

Prise en charge de la maladie dégénérative lombaire par Arthroplastie : bénéfices et coût

Rave M.¹, Raymond S.¹, Buisson T.¹, Godard J.², Czorny A.², Grumblat A.¹

1. CAMSP-Pôle Pharmaceutique, 2. Service de Neurochirurgie
CHU Jean Minjot – F-25 030 BESANCON Cedex

CONTEXTE - OBJECTIF

Maladie dégénérative lombaire = premier motif de consultation médicale en France

Intérêt de l'arthroplastie discale comparé à l'arthrodèse

↳ **A court terme**, récupération fonctionnelle plus rapide des patients avec notamment une durée de séjour plus courte

A long terme, avantage attendu = préserver les segments vertébraux adjacents à l'étage opéré

Technique d'arthroplastie : - depuis 2003 dans notre centre

- financement par un budget accordé par la Commission d'Innovation

Objectif de ce travail = dresser un bilan médico-économique des 31 premiers patients



MÉTHODE

➤ **Etude monocentrique, descriptive, rétrospective, des patients implantés entre mars 2003 et janvier 2007**

➤ **Critère d'inclusion** : tout patient ayant reçu une prothèse discale lombo-sacrée

➤ **EVALUATION MÉDICALE A COURT TERME (< 2 ans)** :

▪ **Mesure de la qualité de vie** : Score d'Oswestry (SO) pré- et post-opératoire

Score validé dans le STIC Arthroplastie = cotation en 10 items de l'intensité de la douleur dans différents moments de la vie quotidienne (déplacement, soins d'hygiène...) – Score de 0 à 100 (douleur maximale)

▪ **Douleur** : prescription de traitement antalgique selon les paliers OMS en pré- et post-opératoire

➤ **EVALUATION ÉCONOMIQUE** : calcul du « prix de revient » local de l'intervention via la comptabilité analytique (CA), puis comparaison au tarif administré perçu par l'établissement (GHS)

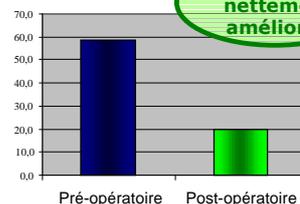
RÉSULTATS

EVALUATION MEDICALE

La cohorte est composée de 31 patients d'âge moyen de 45 ans [30-58], avec un sexe ratio de 15 hommes pour 16 femmes.

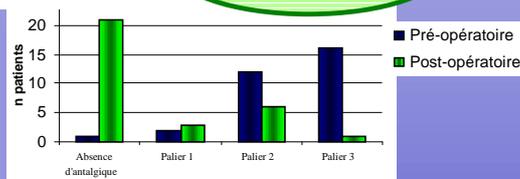
Durée moyenne d'évolution de la lombalgie | 59 ± 45 mois
Antécédent chirurgical rachidien | 12 (39 %)
Recul médian après intervention | 16 mois [5-50]

Score d'Oswestry moyen (/100)



Qualité de vie nettement améliorée

Baisse moyenne de palier antalgique : 1,8

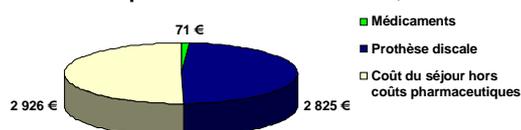


EVALUATION ÉCONOMIQUE :

Séjour court, peu de traitements coûteux

Durée de séjour réelle (dsr)	7,19 jours
Prix de revient local (CA)	5 822 €

Répartition des coûts



Valorisation :

Problème : absence de GHM / GHS spécifique

Choix du plus probable : **GHM n°08C26Z**

« Interventions majeures sur le rachis »

Méthodes de valorisation du séjour

ENC 2005 (dms* = 14,5 jours)/GHM	10 029 €
ENC 2005 réajustée à la dsr	6 139 €
Tarif d'hospitalisation du GHS V10 [4-29 jours]	9 916 €

* dms = durée moyenne de séjour du GHM n°08C26Z

DISCUSSION

Évaluation médicale encourageante :

- Résultats cliniques = réduction de la douleur
- 19 patients sur 28 ne travaillaient plus. Après intervention, 5 de ces patients ont pu reprendre une activité professionnelle.

Évaluation économique :

- 1^{ère} approche avant les résultats du STIC
- Valorisation très favorable du séjour par rapport au coût estimé localement (9 916 / 5 822 €).

CONCLUSION

En 2007, évaluation de 3 prothèses de disque lombaire :

- service médical rendu suffisant accordé par la CEPP
- arthroplastie reconnue comme un acte classant par la CEAP

En 2008, réévaluation de 4 prothèses par la CEPP :

- intérêt thérapeutique à court terme (2 ans) confirmé + attribution du statut de produit d'exception

Depuis 2008, notre centre participe à un STIC national sur l'arthroplastie, dont l'objectif est de montrer sa supériorité sur l'arthrodèse, en termes de résultats fonctionnels et de qualité de vie pendant l'année suivant l'intervention.