

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.



Techniques thermiques : Radiofréquence et Cryoablation



Technique non thermique : Électroporation



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

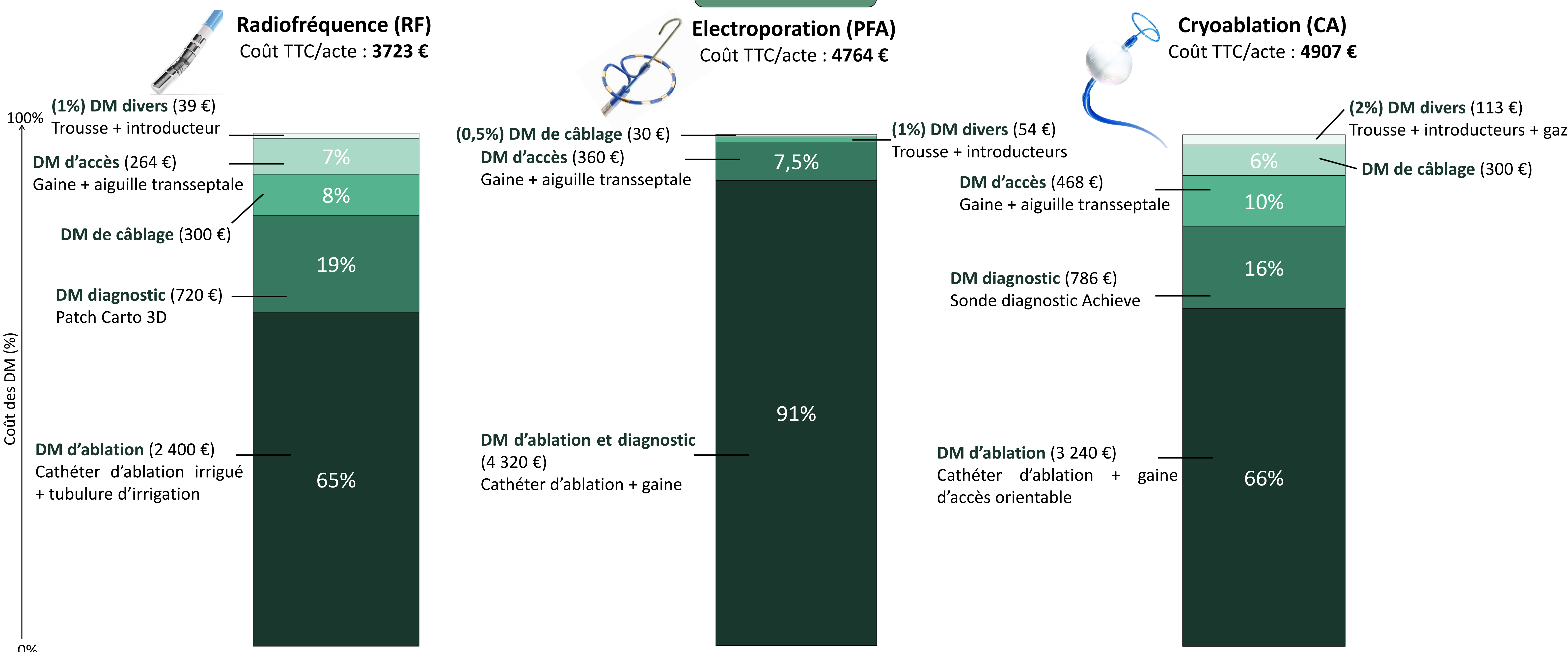
Economique

- Inventaire des DM et de leur coût selon les techniques
- Détermination des recettes de l'établissement avec le département de l'information médicale

Clinique

- Concertation avec les rythmologues

RÉSULTATS



Durée de l'acte ?*

45 minutes

30 minutes

1 heure



Perspectives de répartition en 2025

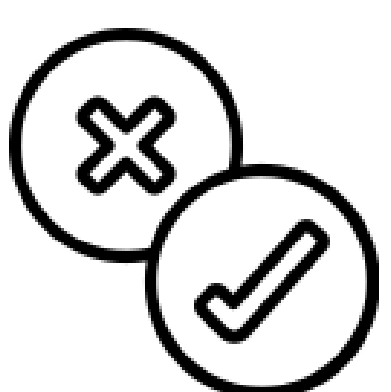
50% des interventions

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
- Rapidité d'action 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 pouvant être réalisée anesthésie locale (pas d'intervention de MAR et d'IADE)

- Evènements indésirables possibles : 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 à évoluer avec l'introduction de nouvelles technologies de cartographie et le passage progressif à des techniques adaptées aux récidives de FA.