

# Evaluation des pratiques de bon usage des stents coronaires à élution médicamenteuse

Hadri N., Federspiel I., Ngo Ton Sang B., Foroni L., Allenet.B, Calop J.  
Pôle pharmacie, CHU de Grenoble, 38043 Grenoble cedex 9

## Introduction:

□ Les thérapeutiques disponibles dans la prise en charge de la maladie coronaire sont (en complément des mesures de prévention secondaire) :

- Les médicaments
- Les techniques de revascularisation myocardique chirurgicales ou interventionnelles (angioplastie avec pose d'un stent)

□ En France, les stents à élution médicamenteuse (« Drug Eluting Stent » ou DES) sont remboursés en sus des groupes homogènes de séjours dans le traitement de l'insuffisance coronaire imputable à :

- des lésions *de novo* des artères coronaires natives chez les patients à haut risque de resténose (notamment lésions de plus de 15 mm, vaisseaux de moins de 3 mm de diamètre, ou présence d'un diabète)
- la resténose intrastent des stents nus
- et l'occlusion coronaire totale chronique

## Objectif:

□ Dans le cadre du Contrat de Bon Usage signé entre l'ARH Rhône-Alpes et le CHU de Grenoble, un audit clinique sur les prescriptions des DES a été réalisé.

□ But : évaluer la conformité des indications de pose de DES au CHU de Grenoble par rapport :

- Indications et recommandations de la Liste des Produits et des Prestations Remboursables (LPPR) : **groupe I - Indications actuellement remboursées**
- Au consensus d'experts de la Société Française de Cardiologie et aux référentiels régionaux diffusés par l'OMEDIT Rhône-Alpes-Auvergne : **groupe II - Indications recommandées par la CEPP et/ou situations temporairement acceptables**

## Résultats :

### □ Caractéristiques cliniques des patients

42 stents actifs ont été implantés chez 30 patients dont 3 femmes et 27 hommes avec un âge moyen de 67 ans ; 37% des patients étaient diabétiques (n = 11).

### □ Caractéristiques des lésions

L'artère interventriculaire antérieure IVA (62%) était le site le plus souvent concerné, suivent ensuite la coronaire droite (21%), puis la circonflexe (12%) (figure 1).

La gravité des lésions (type) était non renseignée dans 38% des cas ; 38% des lésions étaient de gravité moyenne (type B1-B2), 22% à haut risque (type C) et 2% à faible risque (type A) (figure 2).

### □ Caractéristiques des stents

□ Au total, 19 Xience®, 12 Taxus®, 7 Cypher®, et 4 Endeavor® ont été implantés (figure 3).

Un seul stent a été implanté chez 20 patients, 2 stents chez 8 patients, et 3 stents chez 2 patients.

### □ Respect des indications (figure 4)

□ Groupe 1 : **29 implantations (69%)**

□ Groupe 2 : **5 implantations (12%)**

□ Ecart par rapport aux recommandations officielles LPPR : **8 implantations (19%)**



concernent principalement la longueur du stent ou le diamètre des lésions, et la resténose de stent nu

## Discussion et conclusion

- Cette étude permet aux praticiens d'évaluer leurs pratiques cliniques.
- Un arbre décisionnel rappelant les critères de choix des différents types de stents est dorénavant diffusé dans le service. Les résultats de cette étude nous ont encouragés à poursuivre la démarche d'évaluation des pratiques d'implantation sur un plus grand nombre d'interventions.
- Par ailleurs, il est apparu nécessaire de faciliter le choix des prescripteurs en créant un nouveau support de prescription en développant un outil informatique permettant la saisie des indications.

## Matériel et Méthodes:

□ Etude rétrospective, descriptive des procédures d'angioplastie coronaire avec pose de DES chez 30 patients consécutifs en Septembre 2009. Cette évaluation couvre les DES utilisés au CHU de Grenoble:

- stent couvert de sirolimus, **CYPHER®**
- stent couvert de paclitaxel, **TAXUS®**
- stent couvert de zotarolimus, **ENDEAVOR®**
- stent couvert d'évérolimus, **XIENCE V®**

□ Pour chaque intervention nous avons relevé :

- présence de diabète ou non ;
- longueur et diamètre de la lésion ;
- type de lésion (sténose du tronc commun gauche, sténose de l'artère interventriculaire antérieure IVA ; resténose de stent nu) ;
- fraction d'éjection ventriculaire gauche ;
- nombre de stents utilisés.

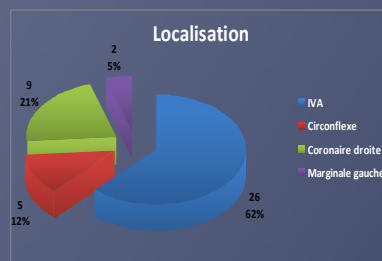


Figure 1

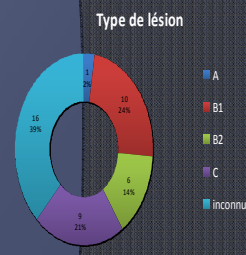


Figure 2

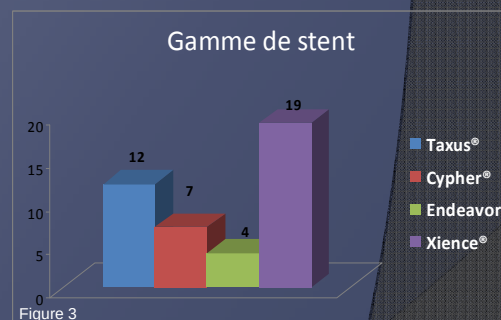


Figure 3

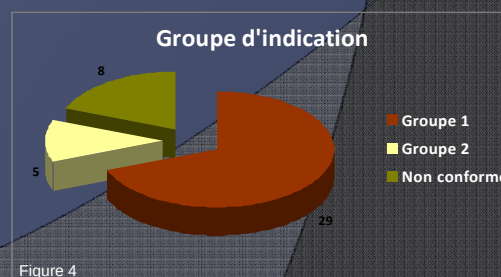


Figure 4