LA CYPHOPLASTIE PAR BALLONNETS : PRISE EN CHARGE HOSPITALIERE D'UNE TECHNOLOGIE INNOVANTE

M-C. Vince, S. Orhon-Ménard, J-M. Hamon*, B.Stam
Centre Hospitalier, Pharmacie et Service d'Orthopédie et Traumatologie*, Saint Nazaire 44600

INTRODUCTION

La Cyphoplastie par ballonnets est une chirurgie mini-invasive qui a pour objectif de réduire les fractures, de corriger la déformation de la cyphose et de stabiliser la lésion par injection de ciment. Elle remédie à la fois à la déformation et à la douleur occasionnées par la fracture.

PRINCIPE

La technique se déroule en 4 étapes :

1. Insertion du ballon dans le corps de la vertèbre lésée
2. Gonflement du ballon pour réduire la fracture et retrait du ballon
3. Remplissage de la cavité pour stabiliser la fracture
4. Stabilisation de la fracture

↳ Le temps moyen d'intervention est de 30 minutes

METHODOLOGIE

Sur une période de 18 mois comprise entre 2005 et 2007, 39 patients ont bénéficié de cette technique.

Une analyse des dossiers de chaque patient a été menée afin :

- de cerner le **profil des patients** susceptibles de bénéficier de cette technique,
- d'évaluer les étiologies les plus fréquentes ainsi que l'influence des antécédents,
- d'analyser la **prise en charge de la douleur** avant et après l'intervention,
- de dégager les **avantages de la technique** (temps de récupération et durée d'hospitalisation).

RESULTATS

L'âge moyen des patients est de 64 ans ; 63% des patients sont des femmes et 37% des hommes.

ETIOLOGIE	ANTECEDENTS	AVANT L'INTERVENTION, TRAITEMENT ANTALGIQUE <i>systématique</i>		APRES L'INTERVENTION, TRAITEMENT ANTALGIQUE <i>si besoin</i>		JOUR de LEVEE	DUREE D'HOSPITALISATION
Traumatisme 76%	55% des patients souffrent d'ostéoporose	Palier I	13%	Palier I	74%	72 % à J1 15% à J2 8% à J3 5% non renseigné	63% moins de 2 jours 34% de 3 à 10 jours 3% non renseigné
Métastases 22%		Palier II	3%	Palier II	0%		
Autres 2%		Palier I+II	32%	Palier I+II	18%		
		Palier III	34%	Palier III	5%		
Aucun		11%	Aucun	0%			
Non renseigné	8%	Non renseigné	3%				

CONCLUSION

L'avantage principal de la cyphoplastie par ballonnet est principalement une **amélioration rapide de la qualité de vie des patients (Antalgie et activité)**.

Le coût élevé de ce dispositif médical (3477€) et sa non inscription sur la liste T2A entraîne un surcoût élevé au niveau du pôle chirurgie.

Afin d'évaluer l'intérêt pharmaco-économique à long terme de cette technologie innovante, une étude prospective visant à la comparer à la pose d'une orthèse est mise en place en collaboration avec le service de chirurgie orthopédique en utilisant comme support **la fiche de renseignement présentée ci-contre**.

FICHE RENSEIGNEMENT PATIENT (1 / 2)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

AVANT INTERVENTION (HISTORIQUE)

Origine de la pathologie / Indication ?
Depuis quand ?

Arrêt maladie : Oui / Non
Evaluation durée totale (jour / semaine / mois) ?

Consommation antalgiques : Oui / Non
Posologie quotidienne : _____ Type Palier I / II / III ?
Administration systématique ou ponctuelle ? _____ Durée de traitement : _____

Hospitalisation antérieure : Oui / Non

CHOIX DE L'INTERVENTION

Bilan imagerie pré-interventionnel : Oui / Non Face / Profil

Cyphoplastie à ballonnet ou pose de corset ?
Si cyphoplastie, date prévue de l'intervention : _____

APRES INTERVENTION (SUIVI)

Durée de l'hospitalisation : _____

Bilan imagerie post-interventionnel : Oui / Non Face / Profil

Arrêt maladie : Oui / Non Si oui, durée : _____

Prescription antalgiques : Oui / Non Si oui, type d'antalgique Palier I / II / III ?
Administration systématique ou ponctuelle ? _____ Posologie quotidienne : _____ Durée de traitement : _____

Retour Domicile : Véhicule privé / Véhicule Sanitaire Léger / Ambulance

Prescription Kinésithérapie : Oui / Non Durée : _____

Nombre de séances : _____

Aide à domicile : Oui / Non

Consultations de contrôle : _____

	Bilan Imagerie Face / Profil	Transport
4 semaines		
6 semaines		
8 semaines		
12 semaines		

FICHE RENSEIGNEMENT PATIENT (2 / 2)

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

REVUE à 6 mois

Bilan imagerie post-interventionnel : Oui / Non Face / Profil

Arrêt maladie : Oui / Non Si oui, durée : _____

Prescription antalgiques : Oui / Non Si oui, type d'antalgique Palier I / II / III ?
Administration systématique ou ponctuelle ? _____ Posologie quotidienne : _____ Durée de traitement : _____

Transport : Véhicule privé / Véhicule Sanitaire Léger / Ambulance

Commentaires : _____

REVUE à 12 mois

Bilan imagerie post-interventionnel : Oui / Non Face / Profil

Arrêt maladie : Oui / Non Si oui, durée : _____

Prescription antalgiques : Oui / Non Si oui, type d'antalgique Palier I / II / III ?
Administration systématique ou ponctuelle ? _____ Posologie quotidienne : _____ Durée de traitement : _____

Transport : Véhicule privé / Véhicule Sanitaire Léger / Ambulance

Commentaires : _____