

# AUDIT DE BON USAGE SUR LES STENTS VASCULAIRES PERIPHERIQUES



M. Riboulet<sup>1</sup>, M. Jehl<sup>1</sup>, C. Llamas<sup>1</sup>, F.Leroux<sup>2</sup>, M. Roux<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service Pharmacie Hôpital Nord Franche Comté — 90400 Trevenans <sup>2</sup> Service chirurgie vasculaire Hôpital Nord Franche Comté — 90400 Trevenans

mriboulet@chu-besancon.fr

Thème « POLITIQUE DM »

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**

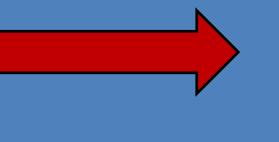
**CONTEXTE** 

## 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 : HAS¹,LPPR, OMEDIT Centre²



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

#### **RESULTATS POPULATION ETUDIEE NATURE DES STENTS Stents implantés n=241** 168 patients – 4 chirurgiens 241 stents implantés > Age moyen: 71 ans > Moyenne 1,42 stents implantés/ patient > Sexe ratio H/F: 1,9 > Maximum de 4 stents pour 4 patients **Stents couverts Stents actifs** Stents nus n=190 (78,8%) n=36 (15%) n=15 (6,2%) PATHOLOGIES ARTERIELLES ET VEINEUSES **Auto Expansible** Palmaz<sup>®</sup> Viahban<sup>®</sup> **Advanta**® **Eluvia**® Zilver® **AOMI\*** symptomatique Resténose n=189 (78,4%) n=1 (0,4%) n=31 (12,9%) n=5 (2,1%) imputable à des lésions n=3 (1,2%) n=12 (5%) **Significative** des AFP **Occlusion** chronique n =16 (6,9%) Prévention n=15 (6,5%) resténose n =76 (33%) TAUX GLOBAL DE CONFORMITE n =1 (0,4%) Atteinte artérielle lié à Stents implantés n=241 un processus tumorale Rupture artérielle **Traitement** n = 2 (0,9%) symptomatique n =1 (0,4%) des MI et MS Dimension utilisée conforme n=230 Dissection, Sténose résiduelle n=241 Occlusion significative post angioplastie n =18 (7,5%) Modalités de prescription et Complément d'acte Exclu pour non conformités aux modalités n = 90 (39%) AAP\* d'utilisation conforme de prescriptions endovasculaire pour n=20 soit 8,2% anévrisme aorto et / n=221 n =5 (2,2%) ou iliaque n = 6 (2,6%)Exclu pour non-conformité aux indications Conformité de l'indication de n=7 soit 3,2% prises en charges Pathologies artérielles - Atteintes artérielles en lien avec un processus tumorales **Pathologies veineuses** n=214 n=237 - Prévention du risque de resténose n=4 - Syndrome cave supérieur MI et MS **Artères rénales** Artères digestives Syndrome cave supérieur **Anastomose protheto-veineuse Conformité totale** n=230 (90%) n=6 (2,5%) n=1 (0,5%) n=3 (75%) n=1 (25%) 88,8%

# **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.