

REFERENCEMENT DU COLLAPAT II ® EN NEUROCHIRURGIE: IMPACT MEDICO-ECONOMIQUE

J. TOURTROL¹, E. VERLAAN¹, S. ISTIN¹, M. CASTEL-MOLIERES¹

¹CHU de Toulouse

tourtrol.ju@chu-toulouse.fr

MOTS CLES: SUBSTITUT OSSEUX, DISPOSITIF MEDICAL, HEMOSTATIQUE



N°169

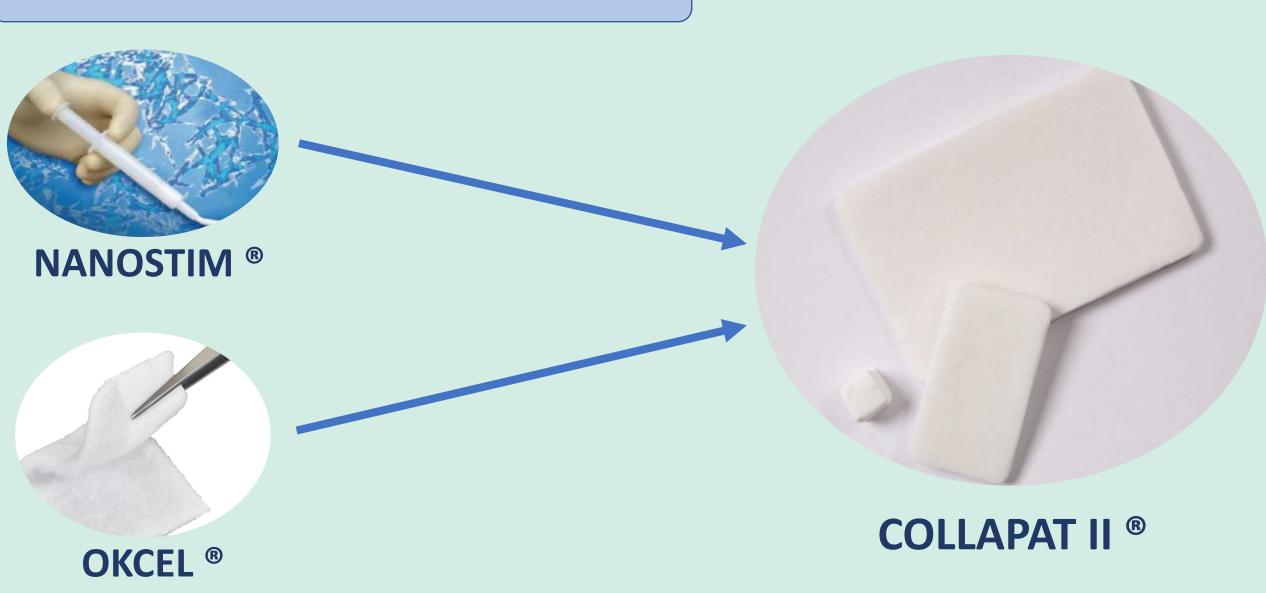
CONTEXTE

L'association de NANOSTIM [®] (substitut osseux) et d'OKCEL[®] (compresse hémostatique) est couramment utilisée en neurochirurgie rachidienne, mais entraîne des pertes de substitut hors du champ opératoire, soulignant la nécessité d'alternatives plus adaptées pour optimiser le comblement osseux en contexte hémorragique.

OBJECTIF

Analyse médico-économique du référencement du **COLLAPAT II** ®

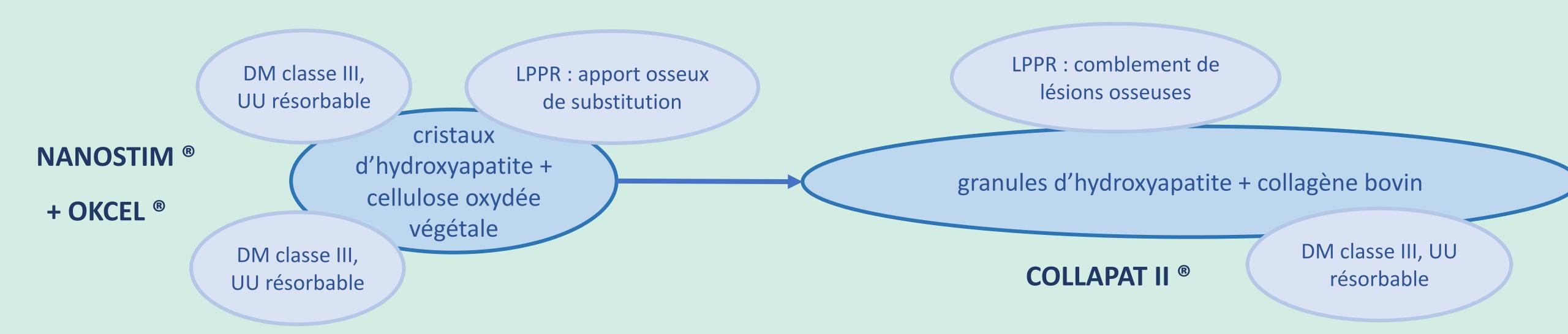
MATERIELS ET METHODES



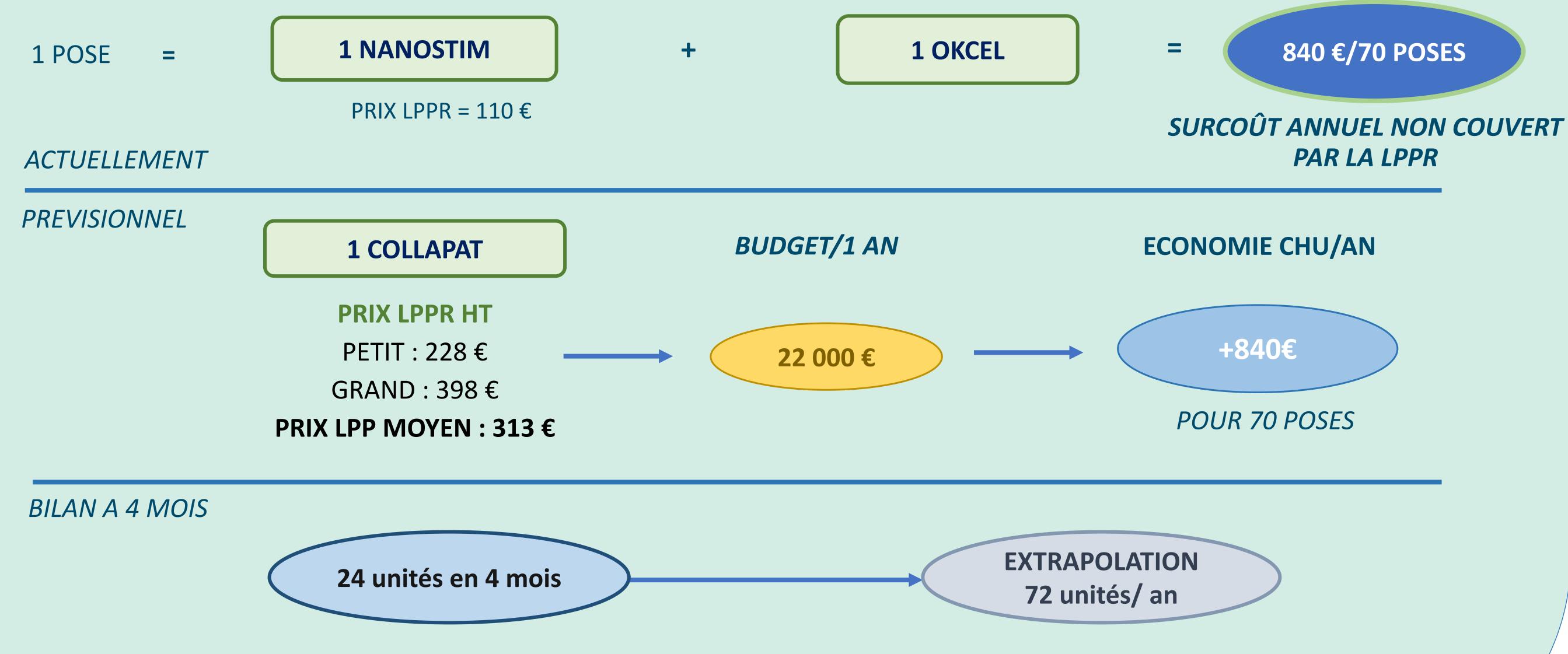
- ANALYSE MEDICO-REGLEMENTAIRE : composition, mode d'action, marquage CE, indications, prise en charge LPPR
- ESSAIS EN CONDITIONS REELLES : création d'une fiche d'évaluation et organisation des essais en neurochirurgie
- ANALYSE ECONOMIQUE: comparaison du coût à NANOSTIM+OKCEL et évaluation des consommations à 4 mois
- VALIDATION EN COMEDIMS pour le référencement et l'approvisionnement hospitalier

RESULTATS

• ANALYSE TECHNICO-REGLEMENTAIRE :



- ESSAIS EN CONDITIONS REELLES EN NEUROCHIRURGIE : analyses qualitative des fiches d'essais = avis favorable global (évaluation satisfaisante à très satisfaisante sur les 11 critères techniques) → meilleur maintien et maniabilité opératoire → réduction des complications
- ANALYSE MEDICO-ECONOMIQUE:



• VALIDATION EN COMEDIMS ET CODIFICATION : avis favorable au référencement sous réserve d'une réévaluation des consommations globales à 6 mois

CONCLUSION

Le **COLLAPAT II** [®] a été jugé **cliniquement satisfaisant** par les chirurgiens, offrant une meilleure maniabilité et un effet hémostatique intéressant. Son référencement a été **validé par la COMEDIMS**, malgré un surcoût par pose, grâce à un **impact budgétaire global favorable**. Une **réévaluation des consommations à 6 mois** permettra d'ajuster les recommandations et d'évaluer l'intérêt d'une potentielle extension à d'autres indications.