

EVALUATION DU DISPOSITIF SHOCKWAVE REDUCER® POUR L'ANGOR RÉFRACTAIRE DANS UN CENTRE SPÉCIALISÉ

M.Bettayeb¹, M.Fradi², A.Ghazouani¹

¹.Service Pharmacie ; ².Service de cardiologie interventionnelle

Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph - Hôpital Marie Lannelongue - 133 Avenue de la Résistance 92350 Le Plessis Robinson
a.ghazouani@ghpsj.fr



Mots clés : prise en charge transitoire, désescalade thérapeutique, réduction du sinus coronaire

CONTEXTE

- ANGOR RÉFRACTAIRE** = condition invalidante qui affecte les patients atteints de *maladie coronarienne chronique*, malgré un *traitement médical optimal* et des *revascularisations*.
- SHOCKWAVE REDUCER®** = *dispositif médical implantable* (DMI) qui crée un *rétrécissement contrôlé du sinus coronaire* et vise à améliorer la qualité de vie des patients en réduisant la *fréquence et la sévérité des crises d'angor*.

Fin février 2022 : **Prise en charge transitoire en sus** (Prix =7 068 € TTC)
Des études cliniques ont montré une réduction significative des symptômes d'angor et une amélioration de la qualité de vie des patients.

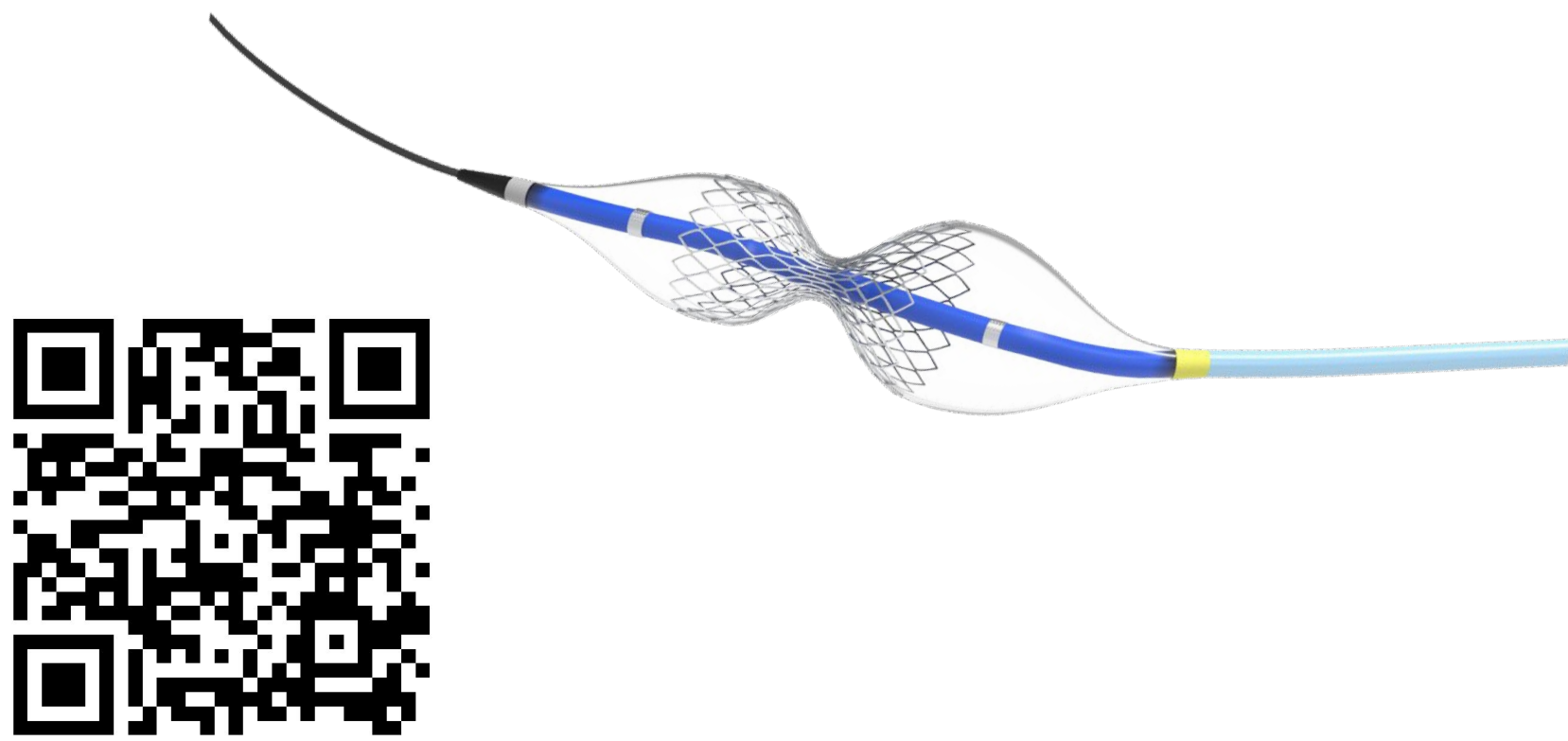


Fin 2024 : **Service attendu insuffisant** pour son inscription sur la LPPR*
= *préoccupations majeures quant à son accès*

OBJECTIFS

Évaluer l'**efficacité** et la **sécurité** du dispositif Shockwave Reducer® sur une cohorte de patients traités à l'hôpital Marie Lannelongue.

Dispositif Shockwave Reducer®



MATERIEL ET METHODES

Type d'étude : Recueil rétrospectif monocentrique

Critères d'inclusion : Patients souffrant d'**angor réfractaire de classe CCS* 3 ou 4** et traités par le **dispositif Shockwave Reducer®** entre **juin 2023 et juin 2024** dans notre centre.

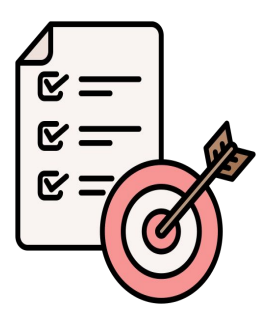
Critère de jugement principal :

Evolution de la **classe d'angor CCS** à 12 mois post-implantation

Critères de jugement secondaires :

- Evolution de la **prise médicamenteuse** avant et après traitement
- Evolution des **paramètres CFR*** et **IMR*** mesurés lors des études de microcirculation avant et après implantation
- Fréquence des **événements indésirables**

RESULTATS



Critère de jugement principal

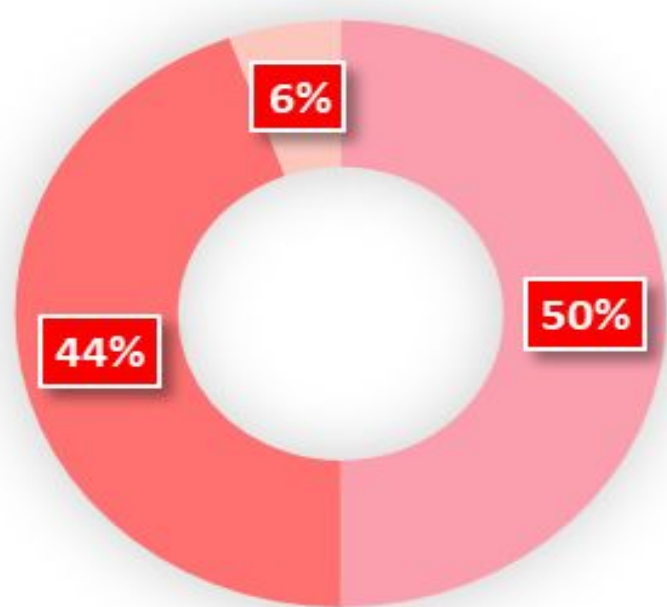
1 Evolution des classes CCS

	Pré-pose	Post-pose
Classe CCS moyenne	4	1

p<0,001

2

EVOLUTION DE LA CLASSE D'ANGOR CCS SELON LE POURCENTAGE DE PATIENTS



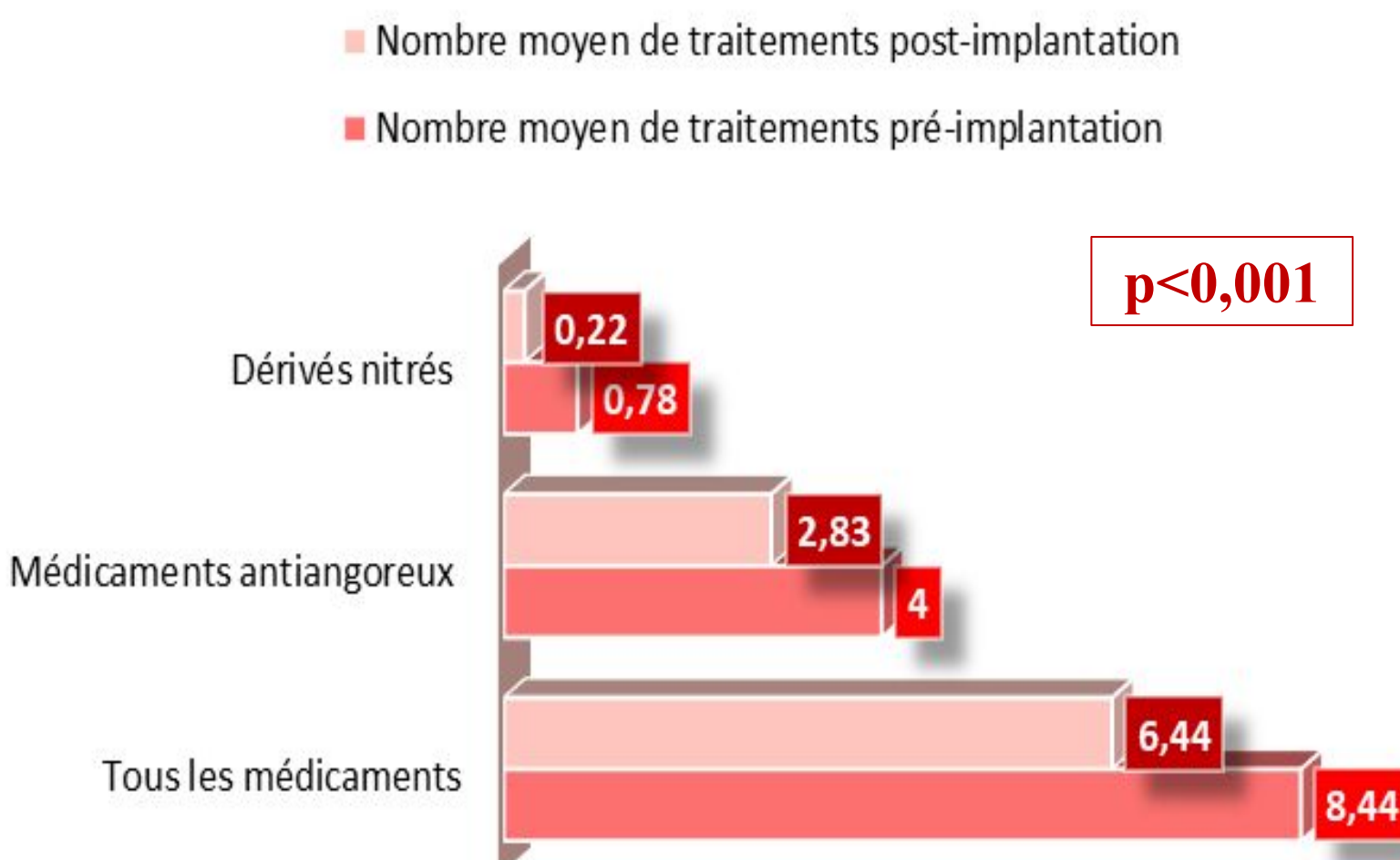
- Diminution de 3 classes
- Diminution de 2 classes
- Diminution d'une classe



Critères de jugement secondaires

3

EVOLUTION DU NOMBRE DE MEDICAMENTS



CARACTÉRISTIQUES DE LA COHORTE

N= 18

Sexe : H=14; F= 4

Age moyen lors de la pose = 72,3ans

Médicaments anti-angoreux :

Dérivés nitrés d'action rapide et prolongée, bêtabloquants, inhibiteurs calciques, autres vasodilatateurs , anti-aggrégants plaquettaires

Dérivés nitrés :

D'action rapide : Natispray®

D'action prolongée : Trinipatch® et Discotrine®

Aucun événement indésirable n'a été relevé après la pose.

4

Etude de microcirculation : non réalisée systématiquement

- IMR** mesuré pour 5 patients : normalisation de l'IMR pour **3 patients**
- CFR** mesurée pour 5 patients : normalisation de la CFR pour **4 patients**

CONCLUSION

- Diminution significative de la classe d'angor CCS après implantation du dispositif Shockwave Reducer®.
- Réduction significative de la prise médicamenteuse pour les traitements anti-angoreux mais également les traitements des comorbidités.
- Résultats prometteurs pour l'étude microcirculatoire, même si elle mériterait d'être systématisée.
- Profil de sécurité rassurant du Shockwave Reducer®

*LPPR = Liste des Produits et Prestations remboursables; CCS = Société Canadienne de Cardiologie; CFR = Réserve de Flux Coronaire; IMR = Index de Résistance Microcirculatoire