

INTERETS ET CONTRAINTES DU STENT DE MICRO-PONTAGE TRABECULAIRE DANS LA PRISE EN CHARGE DU GLAUCOME A ANGLE OUVERT

C. JOUANS¹, C. SITBON², A. JOSEPHSON¹, B. BONAN¹, J. JEROME¹

¹Service Pharmacie – ²Service d'ophtalmologie, Hôpital Foch, Suresnes - Contact : claire.jouans@gmail.com

Glaucome – Cataracte – Stent de micro-pontage trabéculaire

Contexte

Le **glaucome à angle ouvert** est une neuropathie optique d'évolution progressive dont l'élévation de la pression intraoculaire est le principal facteur de risque. Il existe deux types de glaucome : angle fermé ou angle ouvert (GAO). La prise en charge du GAO repose sur l'utilisation de collyres hypotonisant (analogues des prostaglandines, bêtabloquants ...) ou la trabéculoplastie sélective laser puis sur la chirurgie filtrante et a pour but une stabilisation de la pression intraoculaire. Le **stent de micro-pontage trabéculaire** est une technique intermédiaire **mini-invasive**, indiquée pour les patients éligibles à une **chirurgie de la cataracte par phacoémulsification** et ayant un GAO léger à modéré. (HAS, 2019)³

➔ **Objectif** : Evaluer les avantages et contraintes liés à l'utilisation du stent de micro-pontage trabéculaire dans la prise en charge des patients atteints de glaucome à angle ouvert

Matériel et méthode



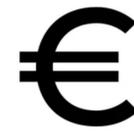
Bibliographie

- Pubmed
- HAS
- Brochure commerciale



Entretiens pluridisciplinaires

- Ophtalmologues
- Infirmières du bloc
- Pharmaciens

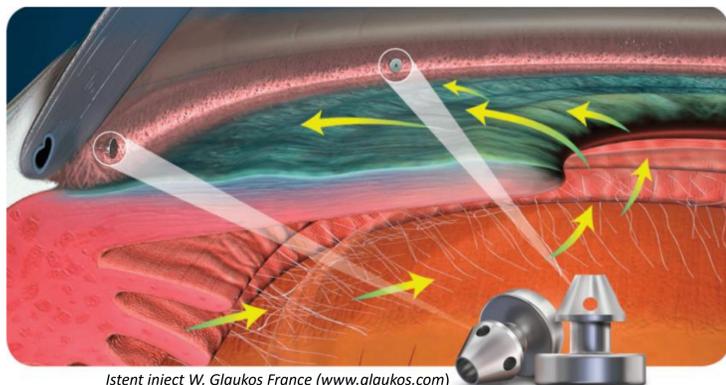


Coûts considérés

- DM à usage unique
- Médicaments

Résultats

Stent de micro-pontage trabéculaire : Istent inject W[®]



Istent inject W, Glaukos France (www.glaukos.com)

- Titane hépariné, 360µm, débit 25µL/min
- 2 stents/injecteur → Traitement d'1 œil
- Implantation : Angle irido-cornéen inférieur
→ Evacuation de l'humeur aqueuse dans le canal de Schlemm
- En sus du GHS → LPPR : 3165227 (1117,5 €)

Indication



Phacoémulsification + GOA léger à modéré (mal équilibré par les hypotonisant ou y étant intolérant)

Contre indication



Glaucome angle fermé
Affection oculaire thyroïdienne
Tumeur rétrobulbaire

Intervention Cataracte par phacoémulsification + Stents de micro-pontage trabéculaire

❖ Bénéfice / Risques patients

Avantages*

- ↘ pic tensionnel post chirurgie de la cataracte
- Intervention combinée → préservation des tissus ophtalmiques
- Profil de sécurité meilleur qu'une chirurgie filtrante³
- Chirurgie filtrante ultérieure possible

Complications*

Peu fréquentes :

- malposition,
- obstruction ...

❖ Intervention

Courbe d'apprentissage 10 poses

Temps d'intervention supplémentaire* 5 - 10min

❖ Consommables supplémentaires*

- 1 Duovisc[®]
- 1 Gonioprisme (GP) à usage unique (droitier ou gaucher)
- Si myosis insuffisant : Aiguille hypodermique 18G + Seringue 2mL + Miochole[®]

Vision et accès à l'angle irido-cornéen

❖ Evaluation des coûts

Surcoût*	GP usage unique	GP réutilisable (>11 poses)
	Myosis insuffisant 81€	Myosis insuffisant 38€
	Myosis suffisant 65€	Myosis suffisant 22€
		+ 1 GP usage unique (secours)
GHM (GHS tarif 2020)	02C05J : 1253€ → cataracte seule	02C12J : 1884€ → cataracte + stents trabéculaire
Delta GHS	631€	

Surcoût couvert par le delta des GHS

* Par rapport à une chirurgie de la cataracte seule

Discussion

- Balance bénéfique / risques favorable
- Contraintes semblent minimales → mais **activité débutante**
- Temps d'intervention supplémentaire → **réorganisation du planning** ?
Limitation du nb de poses/j pour ne pas réduire le nb de patients/j?
- Frais fixes de fonctionnement du bloc ambulatoire non pris en compte
→ **sous estimation** du montant total ?
- GP réutilisable ? → droitier ? et/ou gaucher ?

Conclusion

Le stent de micro-pontage trabéculaire est un dispositif médical implantable permettant d'intervenir sur le GAO dans le **même temps qu'une chirurgie de la cataracte**, avec un bon profil de sécurité. Il y a actuellement **peu de contraintes** organisationnelles et budgétaires liées à cette technique. Selon l'activité, le recours aux **gonioprismes réutilisables et une réorganisation du planning du bloc ambulatoire** pourrait être envisagés, si nécessaire.