

EVALUATION MEDICO-ECONOMIQUE D'UNE TECHNIQUE CHIRURGICALE INNOVANTE : CYPHOPLASTIE PAR BALLONNETS

K. Waton, M. Hubert, E. Rochard, service Pharmacie CH Chatellerault



INTRODUCTION

La cyphoplastie par ballonnets, alternative au corset, est une technique consistant à réduire les fractures tassements vertébrales par injection de ciment dans 2 cavités formées après gonflement de ballonnets. Une étude médico-économique a été réalisée pour évaluer son intérêt,

MATERIEL ET METHODE

ETUDE BIBLIOGRAPHIQUE

Rapport d'évaluation de la spondyloplastie par l'HAS (2009)

Etude FREE (2011)

Etude SAVE (2011)



DETERMINATION DU CODAGE EN ASSOCIATION AVEC LE DIM

CCAM

LPPR



SIMULATION DE 10 SITUATIONS CLINIQUES A PARTIR DE PATIENTS FICTIFS

Acte, sexe, durée de séjour, acte, GHM, consommable

RESULTATS

ETUDE BIBLIOGRAPHIQUE

Rapport de l'HAS 2009

Rapport bénéfique/risque **non favorable**
Service attendu indéterminé

Etude SAVE 2011

Le risque relatif de mortalité
diminue de 37 %

Etude FREE 2011

ETUDE ECONOMIQUE

Prix en consommables: **3566 €/ vertèbre**

	1 simulation	9 simulations
Age (ans)	> 70	< ou > 70
Type de fracture	1 fracture lombaire	≠
Acte	LHMA011	LHMH006
GHM	08C272	≠
Prise en charge par l'assurance maladie (€)	5389	1663 → 3283
Solde (€)	+ 1823	- 1821 → -201

	1 simulation	9 simulations
Age (ans)	> 70	< ou > 70
Type de fracture	1 fracture lombaire	≠
Acte	LHMA011	LHMH006
GHM	08C272	≠
Prise en charge par l'assurance maladie (€)	5389	1663 → 3283
Solde (€)	+ 1823	- 1821 → -201

DISCUSSIONS

Les codes appropriés (LHMH001, LHMH002, LHMH003, LHMH004, LHMH005, LHMH006) correspondent à des **GHS médicaux peu rémunérateurs** et ne permettant pas de couvrir l'achat du dispositif médical. L'acte LHMH011 est plus rémunérateur mais il correspond à un acte chirurgical peu approprié.

Malgré un déficit financier engendré par l'achat du matériel, un bénéfice pour le patient a été démontré par les études cliniques en termes de l'amélioration de la douleur et de la qualité de vie sans augmenter le nombre d'événements indésirables et de nouvelles fractures vertébrales avec la cyphoplastie par ballonnet.

CONCLUSIONS

Au vue des données actuelles favorables pour le patient, l'hôpital a décidé de développer cette technique malgré les pertes financières. Une évaluation par l'HAS serait nécessaire afin de réévaluer le service attendu, de définir un codage approprié et d'encadrer le prix des DM.