

A. Belly, C. Frances, B. Sadon, S. Walter, F. Lesaffre, M. Richard Fischbach
CHU de Reims

n° 102

Mots clés : arythmie, ablation endovasculaire, coût-efficacité
Thème : Pharmacie clinique - évaluation
Mail : abelly@chu-reims.fr

Introduction

L'ablation de fibrillation atriale (FA) est indiquée chez les patients présentant une FA symptomatique et réfractaire aux traitements médicamenteux

→ Principe : détruire les zones du tissu cardiaque à l'origine de l'arythmie

→ 3 techniques : radiofréquence, cryoablation, électroporation

→ **Avantages de l'électroporation : préservation des structures annexes (œsophage, nerf phrénique)**

Objectifs

- Décrire la population bénéficiant de la FA par électroporation
- Évaluer l'efficacité et la sécurité
- Déterminer le coût d'une intervention par rapport aux recettes perçues

Matériels et méthodes

Étude rétrospective

Recueil de données réalisé sur **50 patients** traités par électroporation en 2024

↓
- Données socio-démographiques
- Données cliniques
- Données relatives à la FA

↓
Données relatives à
- L'intervention
- La sécurité
- L'efficacité

↓
- Données économiques

- Département d'information médicale
- Emagh®
- Dossiers patients informatisés dans Easily®

Résultats

Sexe ratio H/F	1,3
Age moyen	65,0 ans
IMC moyen	28,9 kg/m ²
FDRCV :	
• Diabète	20 % (n=10)
• Hypertension artérielle	58% (n=29)
• Dyslipidémie	46% (n=23)
• Obésité	40% (n=20)
Type de FA	
• Persistante	50% (n=50)
• Paroxystique	50% (n=50)
Antériorité moyenne du diagnostic de FA	3,3 ans
Traitements anti-arythmiques	
• Classe I	20% (n = 10)
• Classe II	76% (n=38)
• Classe III	48% (n=24)
Traitements anticoagulants	
• Anticoagulant oral direct	90% (n = 45)
• Anti-vitamine K	6% (n = 3)
• Héparine	2% (n=1)

Durée moyenne de la procédure	86 minutes
Durée moyenne de séjour	3,6 jours
Complications	
• Per-opératoires	6% (n=3)
• Post-opératoires	24% (n=12)
Rythme sinusal post ablation	98% (n=49)
Récidive de FA	
• M1	12% (n=6)
• M3	8% (n=4)
Seconde ablation	8% (n=4)

1 complication post-opératoire grave : épanchement péricardique compressif

Coût en matériel pour une intervention : **4912,52 € TTC**

- Cathéter d'ablation : 3570 € TTC

Recette moyenne pour un séjour : **8301,90 €**

- Groupe homogène de séjour « Traitement majeur des troubles du rythme par voie vasculaire » de niveau 1 ou 2 ou 3

⇒ Marge restante : **3389,38 €**

Discussion/conclusion

Limites :

- Données manquantes dans le DPI
- Nombre de patients
- Durée de suivi

○ Technique innovante et prometteuse

○ Pas de surcoût

○ Perspectives : études randomisées multicentriques à long terme comparant l'électroporation versus les autres techniques ablatives