

Du Bon Usage des VALVES AORTIQUES PERCUTANÉES TAVI



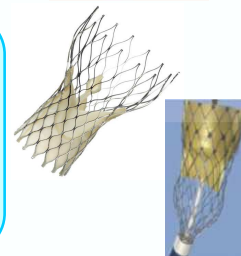
OMÉDIT Centre

Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux et des Innovations Thérapeutiques

A. RUCHETON, C. HASSEN-KHODJA, AS. GAUDY, MC. LANOUE, H. DE BOUËT DU PORTAL
Observatoire des Médicaments, Dispositifs médicaux et Innovations Thérapeutiques de la région Centre
OMÉDIT Centre

TAVI, QU'EST-CE QUE C'EST ?

La **T**ranscatheter **A**ortic **V**alve **I**mplantation est une technique de cardiologie interventionnelle pour remplacer la valve aortique. La «bioprothèse», en péricarde bovin ou porcin montée sur une structure métallique en cobalt chrome ou nitinol, est implantée par voie percutanée (voie artérielle fémorale rétrograde ou voie transapicale ventriculaire gauche) au site de la valve aortique, venant refouler les feuillets aortiques calcifiés et les plaquer contre la paroi aortique.



TAVI, POUR QUI ?

Pour les patients symptomatiques et contre-indiqués pour une chirurgie conventionnelle avec CEC. La sélection des patients doit être rigoureuse et la décision d'implantation **collégiale** avec la participation du chirurgien cardiaque, du cardiologue interventionnel, du cardiologue clinicien et de l'anesthésiste réa. Le coût moyen d'un séjour hospitalier (incluant la valve, le pacemaker, la réanimation, les soins intensifs) avoisine les 30 000 € et cet implant fait l'objet d'un **remboursement à 100 % en sus des prestations d'hospitalisation** au tarif LPP de 19 517,5 €.

TAVI, COMMENT TRACER LA DECISION PRISE EN RCP ?

L'OMÉDIT et les **centres poseurs** de la région Centre ont réalisé un **logigramme** en accord avec les **textes (LPPR, HAS)** et les **recommandations des sociétés savantes**. Celui-ci permet de conserver une trace de la concertation pluridisciplinaire (RCP). Il est annexé au dossier du patient et permet ainsi de **justifier la décision d'implantation**.

COMMISSION DISPOSITIFS MÉDICAUX		TAVI - AIDE POUR LA DÉCISION EN RCP		Date de rédaction : novembre 2012																			
		à compléter pour toute implantation par voie percutanée de bioprothèse valvulaire aortique TAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation)		Date de validation au Comité stratégique : 5/12/2012																			
Patient avec sténose aortique Sténose aortique sévère symptomatique NON OUI Esérance de vie courte OUI NON Évaluation du risque chirurgical □ Haut risque ou contre-indication □ Risque faible ou R. Intermédiaire Circonstances augmentant le risque NON OUI Évaluation des artères périphériques (diamètre, calcifications, tortuosités) Évaluation du diamètre de l'anneau aortique Voie transfémorale appropriée NON OUI Traitement médical TAVI Autres voies TAVI voie transfémorale Chirurgie		Patient : ____ Âge : __ ans ☐ H ☐ F Symptômes présents : ☐ Dyspnée ☐ Vertige ☐ Douleur thoracique ☐ Syncope Autres, préciser : Selon HAS < 1 an Score : ☐ Euroscore : ☐ STS : Autre, préciser : Argumentation : Préciser ces circonstances : □ cf. Compte-Rendu d'imagerie détaillé ou description : Cocher la décision de la RCP Si choix « TAVI Autres voies » préciser :																					
RÉUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (RCP) - Date : __ / __ / 20__ <table border="1"> <thead> <tr> <th>Spécialité</th> <th>Anesthésiste Réanimateur</th> <th>Cardiologue interventionnel</th> <th>Cardiologue clinicien</th> <th>Chirurgien cardiaque</th> <th>Gériatre ou autre préciser :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nom</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Signature</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Spécialité	Anesthésiste Réanimateur	Cardiologue interventionnel	Cardiologue clinicien	Chirurgien cardiaque	Gériatre ou autre préciser :	Nom						Signature					
Spécialité	Anesthésiste Réanimateur	Cardiologue interventionnel	Cardiologue clinicien	Chirurgien cardiaque	Gériatre ou autre préciser :																		
Nom																							
Signature																							

Fiche à conserver dans le dossier médical du patient - Utiliser le verso pour l'ajout argumentaire

CONCLUSION

Dans le cadre du **suivi des dépenses** des produits inscrits sur la liste en sus des GHS, il est essentiel de pouvoir justifier du bon usage de ces implants, notamment de la décision collégiale d'implantation en regard d'indications validées.