



New operative methods in health care

Jorma Penttinen

Medical Director

Kuopio University Hospital

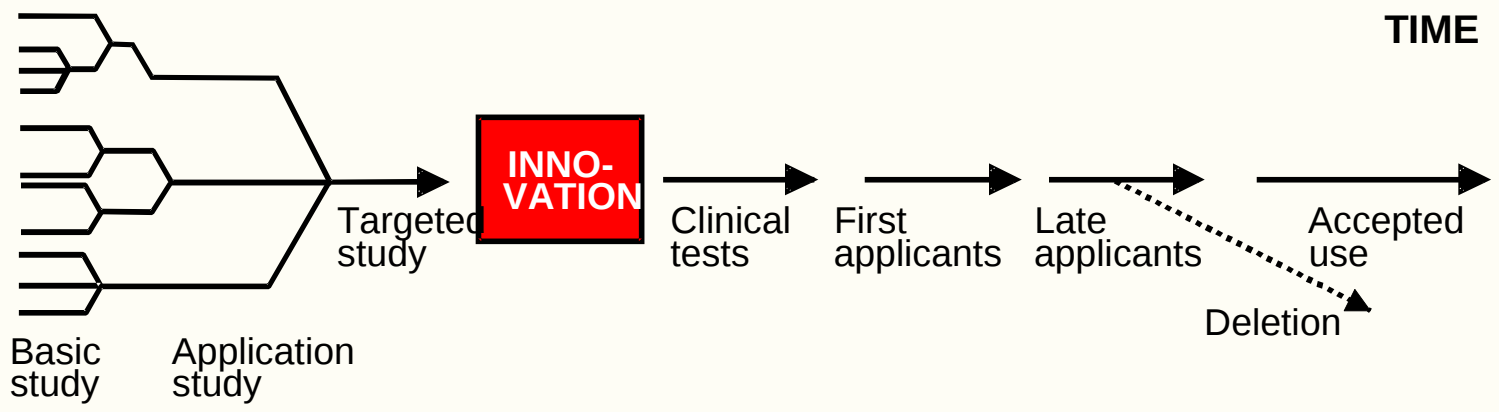
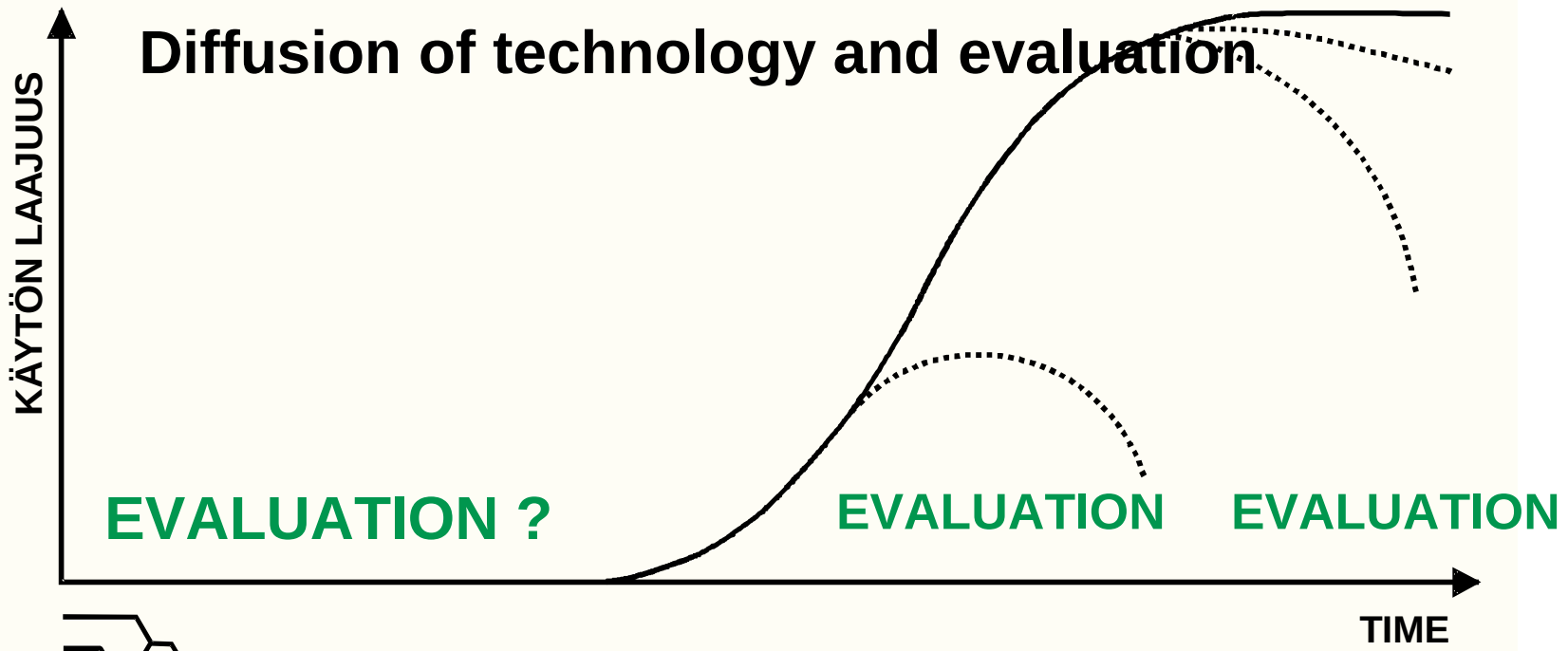


Marketing

**Attractivity
of the new product**

**Quickly into use
without evaluation**

Diffusion of technology and evaluation



Examples in gyn. surgery

- Goretex^R-slings
- Inkontinence operations:
 - retropubic anchors
 - meshes and tackers

New instruments





Health technology assessment (HTA)

- "Evaluation is too early until it is suddenly too late",
- free market (except drugs): Caveat emptor!
 - no control
 - no demand on effectiveness
- in advance: early warning systems (EWS)
- HTA has a negative image: everything new is opposed

- who evaluates, who pays, who has rights to the results

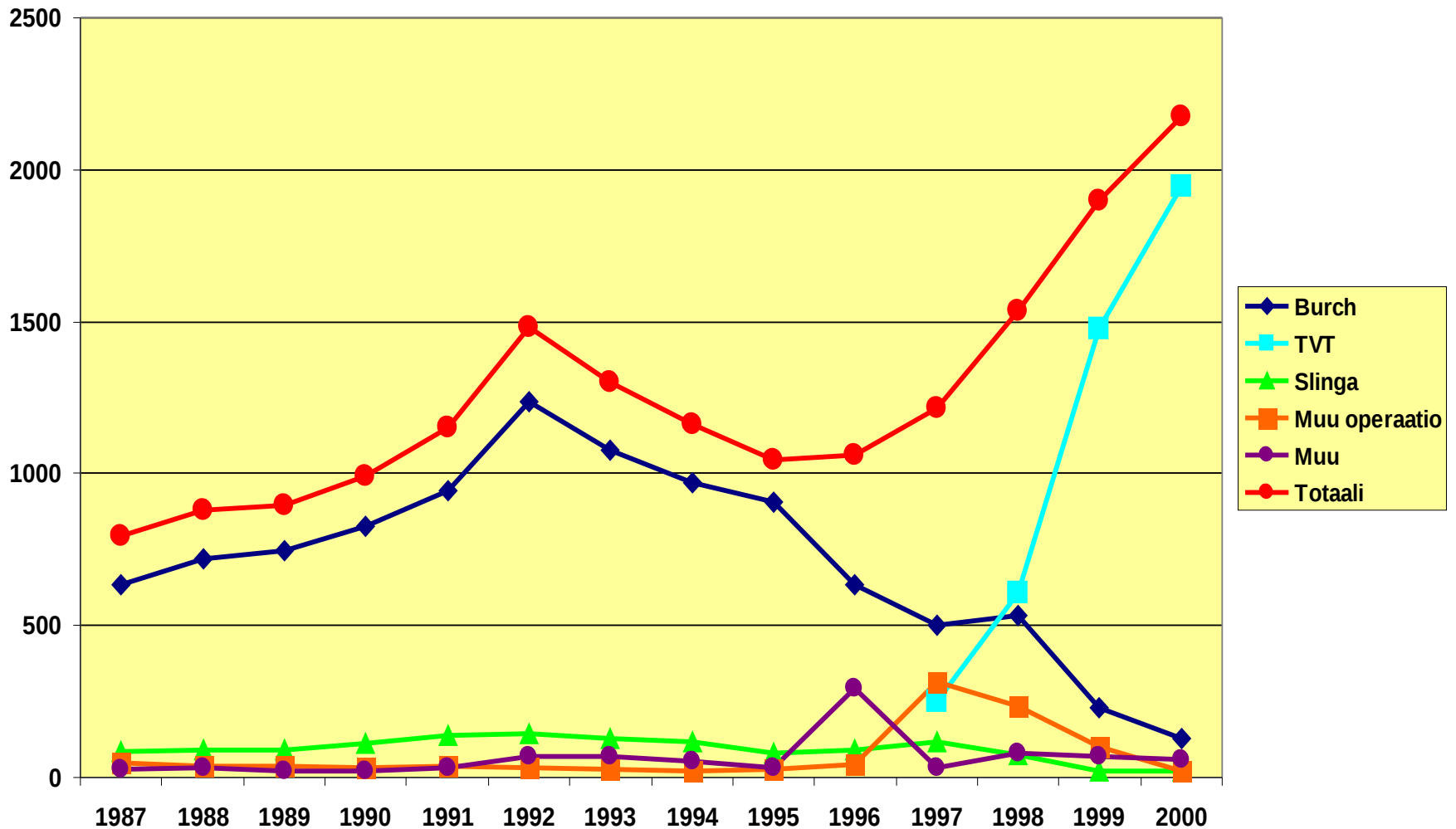
HTA

- is needed also in gyn. surgery
 - equipment
 - operation methods
 - operative indications

Case: TVT

- kädestä pitäen koulutus urogyn. pienryhmä
- myös hoitajat koulutettiin
- vahva markkinointi
- vähemmän komplikaatioita kuin muissa maissa (Kuuva et al 2002)

Naisille tehtyjen yleisimpien inkontinenssileikkausten määrät Suomessa 1987-2000



Mutta

- laskiko indikaatiokynnys liian matalaksi?
- yhtenäisiä kriteereitä tarvitaan !

Virtsainkontinenssin leikkaushoito

- 2629 operaatiota/ v. 2002
- Tahattomasta virtsainkontinenssista kärsii 20 % keski-ikäisistä ja 45 % vaihdevuosi-
iän ohittaneista naisista.

Diagnostiikka

- Perusterveydenhuollossa voidaan vakioiduilla kyselylomakkeilla erotella ponnistusinkontinenssi pakkoinkontinenssista varsin luotettavasti.
- Erottelupisteet alle 7 viittaa ponnistusinkontinenssiin (Kujansuu & Kauppila Ann Chirurg Gyneco 1982; 71; 197-202.
- Virtsankarkailun haitta-asteesta saa hyvän käsityksen vakioidulla haitta-aste kyselyllä. Mäkinen J et al. SLL: 1992:47: 2373-5

- Virtsaamislista yhdessä 48 tunnin vaippatestin kanssa kuvaa parhaiten virtsan karkaamisen vaikeusastetta ja sopisivat jatkotutkimukseksi.

Stach-Lempinen B, Kirkinen P, Laippala P, Metsänoja R and Kujansuu E: of life? Urology 63:67-72, 2004

Virtsainkontinenssi

- Oireisuus

- -sosiaalinen haitta ja hygieeninen haitta

- taudin ennuste

- ei ole henkeä uhkaava

- yhteys depressioniin (Berglund AL ; J Psycho-som Obstet Gyn ; 1994;15;165-170)



■ Hoidon vaikuttavuus

- operatiivisella hoidolla 70-90 %

paranemistuloksia (Nilsson et al; Int J Urogyn J Pelvic
Floor Dysfunction 2001; 2;5-8

Leikkauskriteerit

- Jos erottelupisteet on alle 7 ja virtsan karkaaminen nähdään kohtalaisella rakon täyteysasteella jo makuuasennossa (**30 pistettä**).
- Jos karkaaminen saadaan provosoiduksi vain täydellä rakolla seisten voimakkailla yskäisyillä (**20 pistettä**), on ensisijainen hoito lantion pohjan lihasten harjoittelu.
- painon pudotus on usein aiheellinen

Inkontinenssiepisodien määrä (virtsaamispäiväkirjan perusteella)

- **alle 7 / viikko = 10 pistettä**
- **7-14/ viikko = 20 pistettä**
- **yli 14/ viikko= 30 pistettä**

Haitta-aste

- 0-25 %= 10 pistettä
- 25-50 %=20 pistettä
- 50-75 %=30 pistettä
- yli 75 %= 40 pistettä

Leikkauskriteeri

- Jos pisteitä yli 50 ja diagnoosi on ponnistusinkontinenssi=> leikkaus hoito
- alle 50 pistettä, ohjattu lantion pohjan lihasten harjoittelu ja uusi arvio kolmen kuukauden kuluttua