

PRISE EN CHARGE DU CHOC CARDIOGENIQUE PAR UNE ASSISTANCE DE COURTE DUREE

E.Granier¹, R.Belleuf¹, F.Casassus², A.Fresselinat¹, V.Philip¹

¹ Pharmacie des Dispositifs Médicaux Stériles

²Hôpital Haut-Lévêque, Service de cardiologie interventionnelle, CHU de Bordeaux,
avenue de Magellan 33604 Pessac Cedex

Introduction

Le choc cardiogénique se caractérise par un syndrome d'hypoperfusion tissulaire sur un débit cardiaque très abaissé. Chez ces patients le pronostic vital reste engagé et peut conduire à l'implantation d'une assistance cardio-circulatoire transitoire. Parmi ces assistances, l'Impella (Abiomed®, USA) est un dispositif d'assistance ventriculaire gauche microaxiale antérograde. La turbine permet de décharger le ventricule gauche en aspirant le sang et en l'éjectant dans l'aorte ascendante. Il existe deux modèles Impella: l'Impella 2.5 avec une implantation percutanée (14Fr) et un débit de 2.5L/min et l'Impella 5.0, avec une implantation chirurgicale (21 Fr) et débit d'assistance de 5,0L/min.

Objectifs

Evaluer dans notre centre hospitalier :

- la survie intra-hospitalière
- le suivi de la valorisation des séjours

des patients en choc cardiogénique implantés d'une Impella (2.5 ou 5.0) durant l'année 2012.



En 2012	Impella 2.5	Impella 5.0
Nombre de patients, n	6	9
Fraction d'éjection, %	22.5	21.5
ECMO périphérique, n	4	4
Survie intra-hospitalière, n(%)	3(50)	5(55)
GHS majoré, n(%)	0(0)	5(55)

Résultats et Discussion

Les patients avec une Impella 2.5 sont tous dans un GHS sans valorisation (sans CEC). Pour les patients sous Impella 5.0, les GHS sont à 55 % avec CEC et à 45% sans CEC.

On remarque que pour un séjour sans CEC la valorisation moyenne des patients de l'étude est d'environ 25000 € par patient, pour un séjour avec CEC la valorisation est d'environ 75000 € par patient.

Conclusion

L' Impella reste un dispositif couteux et non remboursé en France. La décision de son implantation se fait de façon collégiale. Malgré cette démarche médico-chirurgicale standardisée, le cout élevé du dispositif nous a obligé à nous tourner vers une démarche de valorisation des séjours chez les patients implantés. Cette valorisation n'a concerné que les Impella 5.0 grâce à la technique d'implantation chirurgicale adoptée, à savoir l'implantation transaortique directe par mini-sternotomie.