

# Traitement de l'épilepsie pharmaco-résistante par stimulation du nerf vague en France : Evolution et caractéristiques des patients à partir des données de la base PMSI

Charlotte Cancalon<sup>1</sup>, Jules Chassetuillier<sup>1</sup>, Françoise Bugnard<sup>1</sup>, Rémy Duveillard<sup>2</sup>, Stève Bénard<sup>1</sup>

<sup>1</sup> stève consultants, Oullins, France, <sup>2</sup> Livanova SAS, Chatillon, France



## CONTEXTE

La stimulation du nerf vague (SNV) est une méthode de neurostimulation utilisée pour le traitement des épilepsies pharmaco-résistantes invalidantes des patients ne pouvant bénéficier d'une chirurgie résective.

Le traitement par SNV existe en France depuis 2004. Cependant, peu de données exhaustives sont disponibles sur son utilisation en vie réelle.

## OBJECTIFS

- ❖ Décrire l'utilisation de la thérapie par SNV en vie réelle ainsi que l'évolution des implantations de dispositifs de SNV en France.
- ❖ Décrire les caractéristiques des patients ayant bénéficié de SNV sur la période 2010 – 2018

## METHODES

### Sources de données

Étude observationnelle rétrospective réalisée sur les données du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI), champ Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO) entre 2010 et 2018.

### Population d'étude

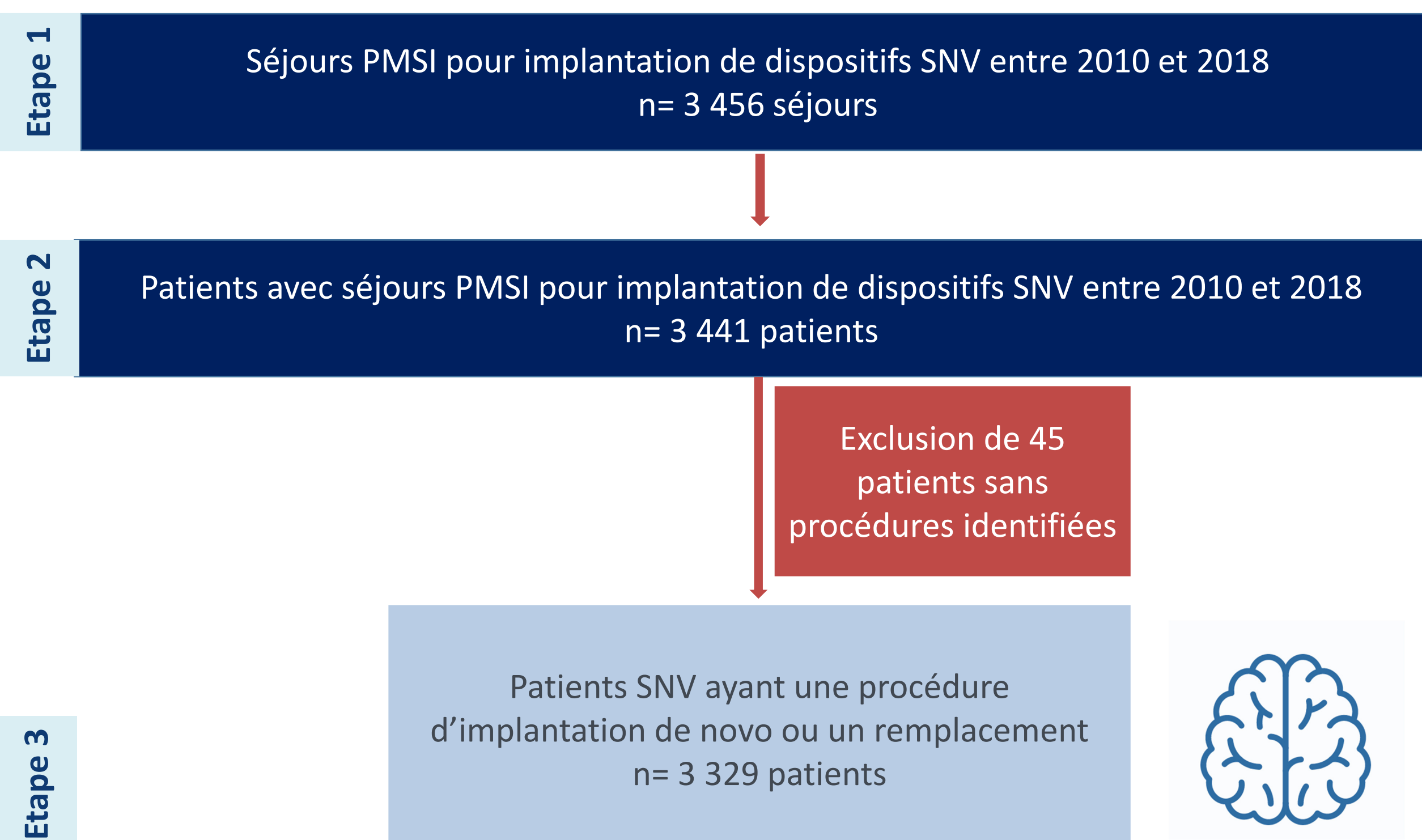
- ❖ Patients implantés pour SNV, identifiés entre 2010 et 2018 à partir des codes de la liste des produits et prestations remboursables (LPPR) des dispositifs de SNV implantés.
- ❖ Les actes associés de primo-implantation et de remplacement ont été identifiés selon les codes de la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM), respectivement ADLA001 et ADKA001

### Analyses statistiques

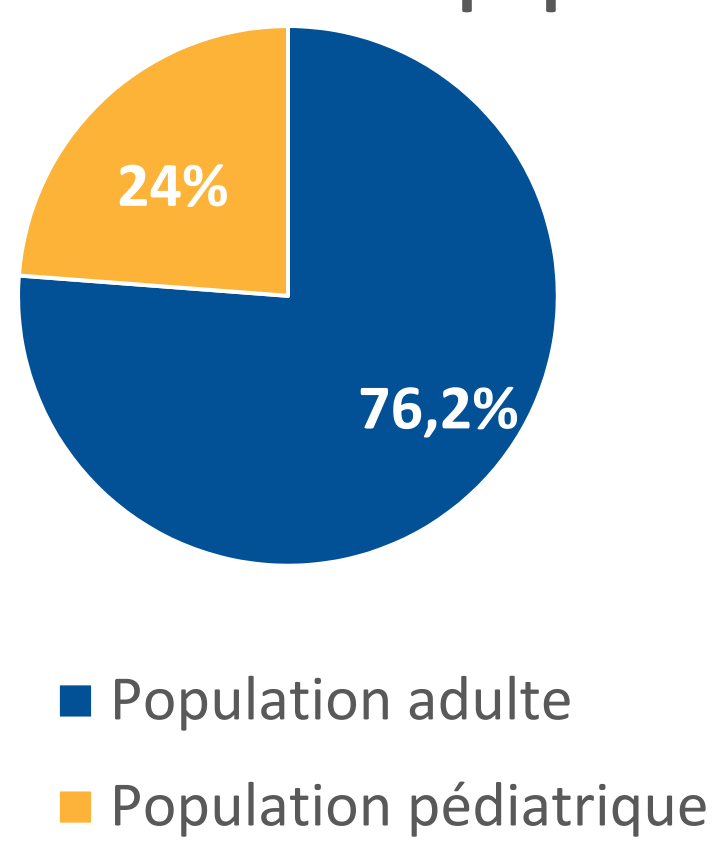
- ❖ **Analyses descriptives**
  - nombre d'événements
  - caractéristiques socio-démographiques
  - caractéristiques cliniques
- ❖ **Analyses en sous-groupes**
  - Âge de population : adulte (≥18 ans) / pédiatrique (<18 ans)
  - Type de procédure d'implantation : de novo/remplacement

## RESULTATS

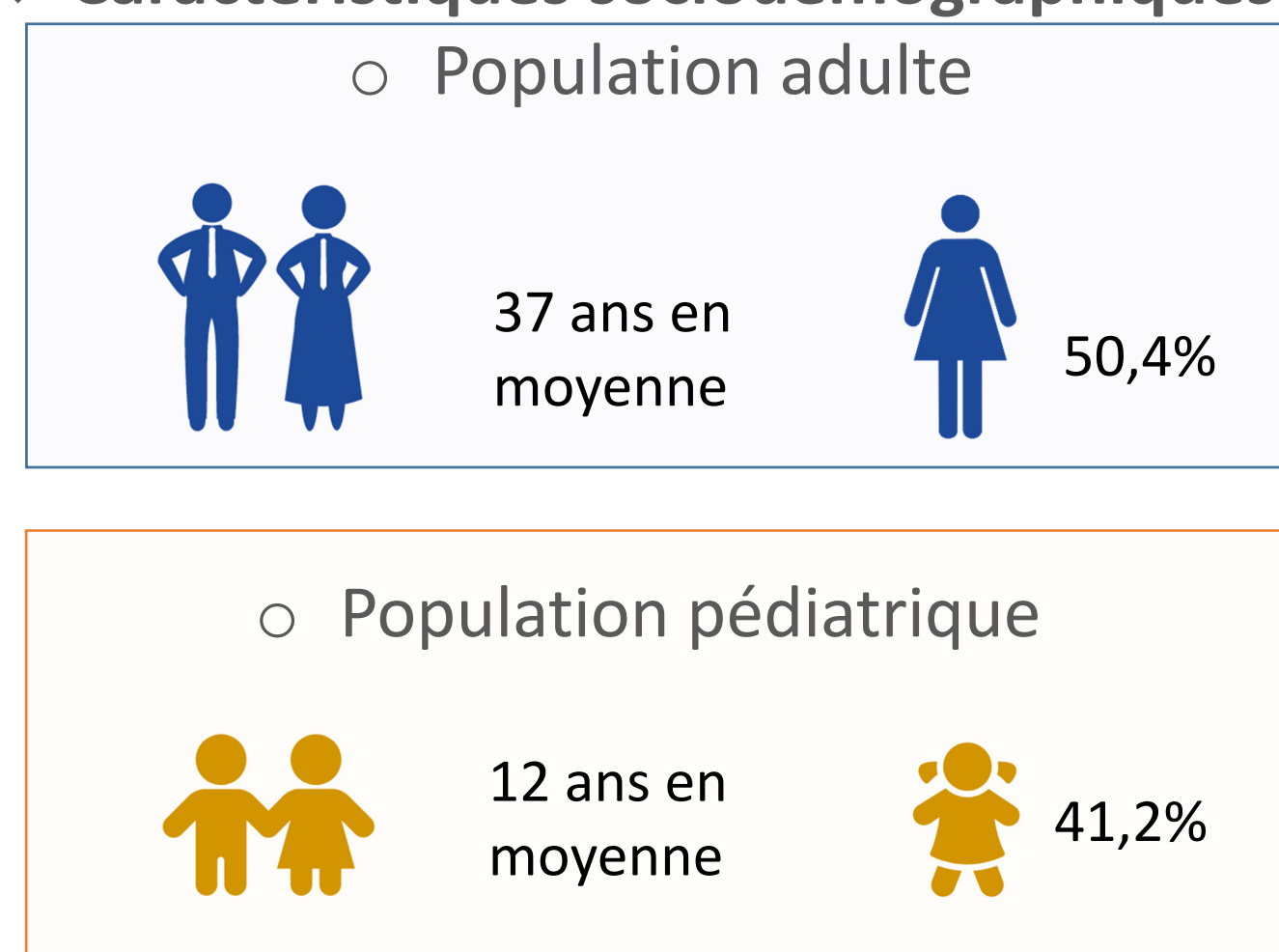
### ❖ Sélection de la population d'étude



### ❖ Distribution des populations



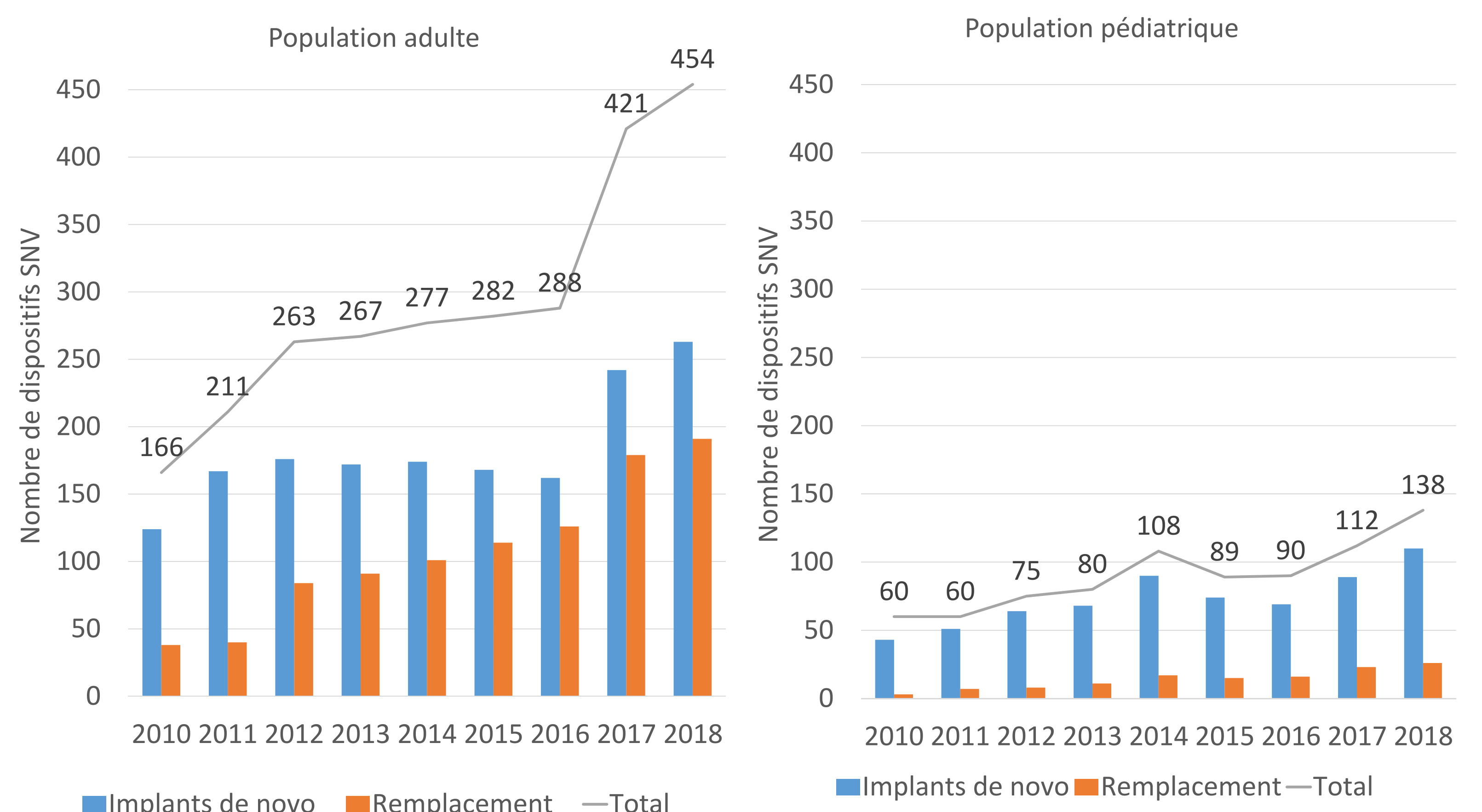
### ❖ Caractéristiques sociodémographiques



### ❖ Caractéristiques des séjours

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nombre de séjours ambulatoires (%)	2,4%	1,5%	2,1%	1,2%	3,1%	3,0%	6,2%	9,6%	10,2%

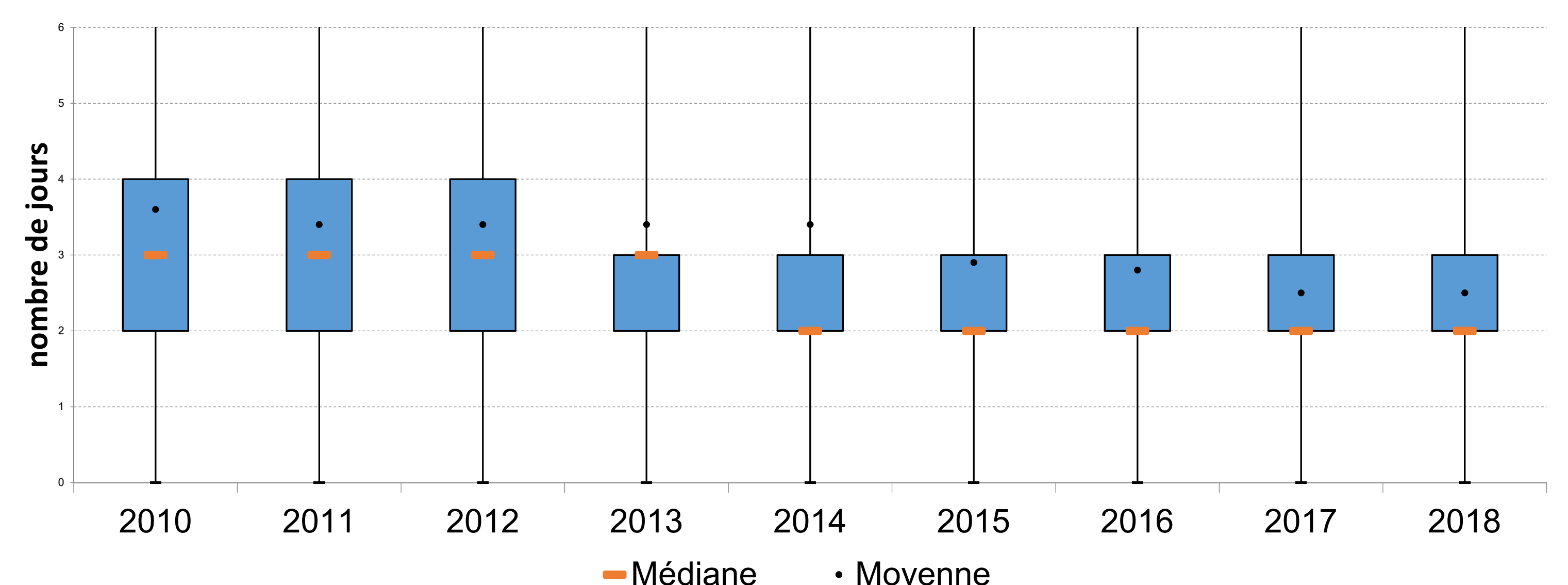
↑ nombre de séjours ambulatoires de 2,2% en 2010 à 10,1% en 2018



↑ nombre d'implantations de dispositifs SNV  
• taux moyen de 13% par an parmi la population adulte

↑ nombre d'implantations de dispositifs SNV  
• taux moyen de 11% par an parmi la population pédiatrique

### ❖ Durée d'hospitalisation



↓ durée d'hospitalisation d'un jour en moyenne

## CONCLUSION

Cette étude a permis de caractériser l'évolution de l'utilisation des dispositifs de SNV en vie réelle en France. Les résultats mettent en évidence :

- ❖ L'évolution des pratiques avec une baisse de la durée moyenne des hospitalisations pour implantation de SNV et un recours plus important à la prise en charge ambulatoire.
- ❖ La nécessité de réévaluer les estimations de la Haute Autorité de Santé (HAS) initialement faites en 2004 :
  - Le nombre de primo-implantations (de novo) de dispositifs SNV chez les adultes reste certes contenu sous la barre de 600 par an, en revanche le nombre de primo-implantations pour la population pédiatrique est à ce jour bien au-delà des 50 patients envisagés par an.
  - L'estimation initiale de la HAS ne rendait pas compte de la part importante des remplacements de générateurs SNV sur le nombre total d'implantations, ces renouvellements étant nécessaires pour garantir la continuité de traitement.