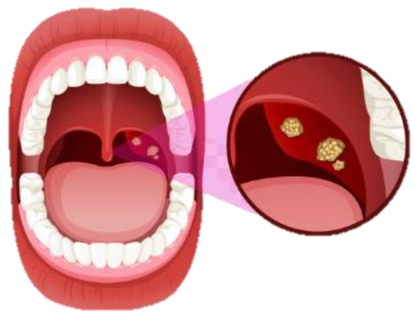
AMYGDALECTOMIE INTRACAPSULAIRE : EVALUATION DE L'IMPACT MEDICO-ECONOMIQUE DE LA TECHNIQUE DE COBLATION

C. DESCAMPS[1], P. MIJIC[1], F. GABANOU[2], N. AVEZ[1], V. LIBOSSART[1], B. LUYSSAERT[1]
1. Service de Pharmacie 2. Service ORL - Groupe Hospitalier Seclin Carvin, 59113 SECLIN
Contact : charles.descamps.etu@univ-lille.fr
Mots clés : ORL, Amygdale, économie santé

N° 133

Introduction

Coblation = technique d'amygdalectomie intracapsulaire validée en octobre 2022 par la HAS chez **l'enfant**



- **Diminution des complications** per- et post-interventionnelles
- **Réduction de la durée** des procédures

À ce jour, il n'existe **pas de code spécifique** disponible dans la **CCAM** pour cette technique or le coût de la sonde est **non négligeable (PUHT = 121 €)**

Objectif : Réaliser une étude médico-économique afin d'encadrer cette nouvelle activité

Méthode

Etude rétrospective des procédures d'AI réalisées de février à juillet 2023

- Paramètres étudiés : indication, durée de l'intervention, survenue de complications (saignements et douleurs) et délai de reprise de l'alimentation
- Comparaison économique pour chaque GHS recensé, du prix de la sonde à la part théorique affectée aux consommables selon l'Etude Nationale de Coûts (ENC) de 2022

Résultats

Population **pédiatrique (n=27)**

→ Age moyen : **6 ± 2 ans**
→ IMC moyen : **16 ± 3 kg/m²**

Indications :

- Hypertrophie amygdalienne symptomatique **89%** (n=24)
- Angine récidivante **11%** (n=3)

Durée moyenne de l'intervention : **74 ± 18 min**

Prise en charge de la douleur :

- Administration **Palier I** : 30% (n=8)
- Administration **Palier II** : 52% (n=14)
- Absence antalgie médicamenteuse : 19% (n=5)

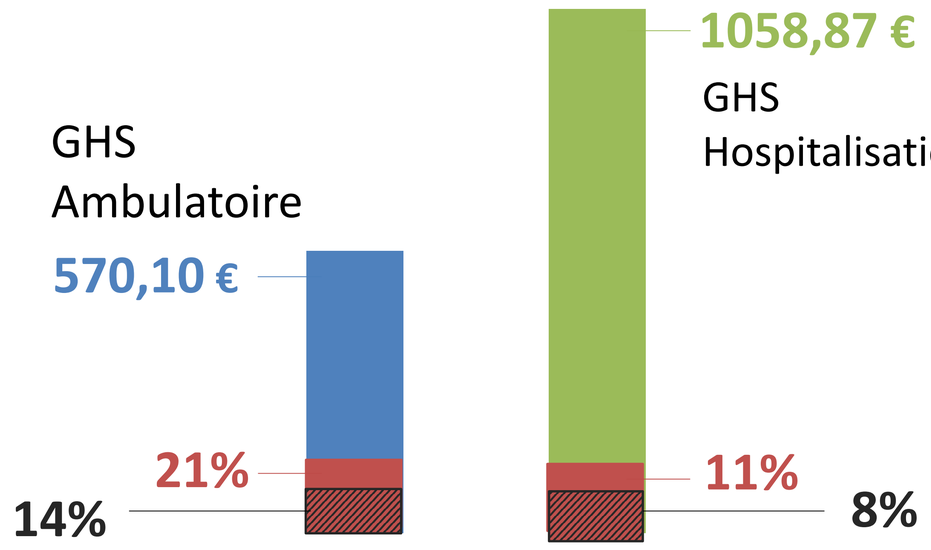
Concernant les complications, **aucun saignement per ou post opératoire** n'a été observé

La reprise de l'alimentation normale était autorisée à **J2** pour l'ensemble des patients

1 seul GHM retrouvé → 03C101 = Amygdalectomies et/ou adénoïdectomies isolées, âge <18 ans, niveau 1 (sévérité faible)

Répartition selon le type de séjours

Comparaison du coût de la sonde à la part théorique affectée aux consommables (ENC 2022) , par GHS



Conclusion

Confirmation des bénéfices cliniques de la coblation : peu de complications, reprise rapide de l'alimentation

Tarif de remboursement non spécifique de la technique utilisée (coblation, radiofréquence ou dissection) et ne tenant pas compte du surcoût engendré par le prix de la sonde

→ **Décision de réserver cette technique aux cas simples (GHM de niveau 1)**