

Audit de bon usage des dispositifs médicaux implantables : endoprothèses de l'aorte abdominale

A. LE CAR ; C. MULLER ; J. PERREY ; C. FAURE
Pharmacie Euromédecine – Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier – Rue du Caducée, 34790 Grabels
alicia.lecar@chu-montpellier.fr

Mots clés : Anévrismes, Prescriptions, Indications

Introduction - Objectif

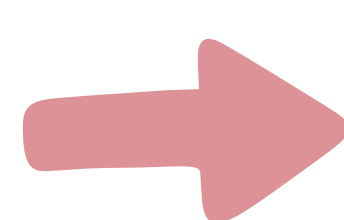
- **Anévrisme de l'aorte abdominale (AAA)** : dilatation de l'aorte > 50% par rapport au diamètre normal
- Prise en charge (PEC) :
 - Suivi de l'évolution de la taille de l'AAA par surveillance échographique
 - Mise en place d'endoprothèses aortiques abdominales (EAA) à partir d'un diamètre défini
- DM implantables (DMI) pris en charge en sus des GHS (Groupe Homogène de séjour), dans le respect des indications de la LPP (Liste des Produits et Prestations)



Dans le cadre du CAQES, vérifier que les EAA sont prescrites et utilisées conformément aux indications du marquage CE et aux décisions de prise en charge institutionnelles

Matériels et méthode

Audit de bon usage

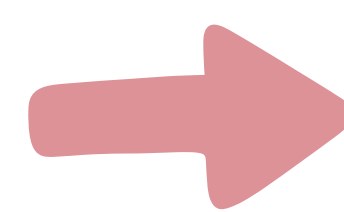


Etude rétrospective sur des données de traçabilité, sur 2 ans (2023 et 2024)

- 1 Etude des **fiches techniques Euro-Pharmat** et **notices d'utilisation** des dispositifs concernés
- 2 Identification des **indications des DMI** :
Référentiels HAS et CNEDIMTS (2020, 2014, 2010), LPP (2023, 2014), guidelines (2022 à 2024)
- 3 Extraction des dossiers à partir du logiciel de traçabilité Gildas (KLS)
- 4 Analyse des dossiers patients à l'aide du Dossier Médical Partagé (DMP) DxCare (dedalus)
- 5 Construction de la **grille d'audit** sur Excel :
Dispositif, date d'implantation, sexe et âge patient, indication de la procédure, respect ou non des indications de prise en charge (PEC)
- 6 **Réunion pluridisciplinaire** avec les praticiens
Discussion des résultats

Résultats

Indications actuelles de PEC
HAS 2020, LPP 2023, guideline 2024



- Traitement d'un AAA sous rénal asymptomatique à partir de **5.5 cm chez l'homme** et **5 cm chez la femme**
- AAA sous rénal **symptomatique** traité quelle que soit la taille
- Prévalence d'un anévrisme de l'artère iliaque (AAI) en présence d'un AAA = 20-40%
→ Traitement d'un AAI à partir de **40 mm**

- * **66 dossiers** patients pour 156 dispositifs
- * 91 % d'hommes
- * Âge moyen de 75 ans

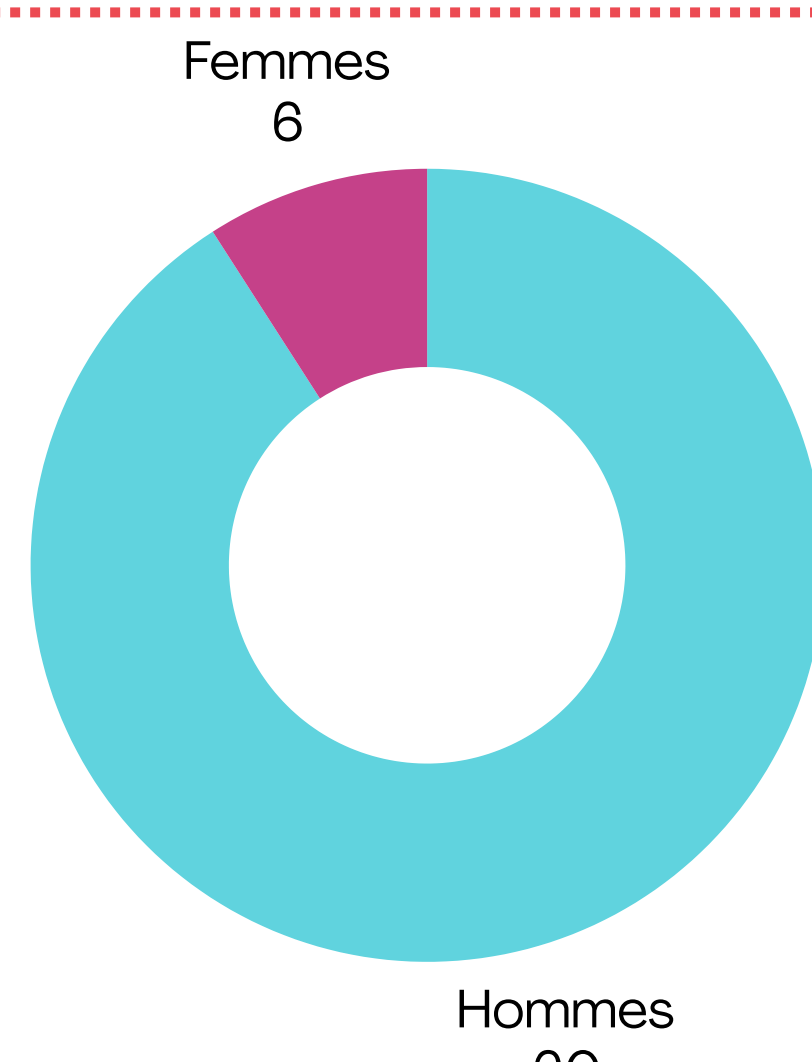


Fig.1 : Proportion hommes femmes

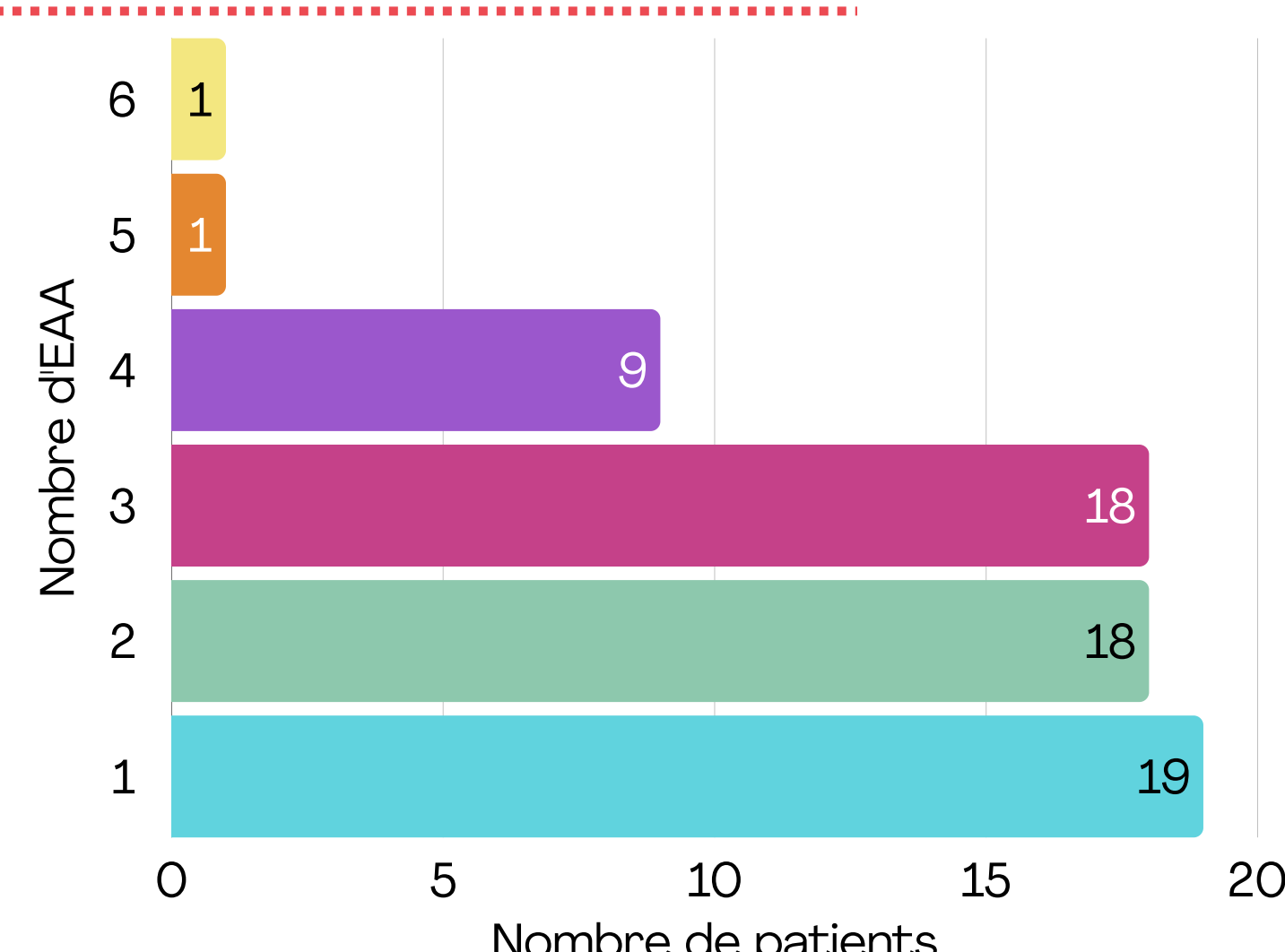


Fig.2 : Nombre d'EAA par patient

76% de conformité

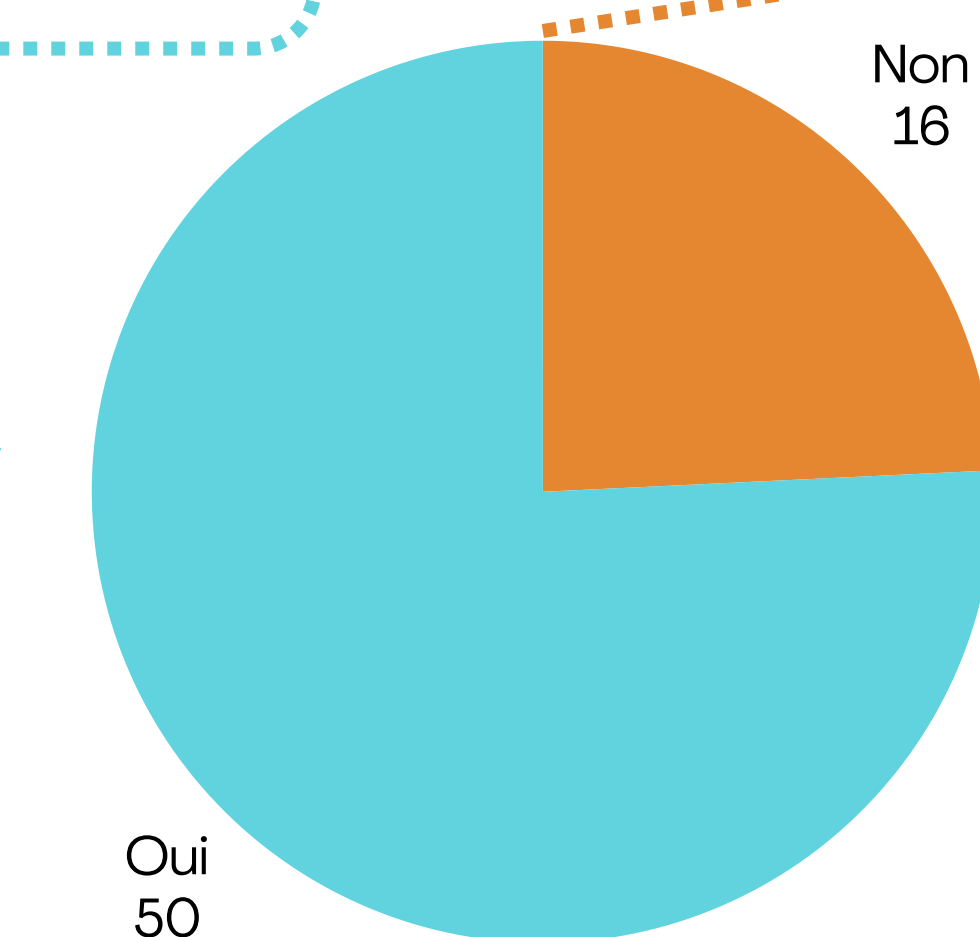


Fig.3 : Conformité des dossiers

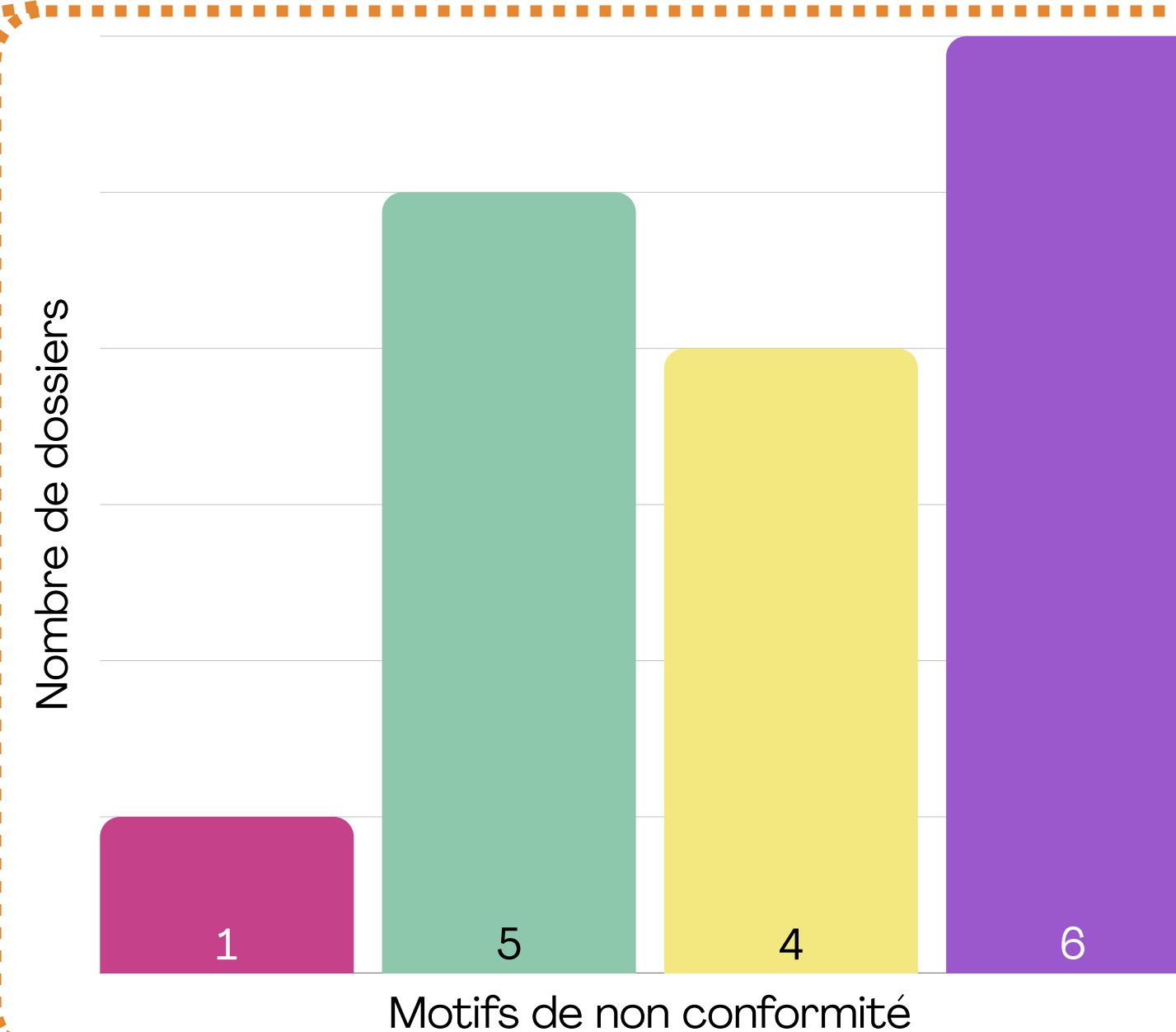


Fig.4 : Dossiers en inadéquation avec les indications actuelles de PEC

- AAA < 5 cm
- AAA < 5.5 cm chez l'homme
- AAI < 40 mm
- Autres localisations de l'anévrisme : aorte thoracique descendante, artère sous-clavière

Discussion/conclusion

- Nombre non négligeable de dossiers (n = 16) en inadéquation avec les indications
- 56% de ces 16 dossiers suivent encore les anciennes indications (HAS 2014 et LPP 2014, guidelines 2022) : traitement d'un AAA sous rénal asymptomatique à partir de 5 cm quel que soit le sexe, 3 cm pour un AAI
- Réunion pluridisciplinaire : point sur la mise à jour des indications dans le but d'améliorer le respect des référentiels



Manque de précision sur la symptomatologie des patients → biais d'interprétation et d'information pouvant influencer sur les résultats

