

La **thérapie par pression négative (TPN)** est rentrée dans la pratique courante en seconde ligne pour le soin des *plaies chroniques*, et émerge en CH dans des indications de plaies aiguës.

Le *suivi nominatif des dispensations*, au vu des indications limitées par les **recommandations HAS de 2011** est indispensable mais ne permet pas d'avoir une vue globale des pratiques et de l'efficacité du traitement.

Objectif

Réaliser un bilan des indications, de l'efficacité et de la poursuite de prise en charge en Hospitalisation A Domicile (HAD) des traitements par TPN.

Matériel et méthode

L'étude rétrospective repose sur l'analyse des dossiers informatisés de l'ensemble des patients ayant bénéficié d'une TPN de 2012 à 2014 au CH de Valence.

Les critères de durée de traitement, d'indication, et d'efficacité selon l'avis du prescripteur sont recherchés et confrontés au référentiel de bon usage de la HAS.

Résultats

41 traitements par TPN sont inclus dans l'étude*.

Moyenne d'âge des patients traités : **64 ans** [19-91]. Ratio H/F : 0,49.

Durée médiane de traitement : **27 jours** [3-98].

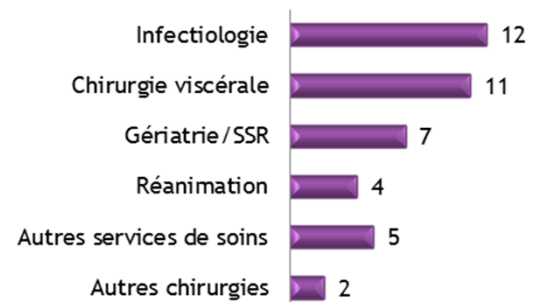
Les indications de la HAS sont respectées dans **100%** des cas :

- 56 % Escarre de stade avancé (sacrum, ischion) en 2^e intention
- 24 % Désunion cicatricielle et autres plaies en 2^e intention
- 20 % Laparostomie

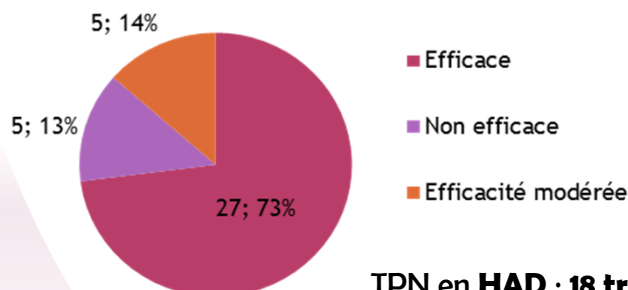
Comorbidités importantes : 39% de diabète (13 DT2 et 3 DT1).

**2 patients sont exclus car thérapie compassionnelle*

Nombre de TPN instaurée par service



Nombre et pourcentage de TPN efficaces selon avis médical



Concernant les **causes d'échec** de la VAC-thérapie, on retrouve :

- absence d'évolution de la plaie conduisant à l'arrêt de la TPN
- aspect nécrotique de la plaie
- mauvaise tolérance hémodynamique du pansement
- infection / exacerbation de troubles infectieux
- demande d'arrêt par le patient (inconfort)
- souillure d'escarre sacrée par les selles

NB : 4 décès sont constatés sous TPN, pour ces patients l'efficacité du traitement n'est pas comptabilisée.

TPN en **HAD** : **18 traitements (44%)** sont poursuivis à domicile.

Durée médiane de traitement en HAD : **24 jours** [13-84].

Efficacité des traitements maintenus en HAD : **72%** (13/18).

Discussion-Conclusion

Grâce à la prise en charge par l'HAD, la poursuite du traitement est possible à domicile à condition d'un suivi hebdomadaire par le prescripteur.

Les indications sont respectées, mais le taux d'efficacité est variable. Une efficacité modérée des traitements montre qu'une sensibilisation des praticiens à une utilisation optimale de cette thérapie est nécessaire ; le pharmacien est en effet le garant du bon usage de ce dispositif onéreux.