



Le flow diverter (FD) est un stent à mailles très serrées, indiqué dans le traitement d’anévrismes non rompu, large ou géant, et de morphologie complexe. Il s’agit d’un dispositif médical onéreux, et à ce jour un seul flow diverter est inscrit sur la LPPR, le Pipeline® (PED) de Covidien.

Objectif

- Evaluer le respect des indications remboursées :
 - anévrismes intracrâniens non rompus, et sac anévrisimal de diamètre >15 mm
 - anévrismes non rompus, déjà traités et ayant une recanalisation du sac anévrisimal et diamètre > 7 mm
- Evaluer l’efficacité des flow diverter mis en place :
 - Résultat lors du suivi angiographique de l'anévrisme
 - Résultat lors du suivi angiographique des artères "emprisonnées"



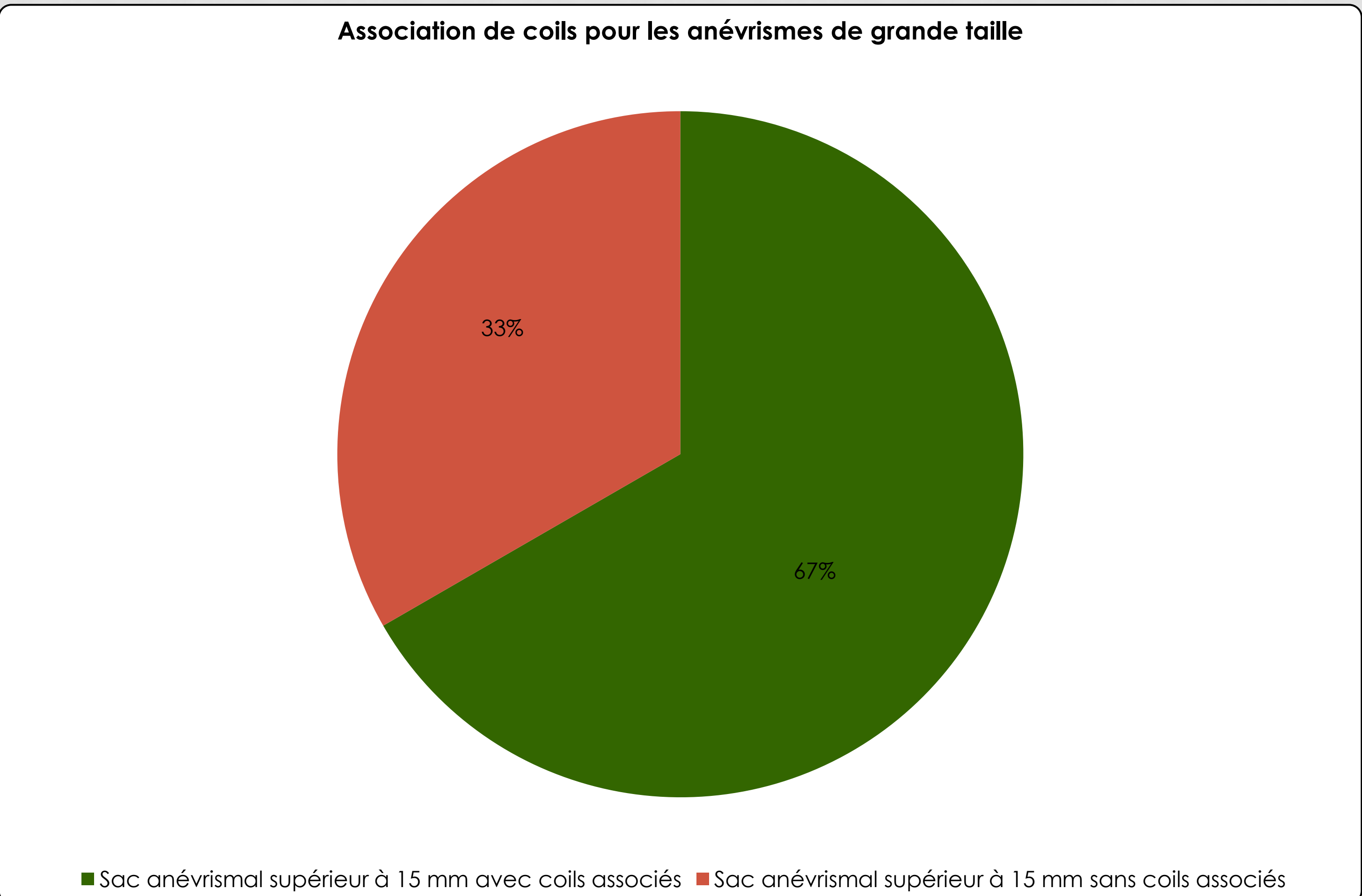
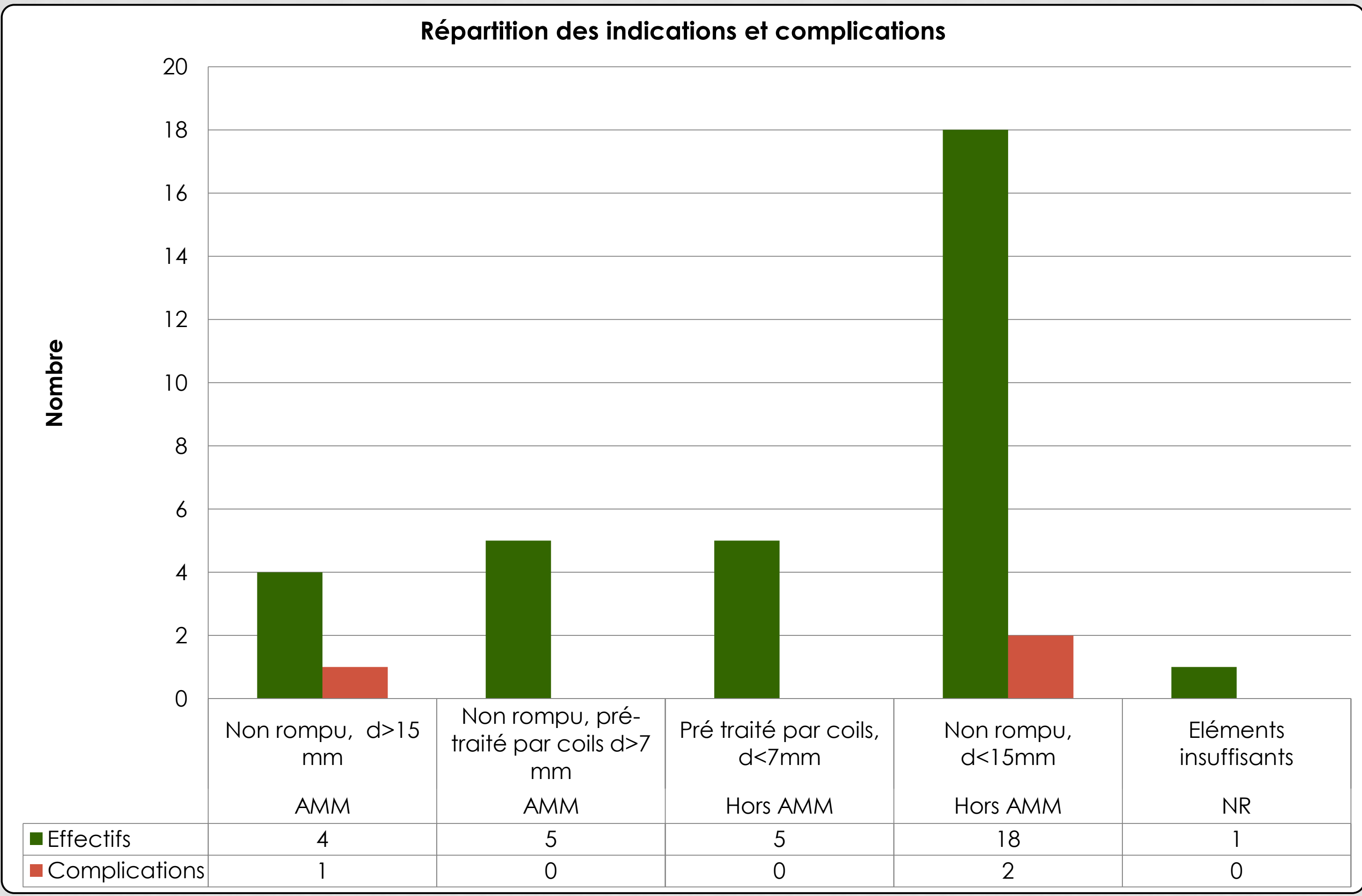
Pipeline ® - COVIDIEN

Matériel et Méthodes

- Etude rétrospective sur deux années en neuroradiologie, à partir des dossiers patients informatisés et papiers
- Données cliniques et anatomopathologiques des anévrismes de 55 traités par FD dans le cadre de registres dont 33 par PED.
- Résultats angiographiques obtenus lors des examens de suivi.

Résultats

Poulation traitée par FD : âge moyen de 51,1 ans et est principalement féminine (76,4%).



Les indications de remboursement des PED sont respectées dans seulement 28.1% des poses. Trois complications majeures de type infarctus ont été rapportées.

Indication LPPR	Résultat immédiat	Total
Oui	Inefficace	3
	Réduction du flux sanguin intra anévrisimal	6
Non	Inefficace	2
	Réduction du flux sanguin intra anévrisimal	17
	Occlusion totale	3
	NR	1
NR	Réduction du flux sanguin intra anévrisimal	1
Total		33

Les résultats observés juste après la pose du FD, indépendamment de l’indication montrent une efficacité immédiate (totale ou partielle) de l’ordre de 85%.

Conformément aux recommandations des experts, des coils sont associés dans 66.7% des cas pour les anévrismes de grande taille (>15mm).

Indication LPPR	Résultat lors du suivi angiographique de l'anévrisme	Total
Oui	Inefficace	1
	Occlusion totale	3
	Réduction > 50%	1
Non	Occlusion totale	9
	Réduction > 50%	2
Total		16

La moyenne du suivi de 15 des 16 patients porteurs de PED est de 9.2 mois. Nos résultats d’efficacité lors de ce suivi ne semblent pas corrélés aux respects des indications

Conclusion et discussion

Une réflexion est en cours avec l’équipe médicale par rapport au fort taux (71.9%) de prescriptions en dehors de l’indication LPP. Faut-il réserver le PED aux indications reconnues par l’HAS ?