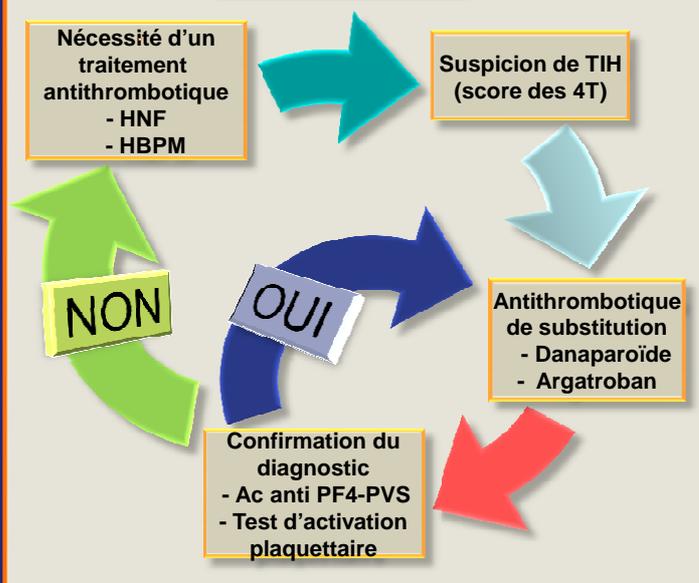


# Approche médico-économique des prescriptions d'antithrombotiques dans les Thrombopénies Induites par l'Héparine (TIH) de type II

A Chourbagi<sup>(1)</sup>, M Harry<sup>(1)</sup>, M Catogni<sup>(1)</sup>, G Chapelle<sup>(1)</sup>, J Faucher-Grassin<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup>Pharmacie, CHU Poitiers

## CONTEXTE



## OBJECTIF

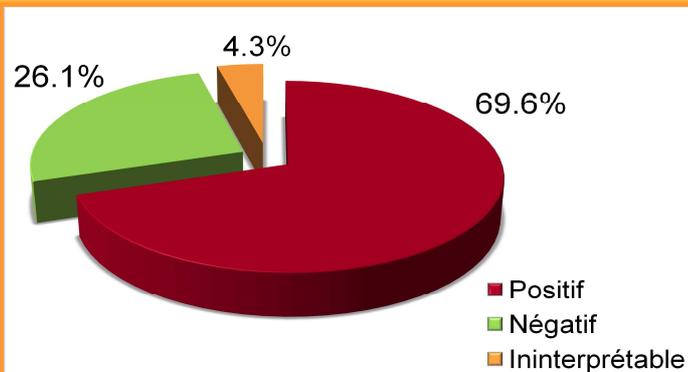
Analyser les prescriptions d'antithrombotiques injectables chez les patients suspectés de TIH de type II afin d'optimiser le coût de leur prise en charge.

## PATIENTS et METHODES

- Etude rétrospective
- Cohorte de **23 patients sévères de réanimation** suspectés de TIH II entre Avril 2012 et Novembre 2012
- Analyse de l'**impact économique** du traitement
- Analyse du **service potentiellement rendu** par le test diagnostique rapide

## RESULTATS

Résultat Biologie	Positif	Négatif	Ininterprétable	Total
Nombre de patients	6	16	1	23
%	26,1	69,6	4,3	100



Répartition des patients en fonction des tests biologiques de confirmation de TIH

### Sur les 23 patients

21 patients traités par Argatroban et 2 par Danaparoïde

### Pour les 21 patients traités par Argatroban

↳ Posologie moyenne de **83 mg/j** (34 mg/j – 168 mg/j)

↳ **128 flacons** délivrés soit une dépense de **32 672€**

↳ Pour les **5 patients à TIH II confirmée** : **81 flacons** dispensés soit une dépense de **20 675€**

↳ Pour les **15 patients négatifs** : **47 flacons** dispensés soit une dépense de **11996 €**, durée moyenne du traitement de **2,9j** (1j – 7j)

## DISCUSSION et CONCLUSION

Le seul dosage commercialisé d'Argatroban de **250 mg** est inadapté aux posologies prescrites en pratique clinique, ceci génère une perte financière; un nouveau dosage plus faible est nécessaire.

Le coût de l'anticoagulation dans la prise en charge de la TIH est élevé. Aussi, l'utilisation d'un **test immunoenzymatique sensible et spécifique**, permettant d'exclure une TIH lorsque le risque est intermédiaire selon le score des 4T chez les patients de réanimation, permettrait de réduire la durée du traitement par antithrombotique de substitution. Ainsi, sur la base d'une seule journée de traitement probabiliste par Argatroban et si le contexte clinique le permet, une **économie de 8167€** peut être envisagée.