

1 : Centre Hospitalier de Versailles, service Pharmacie
 2 : Centre Hospitalier de Versailles, service coronarographie
 Mots clés : infection, DMIA, traçabilité
 Ville : Paris
 Adresse électronique : tanina.si.youcef@gmail.com

Introduction

Les infections liées aux Dispositifs Électriques Cardiaques Implantables (DÉCI) ont un risque de mortalité 3 fois plus élevé durant la première année, justifiant l'association au TYRX®, une enveloppe antibactérienne et un Dispositif Médical Implantable Actif (DMIA) onéreux inscrit sur Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR). Il permet la réduction des infections post-opératoires. Le TYRX® (Medtronic, 1998) a été introduit dans un service de coronarographie en août 2021.

Objectif : réaliser un bilan d'utilisation du TYRX® dans un centre hospitalier général.

Patients et méthode

Cette étude rétrospective est réalisée sur une cohorte de 20 patients ayant reçu un TYRX® entre août 2021 et avril 2022 via les logiciels Pharma® et Alizée®. Le recueil suivant est effectué :

- Données démographiques : âge, sexe, Indice de Masse Corporelle (IMC) ;
- Données médicales : antécédents, indication, traçabilité de pose, traitements médicamenteux associés.

Résultats

20 patients ont reçu au moins une pose de DECI entre août 2021 et avril 2022. Ces patients avaient :

- Un âge moyen de 85 ans ;
- Un IMC moyen de 27 kg/m² (surpoids) ;
- Un sex-ratio à 2,3 en faveur des hommes.

Conformité des prescriptions et indication

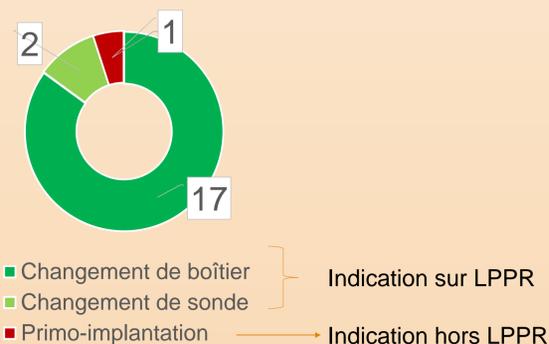


Figure 2 : conformité des prescriptions et indication

Au total, 19 prescriptions étaient conformes, seul un patient obèse a reçu une primo-implantation de DÉCI associé au TYRX® (hors indication LPPR) pour hémorragie per-opératoire (figure 2). Le TYRX® a été posé 17 fois après 2 changements de boîtier et 2 fois après 3 changements de boîtier. On décompte en moyenne 9 ans entre deux poses de DÉCI.

Antécédents de poses de DECI et pathologie

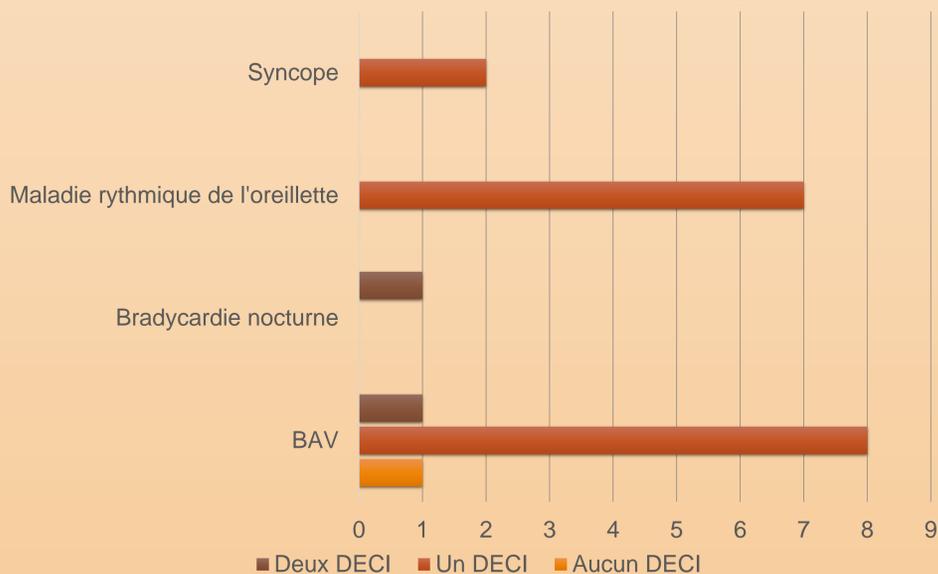


Figure 1 : antécédents de poses de DECI et pathologie

La pose de l'enveloppe antibactérienne TYRX® était associée à celle du DECI chez des patients ayant les pathologies suivantes : un Bloc Auriculo-Ventriculaire (BAV) (10 patients), une maladie rythmique de l'oreillette (n = 7), une syncope (n = 2) et une arythmie (n = 1) (figure 1).

Traitement	Nombre de patients
Antihypertenseurs	14
Anticoagulants	13
Antiplaquettaires	3
Antidiabétiques oraux	2
Aucun	2

Figure 3 : classe médicamenteuse associée à la pose de DECI

Les classes médicamenteuses en majorité associées chez ces patients étaient les antihypertenseurs (n = 14), les anticoagulants (n = 13) et les antiplaquettaires (n = 3) (figure 3).

Dans le mois suivant la pose, on ne décompte **aucun antécédent d'infection ni d'infection liée au DÉCI**. Il existe une traçabilité informatique pour 19 patients mais aucune information n'est donnée aux patients.

Discussion – Conclusion

La prévalence de bactériémie serait de 0,15% (SPIADI, 2017) et aucune bactériémie n'est retrouvée dans l'étude. L'utilisation du TYRX® est conforme aux indications de la LPPR pour la majorité des patients, qui étaient fragiles car polypathologiques et polymédicamentés. Selon la réglementation des DMIA, le TYRX® doit être tracé tout au long du circuit et figurer dans le dossier médical, ce qui n'était pas nécessairement le cas.

Afin d'améliorer le suivi de ce DMIA, la PUI a prévu des axes d'amélioration du circuit avec une vérification mensuelle des poses de TYRX®, un accès au logiciel de cardiologie interventionnelle et la réalisation d'une fiche d'information patient.