

BON USAGE DES STENTS ACTIFS : QUELLE EVOLUTION DE 2014 à 2016 ?

De Crescenzo Marie, Guillermet Anne, Hida Hassan
Service pharmacie, Centre Hospitalier de Valence, 179 Bd du Maréchal Juin, 26000 Valence

Introduction

2016 → 96% des endoprothèses coronaires posées sont des endoprothèses à libération de principe actif, au niveau national.

Depuis 2009, chaque année, un audit sur le bon usage de ces Dispositifs Médicaux a lieu au sein de l'établissement de santé afin d'évaluer la conformité des pratiques **au CBU**.

Matériel et méthode

Etude observationnelle rétrospective sur trois années consécutives : 2014 → 2016

Chaque année

- 50 dossiers patients tirés au sort sur une période de 2 mois
- Recueil de données effectué (accès au compte rendu des angioplasties via le logiciel Cristal link®)
- Données saisies et analysées sur Excel®

Critères évalués

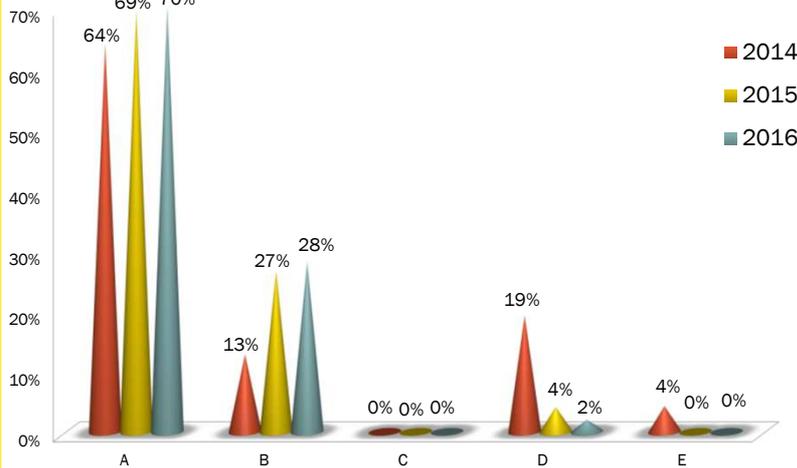
- Nombre de stents posés par patient
- Indication du traitement
- Type de lésion
- Traitement post opératoire

Evaluation de la conformité par rapport

- Aux référentiels nationaux ou internationaux
- Aux conférences de consensus
- A l'argumentaire du prescripteur

Résultats

Evolution des conformités en 3 ans



Situation A	Conforme à la Liste des Produits et Prestations (LPP)
Situation B	Non conforme à la LPP - Conforme à un référentiel ou conférence de consensus
Situation C	Non conforme à la LPP - Non conforme à un référentiel ou conférence de consensus
Situation D	Non conforme à la LPP - Argumentaire clinique présent
Situation E	Non conforme à la LPP - Sans argumentaire clinique

Discussion/Conclusion

Evolution des situations A et B → Reflète la bonne diffusion des référentiels de bon usage.

L'arrivée de nouveaux stents actifs a accru de façon importante leur utilisation, au détriment des stents nus. Cette évolution est liée à celle des référentiels européens (ESC Guidelines). Paradoxalement, les indications remboursées dans le cadre de la LPP évoluent très peu.