

Étude comparative des techniques thermiques vs électroporation dans l'ablation de la fibrillation atriale



J. BOURLIER¹; P. SOCIE²; MJ LE GALL¹

¹ PUI, Dispositifs médicaux, Hôpitaux de Chartres - Le Coudray, 28630 ² Service de Cardiologie interventionnelle, Hôpitaux de Chartres - Le Coudray, 28630

Contact: julie.bourlier@outlook.fr

Mots-clés: Trouble du rythme, Rythmologie, Dispositif médical

INTRODUCTION

La fibrillation atriale est le trouble du rythme le plus fréquent. Il s'agit d'une tachyarythmie supraventriculaire caractérisée par une activité électrique anarchique ayant pour principale conséquence une altération de la fonction mécanique des atriums. Les complications thrombo-emboliques notamment cérébrales et les conséquences hémodynamiques en font sa gravité. Lorsque le traitement par antiarythmique est un échec, l'ablation par cathéter est indiquée.

Technique non thermique : Électroporation Techniques thermiques : Radiofréquence et Cryoablation Cette étude a pour objectifs de comparer le coût des dispositifs médicaux (DM) dans l'ablation de la FA par isolement des veines pulmonaires et de définir la place de chaque technique dans notre établissement. MATÉRIEL & MÉTHODES Economique Clinique Inventaire des DM et de leur coût selon les techniques Concertation avec les rythmologues Détermination des recettes de l'établissement avec le département de l'information médicale RÉSULTATS Radiofréquence (RF) **Cryoablation (CA) Electroporation (PFA)** Coût TTC/acte : **3723** € Coût TTC/acte: 4907 € Coût TTC/acte: 4764 € **(1%) DM** divers (39 €) (2%) DM divers (113 €) Trousse + introducteur (1%) DM divers (54 €) Trousse + introducteurs + gaz (0,5%) DM de câblage (30 €) Trousse + introducteurs 7% **DM d'accès** (360 €) 7,5% 6% **DM d'accès** (264 €) DM de câblage (300 €) Gaine + aiguille transseptale **DM d'accès** (468 €) Gaine + aiguille transseptale 8% 10% Gaine + aiguille transseptale DM de câblage (300 €) 19% 16% **DM** diagnostic (786 €) DM diagnostic (720 €) — Sonde diagnostic Achieve Patch Carto 3D 91% DM d'ablation et diagnostic DM d'ablation (2 400 €) **DM d'ablation** (3 240 €) (4 320 €) Cathéter d'ablation irrigué Cathéter d'ablation + gaine 66% 65% Cathéter d'ablation + gaine + tubulure d'irrigation d'accès orientable Durée de l'acte ?* 45 minutes 30 minutes 1 heure * Pour un opérateur expérimenté

Perspectives de répartition en 2025

50% des interventions

25% des interventions

25% des interventions



Quelle technique privilégier selon le contexte?

- Indication à l'ablation de FA par isolement des VP non exclusive Technique la plus polyvalente, à
- privilégier si plusieurs troubles du rythme à traiter
- Evènements indésirables possibles sténose des veines pulmonaires (VP), fistule atrio-oesophagienne
- Indication restreinte à l'ablation de FA par isolement des VP
- d'action Rapidité et sécurité d'utilisation par rapport aux structures avoisinantes.
- Evènement indésirable possible Tamponnade péricardique
- Indication restreinte à ablation de FA par isolement des VP
- Procédure être pouvant réalisée anesthésie locale (pas d'intervention de MAR et d'IADE)
- indésirables possibles Evènements risque de paralysie du nerf phrénique

Valorisation de l'acte

Tarif GHS (2024) = **7 085,99** € (code GHM 05K191 – code GHS 1817)

Par rapport au tarif GHS, le coût des DM représente : 52,5% du tarif pour la RF, 67% pour le PFA et 69% pour la CA

CONCLUSION

Cette étude montre que dans le cas d'une isolation des veines pulmonaires, l'électroporation présente le meilleur rapport coût/temps. Cependant, les 3 techniques peuvent coexister en raison de leurs avantages respectifs et de leur efficacité similaire. Ces coûts sont destinés a évoluer avec l'introduction de nouvelles technologies de cartographie et le passage progressif à des techniques adaptées aux récidives de FA.