

## INTRODUCTION

- La tachycardie ventriculaire (TV) est l'une des principales causes de mort subite cardiaque dont l'incidence est de 350 000 cas par an en Europe.
- L'ablation de TV constitue une alternative de choix aux patients en échec du traitement médicamenteux, parfois délétère.
- Ces dernières années, les indications de l'ablation se sont élargies notamment aidées par les résultats d'essais cliniques de haut niveau de preuve et la mise sur le marché de DM innovants.
- L'objectif de cette étude était de dresser un état des lieux de l'ablation de TV en France et de mener une étude médico-économique dans notre centre.

## METHODS

- A partir des données du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) nationale :
  - Séjours hospitaliers avec ablation percutanée de tachycardie ventriculaire
  - Evolution de la durée moyenne de séjour (DMS) entre 2010 et 2018.
  - Organisation des soins : quels centres pratiquent cette activité
- A partir du PMSI local, nous avons étudié sur cette période,
  - Valorisation des séjours patients
  - Coût des dispositifs médicaux utilisés (DM) pour la procédure.

## RESULTS

- Le nombre d'ablations de TV a triplé sur la période 2010-2018.

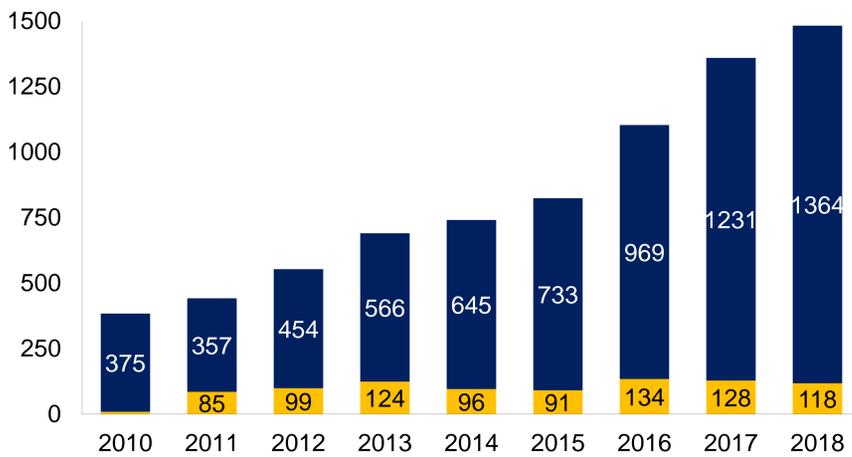


Figure 1. Evolution du nombre de procédure d'ablations

- La durée de séjour varie en fonction du niveau de sévérité (du simple au double pour les séjours de Niveau 1 à 2).

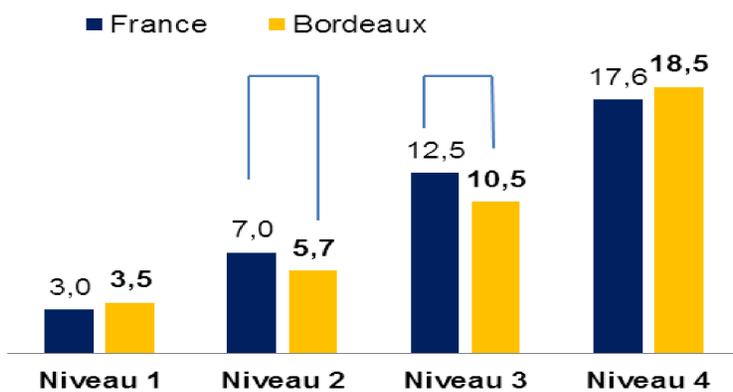


Figure 2. Comparaison de la DMS selon le niveau de sévérité

- Organisation des soins

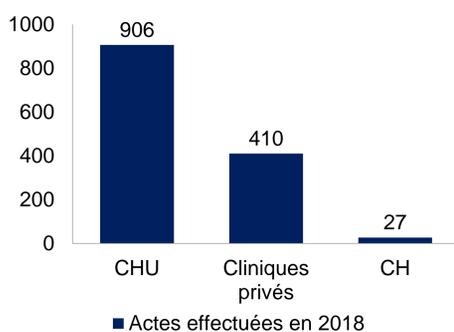


Figure 3. Répartition des actes selon les établissements

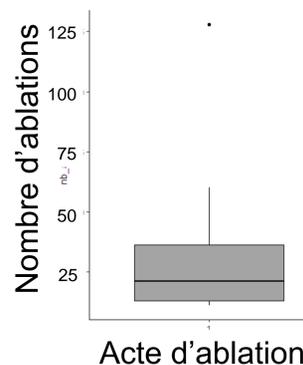
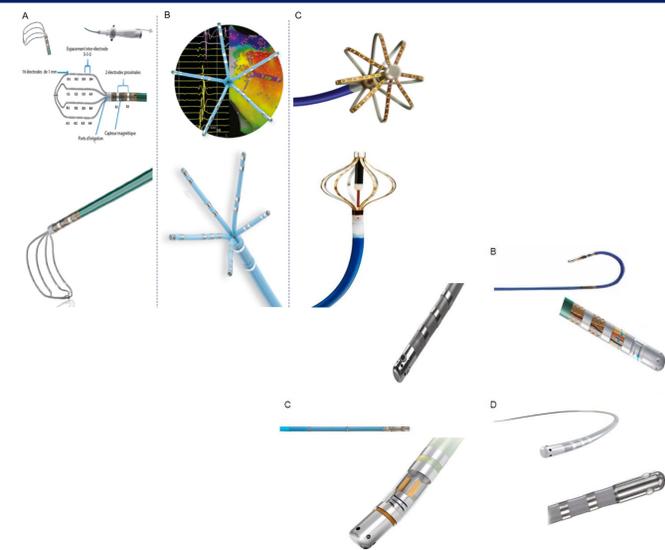


Figure 4. Nombre d'actes par établissement

- ACCES
  - GAINE ORIENTABLE
  - AIGUILLE
- DIAGNOSTIC
  - CATHETER
  - PATCH
  - DECAPOLAIRE
- ABLATION
  - CATHETER



- 62% des séjours étaient déficitaires pour l'établissement.

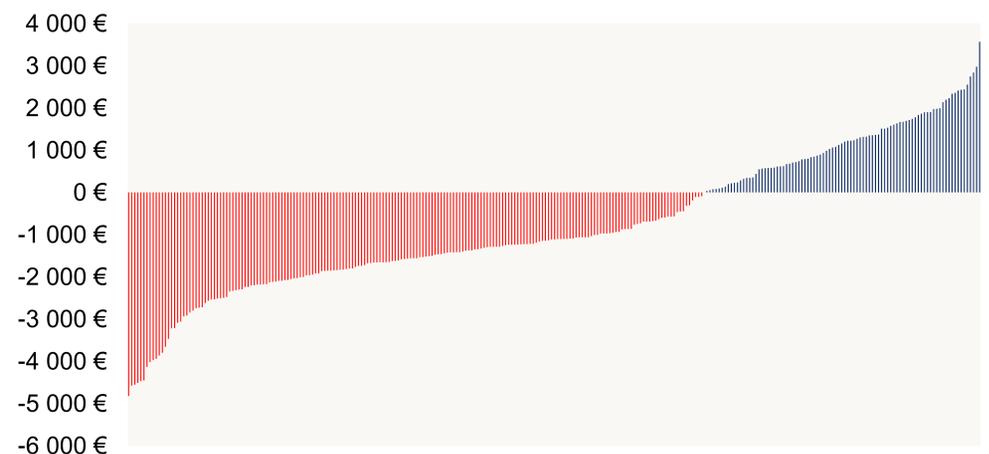


Figure 5. Différence entre coûts et valorisation des séjours

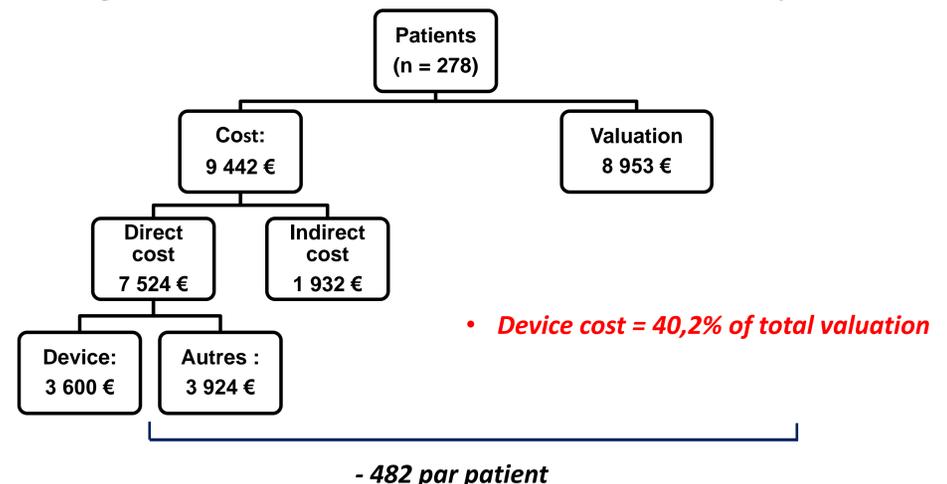


Figure 6. Coût et valorisation par patient.

## DISCUSSION / CONCLUSION

- La commercialisation de DM innovants a permis le développement de l'ablation par radiofréquence entraînant une amélioration de la prise en charge des patients et une diminution de la DMS.
- Le financement des DM à usage unique représente plus de 40% de la valorisation du séjour patient.
- Plus de 60% des séjours étaient finalement déficitaires pour l'établissement.
- Une prise en charge de ces DM au titre V de la LPPR permettrait de rétablir l'équilibre coût/valorisation.
- Ce travail, à partir des bases de données du PMSI nationales et locales, a permis de mettre en évidence les données d'activités, de coût et de valorisation de l'ablation de TV.
- L'accès à au système nationale de données en santé, annoncé par les pouvoirs publics, va permettre de mener des études sur l'efficacité de ces techniques à grande échelle.