



Elisabeth Leclerc<sup>1</sup>, Jeanne Marty-Reboul<sup>2</sup>, Emilie Alperin<sup>3</sup>, Vanina Nicol<sup>4</sup>, Rui Batista<sup>1</sup>, Bénédicte Benoit<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Pharmacie à Usage Intérieur, Hôpital Cochin, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), Paris

<sup>2</sup> Unité d'Information Médicale, Hôpital Cochin, AP-HP, Paris

<sup>3</sup> Service de radiologie, Hôpital Cochin, AP-HP, Paris

<sup>4</sup> Service de Rééducation de l'Appareil Locomoteur et des Pathologies du Rachis, Hôpital Cochin, AP-HP, Paris

Contact : elisabeth.leclerc2@aphp.fr



## INTRODUCTION

Cause importante de morbidité mondiale pouvant toucher jusqu'à 45% de la population, les lombalgies ont une origine discale dans plus de la moitié des cas. La prise en charge, multidisciplinaire, comporte plusieurs étapes allant de la prise en charge non médicamenteuse aux infiltrations rachidiennes, jusqu'à la chirurgie, en cas d'échec du traitement médical. La herniectomie percutanée, technique mini-invasive permettant une décompression de la hernie discale, constitue une étape supplémentaire entre le traitement médicamenteux et une éventuelle chirurgie. Le dispositif médical (DM) Herniatome® est composé d'un guide permettant de positionner en coaxial une sonde qui permet, grâce à un moteur intégré à la poignée du dispositif, de disséquer puis retirer le disque, sous contrôle radiologique. Considérant le prix élevé du dispositif (800 €), l'impact financier de l'introduction de cette nouvelle technique a été étudié avant d'envisager son référencement.

## OBJECTIFS

- 1- Définir la place de la herniectomie percutanée dans la prise en charge des hernies discales dans le groupement hospitalier.
- 2- Evaluation de l'impact économique du développement de cette nouvelle activité.

## METHODE

- 1- Définition des patients éligibles à la herniectomie percutanée.
- 2- Recherche de la cotation optimale pour la herniectomie percutanée, qui permettrait d'amortir au mieux, le coût du Herniatome®



## RESULTATS

### Critères d'éligibilité à la herniectomie percutanée

- Bonne concordance radio-clinique avec hernie discale confirmée par une IRM ≤ 3 mois
- Présence de lomboradiculalgies
- Echec du traitement médical de 1<sup>ère</sup> intention après au moins une infiltration

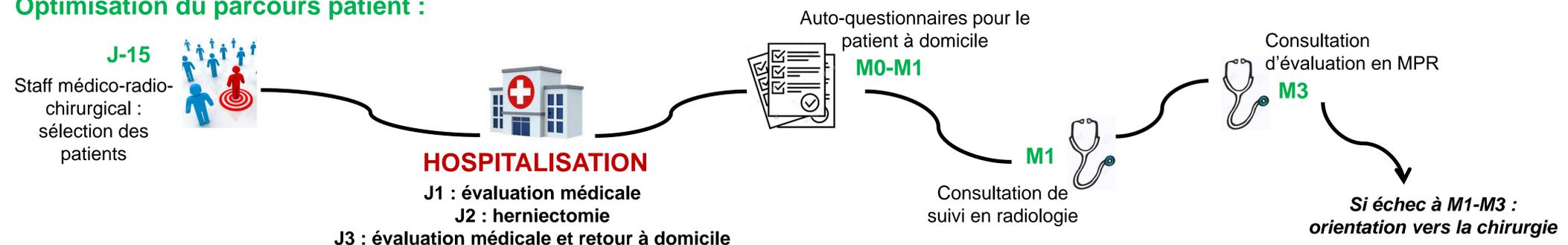
Nombre de patients éligibles ≈ 60/an  
Dépenses pour Herniatome® ≈ 50 000 €/an

Tableau : simulations de groupage PMSI de plusieurs cotations de diagnostics principaux et actes associés susceptibles de correspondre à une herniectomie percutanée.

Acte	DP	Séjours de très courte durée : 0 ou 1 nuit			Séjours de niveau 1 : à partir de 2 nuits		
		GHM	Simulation de tarif 2020	GHS 2020	GHM	Simulation de tarif 2020	GHS 2020
[LPH907] Exérèse d'un disque intervertébral par voie transcutanée avec guidage radiologique	[G551] Compression des racines et des plexus nerveux au cours d'atteintes des disques intervertébraux	[08M27T] : Sciatiques et autres radiculopathies, très courte durée	666,6 € ≈ 30 € pour les DM	566,5 €	[08M271] : Sciatiques et autres radiculopathies, niveau 1	2126,5 € ≈ 54 € pour les DM	1987,4 €
	[M511] Atteintes d'un disque lombaire et d'autres disques intervertébraux avec radiculopathie						+7% de coefficient géographique d'Ile de France: 2126,5 €
	[M512] Hernie d'un autre disque intervertébral précisé	[08M29T] : Autres pathologies rachidiennes relevant d'un traitement médical, très courte durée	675 € ≈ 40 € pour les DM	630,9 €	[08M291] : Autres pathologies rachidiennes relevant d'un traitement médical, niveau 1	1737,3 € ≈ 57 € pour les DM	1623,6 €
[LFFA002] Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale, par abord postérieur ou postérolatéral	[G551]	NA			[08C271] : Autres interventions sur le rachis <b>GROUPE CHIRURGICAL :</b> → Exclusion pour la herniectomie car valable pour la chirurgie	3924 € ≈ 500 € pour les DM	3415,5 €
	[M511]						
	[M512]						

GHM [08M271] : associé au tarif le plus avantageux mais requiert au moins 2 nuits d'hospitalisation

## Optimisation du parcours patient :



## DISCUSSION / CONCLUSION

Afin de pouvoir attribuer aux herniectomies percutanées la cotation associée au reversement le plus important, il a été nécessaire d'optimiser le parcours patient. Malgré tout, le poids financier du Herniatome® par rapport aux tarifs alloués reste important. En l'absence d'acte spécifique pour ce type d'intervention, il est difficile de minimiser l'impact économique du développement de cette nouvelle activité. L'analyse devra être poursuivie par le suivi du nombre de patients ayant bénéficié d'une herniectomie mais pour lesquels une chirurgie s'est ultérieurement révélée nécessaire, ainsi que par une étude comparative des coûts associés aux deux techniques afin d'évaluer l'impact financier de l'utilisation du Herniatome® dans le traitement des hernies discales.