

INNOVATION THERAPEUTIQUE EN 2012 : LE SPINEJACK



Marie-Audrey VONESCH¹, Sophie SPADONI¹, Laure BELMONDO¹, Caroline GUEVEL¹, Charles ARTEAGA², Cyrille BERANGER¹.

(1) Service de Pharmacie hospitalière, (2) Service de Radiologie interventionnelle
BCRM - HIA Sainte Anne - BP n°600 - 83800 TOULON cedex 9.
Adresse E-Mail : ma.vonesch@gmail.com



INTRODUCTION



Le SpineJack est un implant vertébral en titane permettant de restaurer la hauteur d'une vertèbre fracturée en la rehaussant avant l'injection de ciment.

A ce jour en France, environ 2 000 dispositifs de type SpineJack ont été posés depuis leur commercialisation mi-2010.

L'objectif de ce travail est de dresser un bilan rétrospectif sur la faisabilité, l'efficacité et les risques de la technique au regard des cas traités sur l'hôpital Sainte Anne.

Figure n°1 : implant vertébral de type SpineJack

MATERIEL ET METHODE

• Données recueillies auprès du médecin et dans le dossier de soin informatisé, depuis mai 2012, sur les patients présentant un tassement vertébral et traités en salle d'angiographie biplan (délai d'≈ 9 jours).

• Critères d'évaluation :

- absence de contre-indication (instabilité vertébrale par atteinte du mur postérieur)
- gain de hauteur vertébrale de profil
- EVA
- effets indésirables majeurs (éclatement pédiculaire, migration de l'implant, hémorragie, infection, déficit neurologique, embolie pulmonaire et fracture secondaire)
- difficulté de la technique (par le radiologue interventionnel sur les critères d'insertion, de positionnement et d'expansion de l'implant).

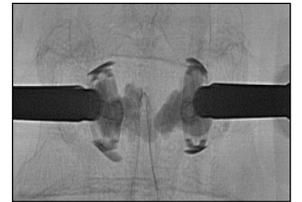


Figure n°2 : traitement d'une fracture vertébrale par SpineJack sous angioscanner

RESULTATS ET DISCUSSION

Etude sur 5 patients (entre 48 et 67 ans) présentant un tassement vertébral traumatique (4) ou néoplasique (1) :

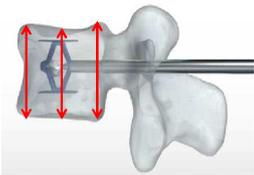
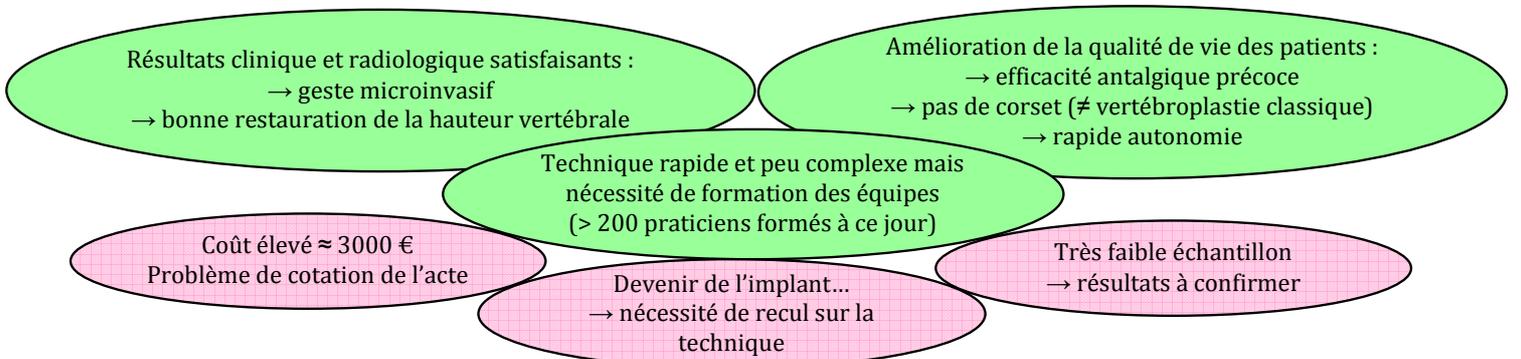


Figure n°3 : hauteur vertébrale de profil

Durée moyenne de l'intervention	< 40 min (entre 25-35 dans la littérature)
Gain moyen en hauteur vertébrale de profil	2.4 mm (moyenne des mesures latérales et centrale)
Diminution de la douleur après l'intervention	↘ 3.5 points sur EVA en post-opératoire ↘ 7 points en 1 semaine
Temps de récupération	4/5 patients levés 4 heures après la pose des implants
Effets indésirables graves survenus	Aucun



CONCLUSION

Cet implant semble prometteur dans la prise en charge des tassements vertébraux au vu de sa faible morbidité mais son coût non pris en charge en sus de la T2A en limite son utilisation.

