

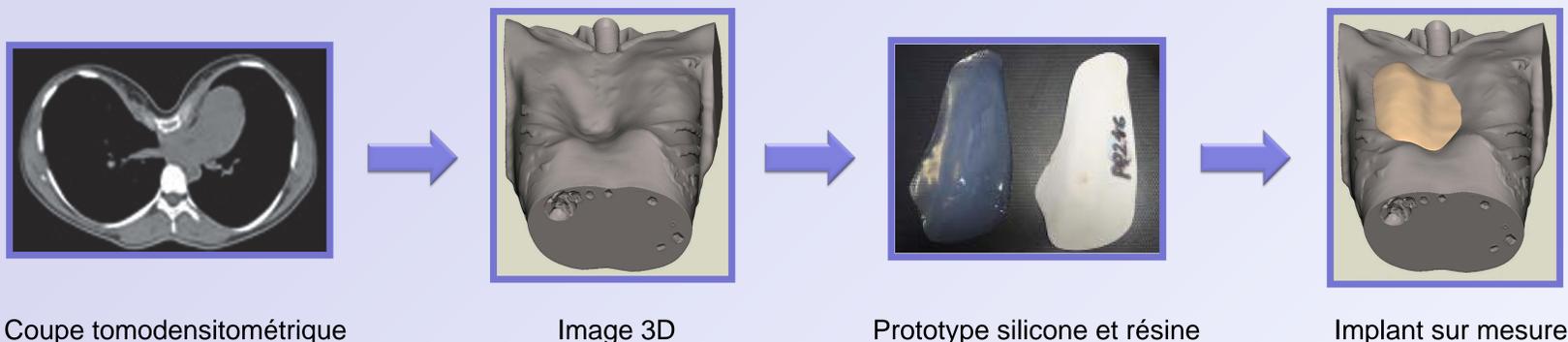
IMPLANTS THORACIQUES SUR MESURE : BILAN D'UNE ACTIVITÉ INNOVANTE SUR L'ANNÉE 2012



I.Récoché, C.Rossard, D.Mercier, A.Durand, J.Lafont
Équipe Pharmaceutique gestion des Dispositifs Médicaux, Service Pharmacie, CHU Toulouse

INTRODUCTION

La pose d'implants thoraciques en silicone sur mesure réalisés par Conception Assistée par Ordinateur (CAO) est une technique innovante dans le traitement des malformations thoraciques. Une image 3D du corps est réalisée à partir de coupes tomographiques. Puis un prototype en résine est conçu et validé avant la fabrication de la prothèse en silicone. Un budget de recherche spécifique a permis de financer cette technique pendant 3 ans. Nous avons souhaité faire un bilan dans le cadre du maintien de cette activité.



MATÉRIEL ET MÉTHODE

Les données de tous les patients ayant bénéficié d'un implant thoracique sur mesure en 2012 ont été analysées à partir des dossiers patients informatisés.

RÉSULTATS

Au cours de l'année 2012, **59** implants thoraciques sur mesure ont été posés. L'âge moyen des patients était de 29 ans. La durée d'hospitalisation était en moyenne de **3,7** jours.

L'indication principale était le pectus excavatum ou « thorax en entonnoir », malformation thoracique congénitale la plus fréquente. Elle est caractérisée par une dépression médiane du sternum.

Le syndrome de Poland peut se traduire par une dépression sous la clavicule et chez la femme par une asymétrie mammaire, liés à l'absence d'une partie ou de la totalité du muscle pectoral.

Pour 13 % des patients l'indication était la reprise d'une endoprothèse non réalisée par CAO.

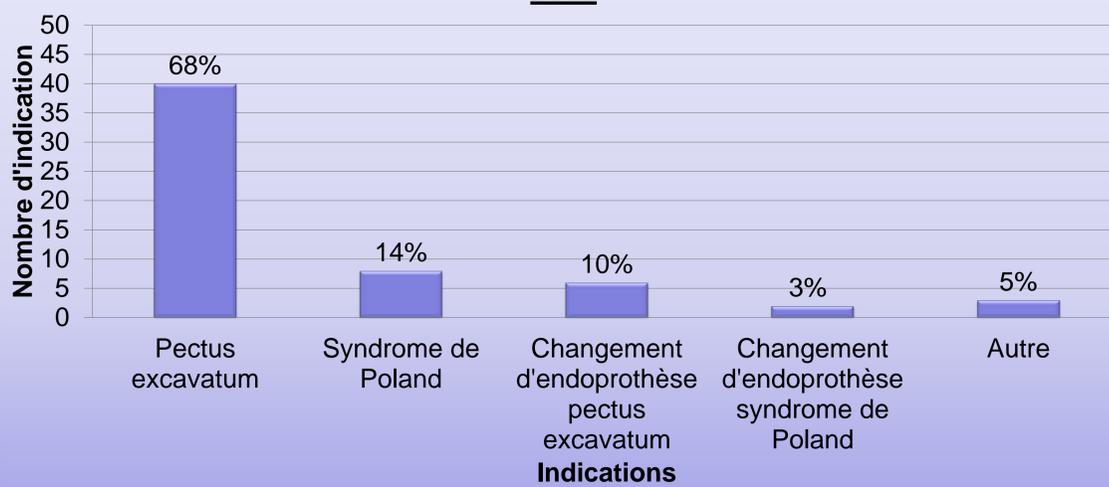
Pour **78%** des patients aucune complication n'est notée dans le dossier patient informatisé.

Pour plus de la moitié des dossiers patients le résultat esthétique n'est pas précisé. Lorsque la finalité esthétique était citée dans le compte rendu (39% des patients), elle était satisfaisante pour plus de **85 %** des patients.

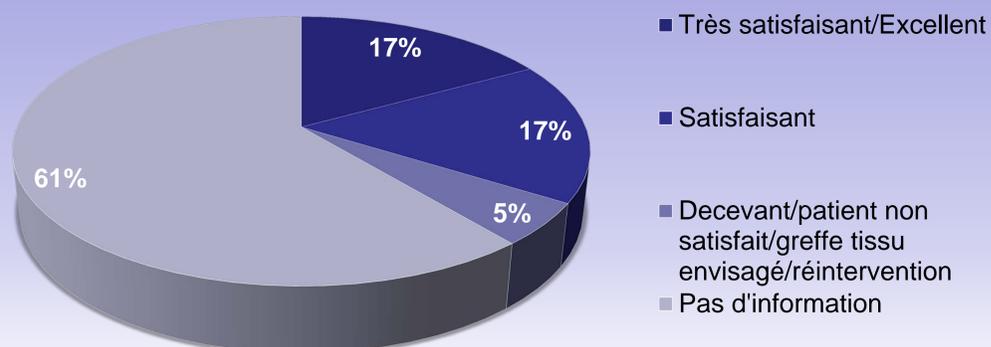
Pour 3 des patients il est noté que le résultat est décevant et qu'une thérapeutique complémentaire sera envisagée (ex : greffe de tissus adipeux).

Le coût est évalué à **1620 euros** HT par patient.

Répartition des indications de la pose d'implant thoracique en 2012



Résultats esthétiques précisés dans le dossier patient



"A.André et al. Pectus excavatum : correction chirurgicale par la mise en place d'une prothèse pariétale en silicone sur mesure. In: Chavoïn et al., editors, Masson: Chirurgie plastique et reconstructrice des parois et des confins. 2009.149-171 "
"C. Ho Quoc et al. Correction des asymétries mammaires associées au pectus excavatum primaire. In: Chavoïn et al., editors, Masson: Annales de chirurgie plastique esthétique. 2013.(58)54-59 "
"J.-P. Chavoïn et al. Apport de l'informatique à la sélection des implants mammaires ou à la fabrication sur mesure des implants thoraciques. In: Chavoïn et al., editors, Masson: Annales de chirurgie plastique esthétique. 2010. (55)471-480 "
"http://www.anatomical-modeling.com"

DISCUSSION

Au vu des résultats, la finalité esthétique est atteinte dans la majorité des cas avec des complications attendues et acceptables. Ces résultats satisfaisants attestent l'intérêt du référencement de ces implants en silicone au niveau thoracique, voire dans d'autres localisations. Il reste à déterminer le codage optimal de ces interventions pour la prise en charge lorsqu'un budget spécifique de financement n'est pas alloué.