

Roland C.⁽¹⁾, Desbuquois AC.⁽²⁾, Liebbe AM.⁽²⁾⁽³⁾

POSTER n°90

¹ Interne en Pharmacie, ² Pharmacien, ³ Chef de service pharmacie ; CH Compiègne-Noyon

INTRODUCTION

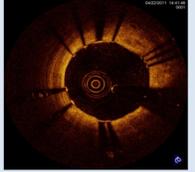
La **tomographie par cohérence optique (OCT)** est une technique d'imagerie de haute résolution nouvellement utilisée en imagerie intra-coronaire. Elle permet de visualiser les couches les plus superficielles de la paroi artérielle par exemple pour l'analyse des sténoses intravasculaires avec une résolution 10 fois supérieure à l'échographie endocoronaire.

C'est une technique onéreuse (900€ par sonde), la COMEDIMS a validé son intérêt et référencé les dispositifs médicaux associés sous réserve d'un ciblage, concerté entre pharmacien et cardiologue, des indications et non indications. Les indications retenues sont :

- **contrôle du déploiement du stent** en cas de sténose localisée au niveau du tronc commun ou de l'artère inter-ventriculaire antérieure (IVA),
- **caractérisation des plaques vulnérables**,
- **suivi de la ré-endothélialisation** chez les patients à risque devant subir une intervention chirurgicale (arrêt traitement antiagrégant plaquettaire).



Caractérisation des plaques



Evaluation des stents



Exemple de dissection

OBJECTIF

A partir des informations recueillies dans les dossiers patients et lors de l'échange avec les cardiologues, l'objectif de ce travail est d'évaluer pour le centre hospitalier la pertinence de l'imagerie par OCT en coronarographie dans les indications ciblées.

MATERIELS ET METHODES

Réalisation d'une **étude rétrospective** sur l'utilisation des sondes OCT :

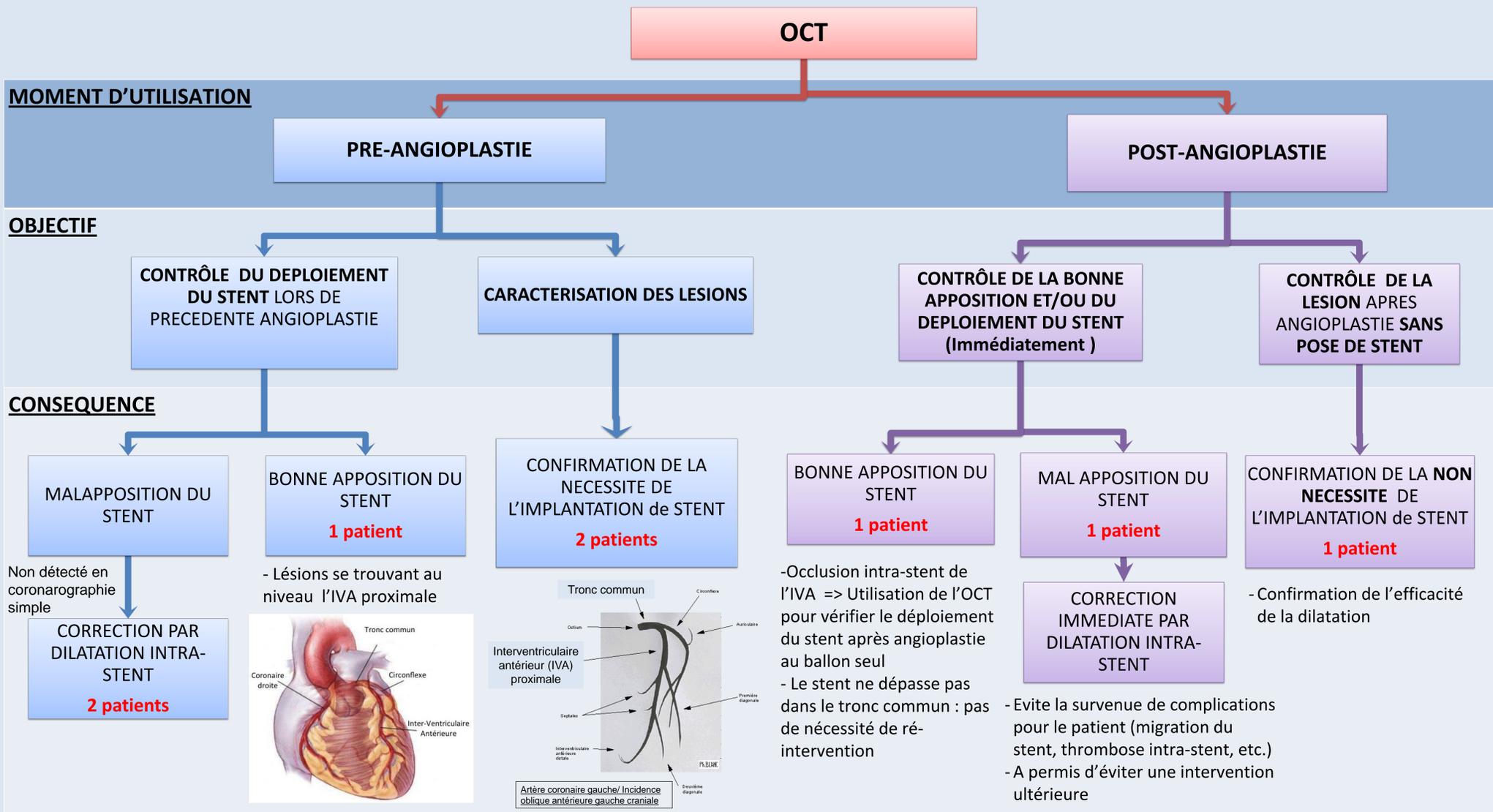
- Depuis leur référencement, du 20/02/14 au 31/12/14.
- Information recueillie à partir des dossiers patients et de l'échange avec les cardiologues :
 - Profil des patients traités,
 - Moment d'utilisation,
 - Indication de l'utilisation de l'OCT
 - Conséquences et résultat de l'intervention.



Ces données ont été analysées afin d'évaluer l'intérêt de cette technique.

RESULTATS

Au total, 7 patients ont bénéficié de l'OCT sur 1025 coronarographies réalisées (soit 0,68%), un patient a bénéficié de 2 utilisations. Dans les 7 situations les sténoses étaient situées à proximité du tronc commun, au niveau de l'IVA qui sont des lésions compliquées et correspondaient aux indications ciblées.



CONCLUSION

L'OCT représente un surcoût par rapport à une intervention sans recours à cette technique puisqu'elle n'est pas prise en charge en sus des GHS. Cependant on remarque depuis son référencement qu'il y a une utilisation raisonnée et réservée à des cas ambigus qui a permis d'apporter des informations complémentaires non détectés en coronarographie. Une concertation entre pharmaciens et cardiologues a donc permis de faire bénéficier les patients du CH de l'imagerie par OCT en maîtrisant le coût. La relation entre ces observations et la survenue d'éléments cliniques doit être encore établie par des études cliniques mais on peut supposer que l'OCT apporte un bénéfice dans la prise en charge du patient notamment dans des cas complexes en limitant les complications du stenting.