

Prise de position du GT Rhinologie sur l'utilisation d'une neuronavigation lors d'interventions sur le nez

Introduction

Les interventions endoscopiques sur les sinus font partie des opérations les plus fréquentes dans le domaine de l'oto-rhino-laryngologie. Les opérations des sinus sont généralement pratiquées sur des patients souffrant de rhinosinusite chronique qui ne répondent pas suffisamment au traitement médicamenteux adéquat. D'autres indications sont également les tumeurs des sinus et les interventions rhino-neurochirurgicales combinées, par exemple la chirurgie de l'hypophyse.

Les opérations endoscopiques des sinus sont techniquement exigeantes et peuvent entraîner des complications rares mais graves, notamment des lésions de l'œil et du cerveau.

Depuis plus de 20 ans, des systèmes de navigation ont été établis pour faciliter l'orientation anatomique peropératoire. Ces appareils se basent sur les données du scanner ou de l'IRM obtenues avant l'intervention et indiquent au chirurgien où se trouvent les instruments dans l'espace tridimensionnel des sinus. Cela est particulièrement utile dans les situations anatomiques difficiles et peu claires.

Ces dernières années, ces appareils sont devenus plus fiables et plus précis et se sont imposés dans le monde entier dans la chirurgie des sinus en raison de leur potentiel de prévention des complications. Bien que les appareils de navigation soient devenus moins chers ces dernières années, leur achat et leur entretien continuent de générer des coûts importants. Il est donc légitime de se demander si un système de navigation est nécessaire, judicieux et économique pour chaque prestataire (hôpital).

Évaluation des systèmes de navigation dans la chirurgie des sinus sur la base des critères EAE de la LAMal suisse (efficacité, adéquation, économie).

En ce qui concerne l'économie, il n'existe que peu de littérature scientifique, avec une estimation prudente du fait que la navigation peropératoire présente éventuellement un rapport coût-utilité positif (1-4). D'une manière générale, il convient de noter que l'évaluation du "caractère économique" est difficile, car elle dépend de très nombreuses variables, par exemple des différents coûts de chaque système de navigation, de la fréquence d'utilisation et du remboursement en vigueur dans chaque système de santé pour l'infrastructure utilisée.

Prise de position

Le groupe de travail rhinologique de la Société suisse ORL peut se rallier aux réflexions de groupes spécialisés internationaux (1-4). L'utilisation d'un système de navigation est optionnelle mais peut être utile si le/la chirurgien(ne) expérimenté(e) peut s'attendre à une amélioration cliniquement significative de la sécurité peropératoire et/ou du résultat du traitement dans un cas particulier. .

Prof. Michael B. Soyka, Hôpital universitaire de Zurich, président du GT Rhinologie

Dr Ariane Baumann, cabinet médical de Bienne, vice-présidente du GT Rhinologie, présidente de la Swiss Rhinology Society

Prof. Dr Basile N. Landis, Hôpitaux Universitaires de Genève, Secrétaire général, Swiss Rhinology Society

PD Dr Abel-Jan Tasman, Hôpital cantonal de St-Gall

KD Dr Hanruedi Briner, Centre ORL Hirslanden Zurich

Dr. Christoph Schlegel, Hôpital cantonal de Lucerne

Littérature

1 Citardi MJ, Batra PS. Navigation chirurgicale peropératoire pour la chirurgie endoscopique du sinus : rationalité et indications. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg.* 2007;15(1):23-27.

doi:10.1097/MOO.0b013e3280123130

2. Fokkens WJ, Lund VJ, Mullol C, et al. European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020. *Rhinology* 2020,58(Suppl S29):1-464.

3. American Academy of Otolaryngology-Head & Neck Surgery. AAO-HNS Policy on Intra-Operative Use of Computer-Aided Surgery. <http://www.entlink.net/practice/rules/image-guiding.cfm> [accessed October 15, 2006].

4) Orlandi RR, Kingdom TT, Hwang PH, et al. International Consensus Statement on Allergy and Rhinology : Rhinosinusitis. *Int Forum Allergy. Rhinol.* 2016;6 Suppl 1:S22-S209.