

ETUDE RETROSPECTIVE DE L'IMPLANTATION DES STENTS ACTIFS AUX CHU DE BORDEAUX EN REGARD AUX RECOMMANDATIONS HAS ET LPP.

Pottier V., Gresser A., Maachi I., Philip V.

Pharmacie des Dispositifs Médicaux, Groupe Hospitalier Sud, CHU Bordeaux

INTRODUCTION

Différentes thérapeutiques sont disponibles dans la prise en charge de la maladie coronaire, comme le traitement médical seul, le pontage aorto-coronarien et l'angioplastie avec pose de stents.

La pose de stents actifs est essentiellement basé sur les référentiels nationaux des recommandations de bon usage (HAS et LPP). Dans certaines situations, un stent actif peut être indiqué dans le cadre de PTT (Protocole Thérapeutique Temporaire) ou dans des cas exceptionnels basés sur des publications internationales, des travaux de la société savante, après avis d'un comité de lecture.

Selon les recommandations de la HAS et du LPP, l'angioplastie avec pose de stents actifs est recommandée en première intention dans l'insuffisance coronaire native chez certains sous groupes de patients à haut risque de resténose (lésion > 15 mm, diamètre du vaisseau atteint < 3 mm ou patients diabétiques).

Les stents étudiés au CHU de Bordeaux sont : CYPHER®, TAXUS®, ENDEAVOR® ainsi que XIENCE®.



OBJECTIF

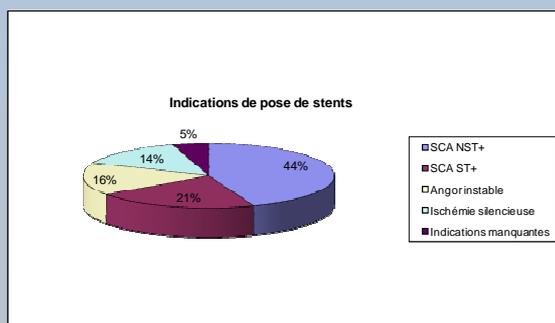
➤ Analyser les pratiques de pose de stents actifs coronariens au CHU de bordeaux : volume, type de stent posé, respect des indications de pose, ainsi que le profil sociodémographique et clinique des patients.

MATERIEL ET METHODE

- Les cas de pose de stents actifs ont été recensés sur une période de quatre mois (septembre-décembre 2010)
- Les données recueillies ont été obtenues à partir de différents logiciels de saisie des actes:
 - Âge et sexe du patient, les antécédents d'angioplastie coronaire, l'indication, le type, la localisation, la longueur, le nombre de stents actifs posés et l'existence ou non de diabète

RESULTATS

- Au cours de cette période, **52 stents ont été posés chez 43 patients (âge moyen: 65 ans) dont 10 femmes (23.3%) et 33 hommes (76.7%)**
- Parmi ces patients, **42 % étaient diabétiques et 37.2% présentaient des antécédents d'angioplastie coronaire**
- Les indications de poses sont répertoriées dans le graphique ci-dessous:



- **67.3% des stents posés avaient une longueur supérieure à 15 mm**
- **83.3% des patients diabétiques ont reçus un XIENCE**
- **83.7% des patients ont eu une pose de stent à localisation unique, 11.6% à localisation double et 4.7% à localisation triple.**
- Enfin, **le stent actif XIENCE fut le plus utilisé (63.5%)**, suivi du TAXUS (19.2%) et de l'ENDEAVOR (17.3%)

DISCUSSION ET CONCLUSION

- Les résultats de cette étude suivent globalement les recommandations données, sur les 52 poses de stents:
 - 32.6% sont en conformité avec l'HAS et 11.63% avec le LPP
 - 4.6% sont hors HAS, hors LPP (pose de stent actif sur un tronc commun gauche non protégé et pose de XIENCE sur une sténose intrastent)
 - les indications sont manquantes dans 4.6 % des cas
 - Enfin, 46.5% des poses sont hors HAS et hors LPP (concernant toutes le XIENCE), chez des patients avec des lésions pluritronculaires et/ou diabétique
 - Or, **selon les recommandations du LPP, en cas de lésions pluritronculaires, chez le patient diabétique ou non, après concertation pluridisciplinaire impliquant une équipe médico-chirurgicale et une évaluation des risques relatifs de l'angioplastie (Euroscore, score Syntax), la pose de TAXUS, ENDEAVOR peut être envisagée**
 - Cependant des études ont montrées le bénéfice du XIENCE (étude SPIRIT IV US randomisée XIENCE vs TAXUS notamment).
 - Depuis un arrêté du 23/02/2011, le XIENCE est désormais remboursé dans cette indication.