F-PCL-27

Le remboursement des guides FFR (fraction du flux de réserve coronarien) a-t-il changé les pratiques ?

C.Chevrier(1) ; P.Barnay(2) ; S.Carillo(2) ; S.Armero(2); E.Grolier(1) ; AC.Jalbert(1) ; V.Metz(1) E.Coquet(1)
(1)Pharmacie Hôpital Européen Marseille
(2) Service de coronarographie Hôpital Européen Marseille

Introduction :

Janvier 2019
Inscription sur la liste en sus au titre V des guides FFR

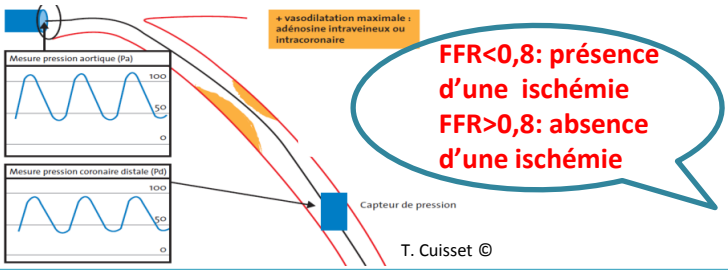
Mars 2019
Obtention du remboursement
Code LPP: 5227777

Objectif :
Evaluer la consommation et le bon usage des guides FFR depuis leur remboursement.

Principe de la FFR :

Evaluer de manière invasive le retentissement fonctionnel d'une lésion coronaire à l'aide du rapport : **FFR= Pression diastolique/Pression aortique.**

Zone d'ombre : 0,75<FFR<0,8 et 0,8<FFR<0,85



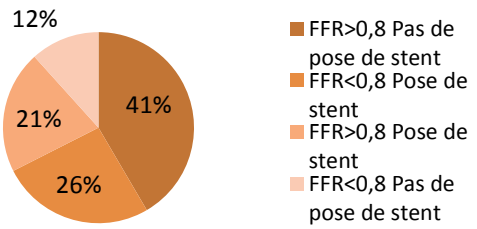
Méthode :

- **Evaluation de la consommation des guides FFR à l'aide du logiciel Pharma®**.
- **Suivi des dispensations des guides FFR d'Avril à Août 2019** à l'aide des fiches de traçabilité DMI.
- **Analyse des indications** à l'aide du dossier patient informatisé en collaboration avec les médecins coronarographistes.

Résultats :

Au total, **77 patients ont bénéficié de la FFR/ 1278 coronarographies/angioplasties réalisées entre Avril et Août 2019.**

→ **Chez 41% des patients une angioplastie a été évitée.**



Discussion :

- **La réalisation d'un test d'ischémie en systématique**, explique le **faible % de patient bénéficiant d'une mesure de la FFR.**
- **Chez les patients ne bénéficiant pas d'angioplastie pour une FFR retrouvée<0.8**, plusieurs situations se sont présentées :
  - Patient trop fragile et pose de stent réalisée lors d'une autre intervention
  - Décision d'une autre prise en charge (pontage, remplacement valvulaire).
- **Chez les patients bénéficiant d'une angioplastie pour une FFR>0.8**, cela s'expliquait soit par une mesure de FFR après pose du stent pour vérifier l'efficience soit par la pose d'un stent sur une artère non concernée par la mesure de FFR.

Conclusion :

- Les indications de mesure de la FFR ont donc été **justifiées** depuis le début du remboursement.
- L'augmentation des consommations est corrélée à l'obtention du remboursement mais également à **l'intérêt de cette mesure permettant d'éviter des angioplasties non nécessaires dans le cas de lésions au diagnostic complexe.**

(1) T.Cuisset et al. Qu'est ce que la FFR, Comment l'utiliser? Réalités cardiologiques Janvier/Février 2013 vol 291
(2) E. Van belle et al. Impact of Routine Fractional Flow Reserve on Management Decision and 1-Year Clinical Outcome of Patients With Acute Coronary Syndromes: PRIME-FFR (Insights From the POST-IT [Portuguese Study on the Evaluation of FFR-Guided Treatment of Coronary Disease] and R3F [French FFR Registry]. Circ cardiovasc Inter 2017