



# Coût des dispositifs médicaux (DM) et efficacité clinique du Traitement Décongestif Intensif dans la prise en charge du Lymphœdème



C. Grézar<sup>1</sup>, J.Ferrere<sup>1</sup>, C.Bourne<sup>2</sup>, S.Jacquin Courtois<sup>3</sup>, C.Rioufol<sup>1</sup>, E.Carré<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Service pharmacie, Hôpital Henry Gabrielle, Groupement hospitalier sud, Hospices civils de Lyon, Saint Genis Laval.

<sup>2</sup>Service de médecine physique et réadaptation, unité de kinésithérapie, Hôpital Henry Gabrielle, Groupement hospitalier sud, Hospices civils de Lyon, Saint Genis Laval.

<sup>3</sup>Service de médecine physique et réadaptation, Hôpital Henry Gabrielle, Groupement hospitalier sud, Hospices civils de Lyon, Saint Genis Laval.

## Introduction

Notre établissement de Soins de Suite et Réadaptation assure la prise en charge des patients avec lymphœdème (LO) par la réalisation de traitement décongestif intensif (TDI).

**TDI = Drainage lymphatique manuel + Mise en place d'un bandage de contention/compression**

Les DM nécessaires à cette activité ont été référencés en juin 2015.

### Dispositifs médicaux

- Bandes de contention et compression
- Dispositifs de capitonnage et mobilisateur
- Bandes de protection

## Objectif

Evaluer rétrospectivement le coût des DM par patient et l'efficacité clinique de la prise en charge après 2 ans de référencement.

## Matériel & Méthodes

### Données économiques

#### Fiche de suivi des DM

1 fiche à renseigner par séjour indiquant:

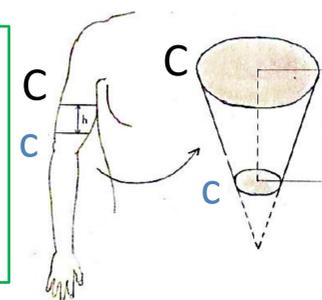
- Références
- Quantités utilisées par bandage (exprimé en cm ou en unité de bande)
- Coût par bandage (€)

### Données cliniques

#### Dossier patient

Mesures périmétriques du ou des membres atteints de lymphœdème en début (V1) et fin de TDI (V2)

Calcul d'un **pourcentage de réduction volumétrique**  
**Formule des troncs de cônes**  
(« *Frustum method* »)



Calcul du Volume du membre

$$V = h \frac{C^2 + Cc + c^2}{12\pi}$$

Calcul du % de réduction volumétrique

$$\% = \frac{V2 - V1}{V1} \times 100$$

## Résultats

### EFFICACITE CLINIQUE



Période d'inclusion: 2015-2017



Nombre de patients inclus: **43**

3 patients exclus sur données manquantes

#### Données démographiques

- **2/3** Lymphœdème secondaire  
93% unilatéral/7% bilatéral  
70% membre supérieur/30% inférieur
- **1/3** Lymphœdème primaire  
40% unilatéral/60% bilatéral  
100% membre inférieur

### Efficacité moyenne

#Réduction volumétrique



Exprimé en pourcentage

Exprimé en volume

Efficacité **minimale**: 9,4% - 272ml

Efficacité **maximale**: 23,5% - 2037ml

Pas de différence d'efficacité clinique **entre**:  
LO du membre supérieur/membre inférieur

LO unilatéral/bilatéral

LO primaire/secondaire

**Réduction < à la moyenne**  
**N=26 patients**

Etiologies suspectées:

- LO très induré ou fibrosé
- Infection cutanée ou suspicion d'infection
- LO de stade avancé
- Défaut d'observance & non respect des règles d'hygiène de vie
- Durée de séjour raccourci pour raison médicale

### BILAN ECONOMIQUE



16 fiches incluses  
(données exhaustives)

#### Données démographiques

- **1/2** Lymphœdème secondaire  
80% unilatéral/20% bilatéral  
70% membre supérieur/30% inférieur
- **1/2** Lymphœdème primaire  
40% unilatéral/60% bilatéral  
100% membre inférieur



Coût **moyen** des DMS par patient :  
**61,93€**

Coût **médian** : **50,05€**

Coût **minimal**

19,12€

Coût **maximal**

223,87€

➔ ABSENCE DE CORRELATION COÛT-EFFICACITÉ  
RÉSULTATS PATIENT-DÉPENDANTS

## Conclusion

Le coût des DM est faible par rapport au forfait attribué au séjour (0921A1 «Autres affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins - niveau 1» : 2 659,22€) et l'efficacité clinique du TDI est satisfaisante.

L'efficacité du TDI pourrait être améliorée par une meilleure gestion de l'utilisation des bandes de contention compression (suivi du nombre d'utilisations des bandes réutilisables, modalités de lavage encadrées etc.).