

EVALUATION DES INDICATIONS DES ENDOPROTHESES CORONAIRES

E.Cazal-Bonnel¹, V.Hazard¹, A. Guibert¹, AC. Lagrave¹, X.Marchand², D.Brossard¹
 1. Service pharmacie, 2. Service Cardiologie - CHI Poissy St Germain, Poissy (78)

INTRODUCTION

Le remboursement des dispositifs médicaux hors GHS tels que les endoprothèses coronaires (stents) est conditionné par le respect d'une indication de la LPPR ou des recommandations de l'HAS.
 Les stents sont les dispositifs pour lesquels les indications sont les mieux définies.

OBJECTIFS

- Evaluer la conformité des prescriptions d'endoprothèses coronaires aux indications LPPR/HAS sur une année.
- Expliciter les non conformités via le dossier patient ou le médecin.

MATERIEL ET METHODE

Ordonnances nominatives de stents de l'année 2011

Recueil des critères suivants :

- type de stent(s) posé(s) : nu ou actif
- nombre de stent(s) posé(s) par patient et par artère
- nombre d'artères concernées par la pose
- indication

Analyse de la conformité aux indications pour chaque prescription

RESULTATS

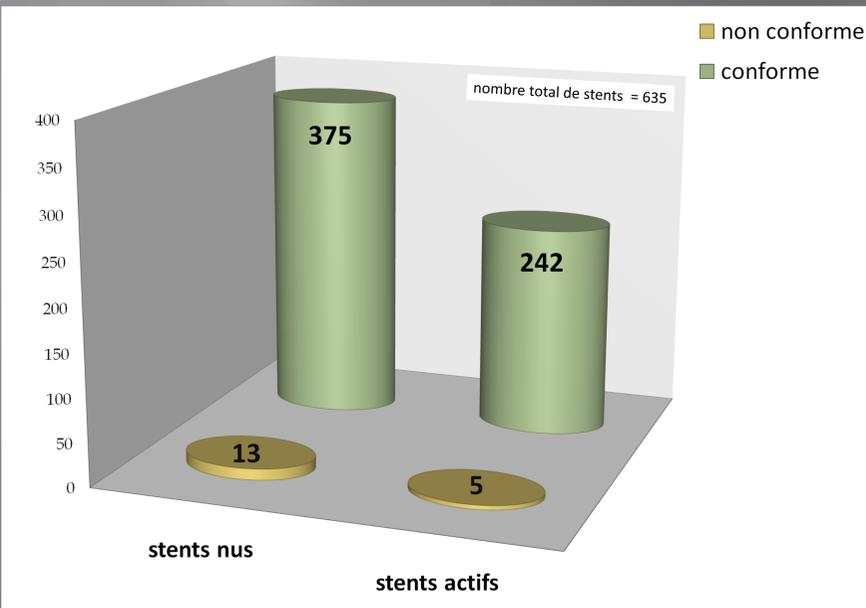
635 stents posés chez 461 patients



61,1% de stents « nus »
 38,9 % de stents « actifs »

Evaluation de la conformité

18 stents (2,8%) posés dans des indications non conformes



Principales explications des non conformités

- Pose d'un stent actif supplémentaire dans une même artère car lésion cachée au moment de la pose du premier stent (44%)
- Utilisation d'un stent périphérique car diamètre coronaire > à 5,5 mm -> pas de stent coronaire existant dans cette taille (17%)
- Utilisation de 2 stents courts pour couvrir une lésion car impossibilité d'utiliser un stent long, à cause de la tortuosité des coronaires (1,5%)
- Pose d'un stent lors d'une dissection occlusive afin d'éviter une 2ème intervention (1%)

DISCUSSION / CONCLUSION

Notre analyse sur l'année 2011 montre une bonne conformité des prescriptions d'endoprothèses coronaires (97.2%). Suite à cette étude et à la sensibilisation au respect des indications, pour le 1^{er} semestre 2012, le pourcentage de conformité est de 99%. Dans tous les cas, les utilisations non conformes sont toujours favorables au patient et justifiées dans son dossier. Elles semblent être communes à d'autres centres et pourraient faire l'objet d'une évolution des recommandations.