériel possible,
- peu onéreuse.

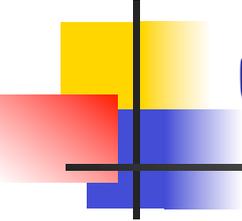
	P abdominale (mm Hg)
allongé	4
debout	13
douleur	44
Toux	150

	Poids (g/m ²)	Force de rupture (N)	Taille des mailles(mm)	% d'élasticité à 16 N/cm	Prix (HT)
Paroi nue		232			
Surgipro*	110		<1		
Prolène*	105 ou 80		1-2	6	58,24 ou 76,29
Marlex*	95	1200	<1		
Surgimesh*	55	590			56
Ultrapro*	80 > 28	576	3-5	25	82.94



Hollinsky C., Surg Endosc 2008

- A Surgipro, 0,26 mm²
- B Parietene 1,15 mm²
- C Ultrapro 3,45 mm²
- D Optilene 7,64 mm²



Ultrapro®

- Structure à larges mailles,
 - 50% Prolène* & 50% Monocryl*,
 - Monocryl* résorbé en 90 à 120 jours, 65 % de corps étranger en moins (ρ Monocryl* > ρ Prolène)
-
- Peu adaptée aux hernies médiales

**ÉVALUATION DES IMPLANTS DE REFECTION DE PAROI, DE
SUSPENSION ET D'ENVELOPPEMENT EN CHIRURGIE DIGESTIVE
ET DANS LES INDICATIONS SPECIFIQUES
A LA CHIRURGIE PEDIATRIQUE**

REVISION DES DESCRIPTIONS GENERIQUES DE LA LISTE DES PRODUITS
ET PRESTATIONS REMBOURSABLES :
« IMPLANTS DE REFECTION DE PAROI DE SUSPENSION OU D'ENVELOPPEMENT RESORBABLES
ET NON RESORBABLES ET IMPLANTS POUR CHIRURGIE ENDOSCOPIQUE OU MINI-INVASIVE »

NOVEMBRE 2008

Currie A., Andrew H., Tonsi A., Surg Endosc 2012
Lightweight versus heavyweight mesh in laparoscopic
inguinal hernia repair: a meta-analysis
1667 hernies

Récidives, complications, infections :

Les implants plans mixtes partiellement résorbables ...n'ont pas d'amélioration du service rendu sur le taux de récurrences, les complications et les infections par rapport aux implants de référence.

Douleur :

...la pose d'implants plans mixtes partiellement résorbables entraîne moins de douleurs chez le patient par rapport à la pose d'implants de référence...

...le poids de l'implant pourrait avoir une influence sur la réaction inflammatoire chez le patient, ...

...ces implants apportent une amélioration du service rendu sur le critère de la douleur par rapport aux implants de référence...

Douleur PO

Sérômes

Reprise du travail

Douleur chronique

Taux de récurrence

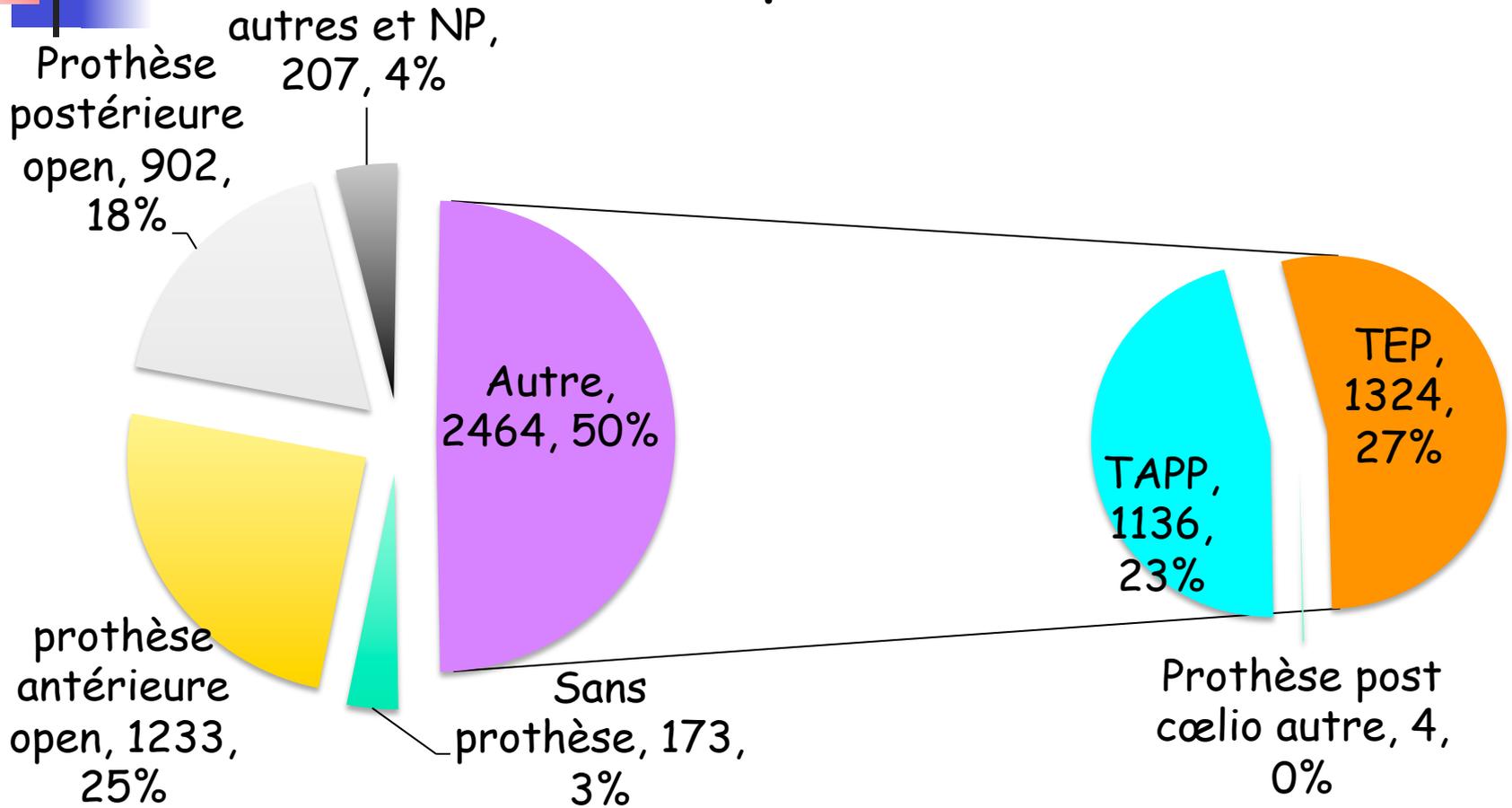
TAPP/TEP

Aucune différence 😊

Statistique du



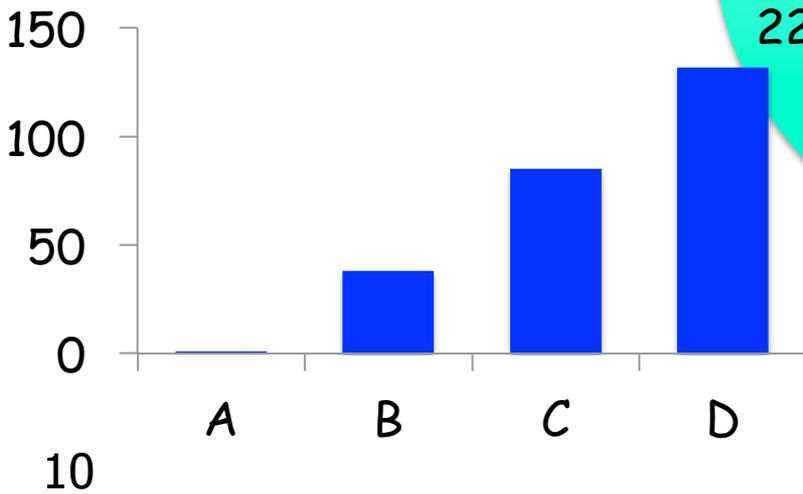
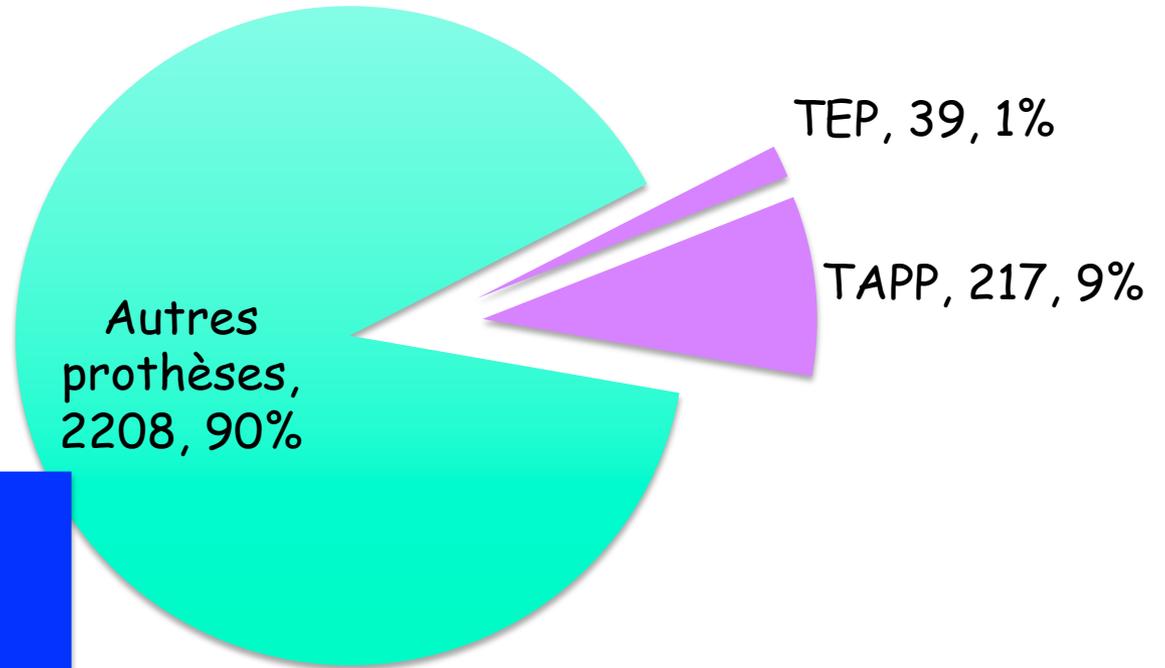
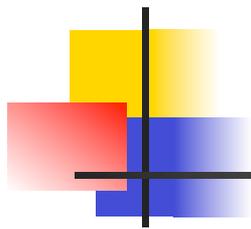
4979 réparations



Statistique du

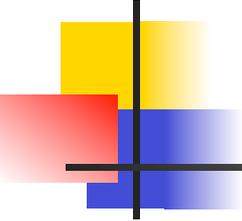


2464 réparations laparoscopiques



1^{er} défaut

2nd défaut



Conclusion

- Prothèse conceptuellement astucieuse
- Son utilisation en laparoscopie n'a pas été pensée