AUDIT DE BON USAGE SUR LES STENTS VASCULAIRES PERIPHERIQUES

N°103

M. Riboulet [1], M. Jehl [1], C. Llamas [1], F.Leroux [2], M. Roux [1]

[1] Service Pharmacie Hôpital Nord Franche Comté – 90400 Trevenans

[2] Service chirurgie vasculaire Hôpital Nord Franche Comté – 90400 Trevenans

mriboulet@chu-besancon.fr

Thème « POLITIQUE DM »

CONTEXTE

1 Seul code LPP générique → **2016 Actualisation de la nomenclature par la CNEDIMTS** → **2017 4 codes LPP génériques**

- Les Stents à libération de principe actif et certains stents couverts nécessitant un suivi particulier étaient inscrits sous nom de marque
- L'unique description générique a éclaté en 4 catégories génériques : Stents nus auto-expansibles / stents nus expansibles sur ballonnet / stents couverts auto-expansibles / stents couverts expansibles sur ballonnet
- Le CAQES impose le suivi du bon usage des DMI ,parallèlement ,l'activité de chirurgie vasculaire a augmenté de manière importante en lien avec l'arrivée d'un nouveau chirurgien .

OBJECTIF

AUDIT DE BON USAGE DES STENTS VASCULAIRES PERIPHERIQUES

MATERIELS ET METHODES

- **Périmètre de l'étude** : Rétrospective - Monocentrique
- **Population étudiée:** tout patient ayant bénéficié de la pose d'un ou plusieurs stents vasculaire périphérique du 01/01/2018 au 31/12/2018
- **Données recueillies:** Informations concernant les patients et les stents ainsi que les modalités d'implantation

Référentiels de bon usage : HAS[1] ,LPPR , OMEDIT Centre[2]

→ **Modalités de prescription et d'utilisation**
Indications de prises en charges
Dimensions du stent

RESULTATS

POPULATION ETUDIEE

168 patients – 4 chirurgiens
- **Age moyen : 71 ans**
- ***Sexe ratio H/F : 1,9***

NATURE DES STENTS

241 stents implantés
- **Moyenne 1,42 stents implantés/ patient**
- **Maximum de 4 stents pour 4 patients**

Stents implantés n=241
- **Stents nus n=190 (78,8%)**
  - **Auto Expansible n=189 (78,4%)**
  - **Palmaz® n=1 (0,4%)**
- **Stents couverts n=36 (15%)**
  - **Viahban® n=5 (2,1%)**
  - **Advanta® n=31 (12,9%)**
- **Stents actifs n=15 (6,2%)**
  - **Zilver® n=12 (5%)**
  - **Eluvia® n=3 (1,2%)**

PATHOLOGIES ARTERIELLES ET VEINEUSES

Traitement symptomatique des MI et MS n=230
- **AOMI* symptomatique imputable à des lésions des AFP** n=15 (6,5%)
- **Occlusion chronique** n =76 (33%)
- **Resténose Significative** n =16 (6,9%)
- **Prévention resténose** n =1 (0,4%)
- **Atteinte artérielle lié à un processus tumorale** n =2 (0,9%)
- **Rupture artérielle** n =1 (0,4%)
- **Dissection, Occlusion** n =18 (7,5%)
- **Sténose résiduelle significative post – angioplastie** n = 90 (39%)
- **AAP*** n =5 (2,2%)
- **Complément d'acte endovasculaire pour anévrisme aorto et / ou iliaque** n =6 (2,6%)

Pathologies artérielles n=237
- **MI et MS n=230 (90%)**
- **Artères rénales n=6 (2,5%)**
- **Artères digestives n=1 (0,5%)**

Pathologies veineuses n=4
- **Syndrome cave supérieur n=3 (75%)**
- **Anastomose protheto-veineuse n=1 (25%)**

TAUX GLOBAL DE CONFORMITE

Stents implantés n=241
↓
Dimension utilisée conforme n=241
↓
Modalités de prescription et d'utilisation conforme n=221
↓
Conformité de l'indication de prises en charges n=214
↓
Conformité totale 88,8%

Exclu pour non conformités aux modalités de prescriptions n=20 soit 8,2%

Exclu pour non-conformité aux indications n=7 soit 3,2%
- *Atteintes artérielles en lien avec un processus tumorales*
- *Prévention du risque de resténose*
- *Syndrome cave supérieur*

CONCLUSION / DISCUSSION

Le taux de conformité total de **88,8 %** est exprimé en fonction des données de la LPRR .
La principale limite de notre étude est liée à son caractère rétrospectif rendant difficile le recueil d'informations et l'interprétation de certains comptes rendus opératoires. Les endoprothèses AAA et ballons actifs sont absents de notre étude car référencés postérieurement. L'espérance de vie augmentant, le suivi des dépenses de ces pathologies est une mission de santé publique. Le CAQES fixe dans ces objectifs de 2019-2021 la traçabilité des DMI à l'indication. Dans cet objectif d'amélioration continue de la qualité des soins, l'ANSM a fait parvenir en février 2019 une note d'information portant sur le traitement de l'AOMI à l'aide de dispositifs médicaux au paclitaxel.

(1) Rapport d'évaluation des implants endovasculaire- 2016.HAS (2) Implant endovasculaire « stent » -2018-OMEDIT Centre