

*Journée des réseaux périnatals*  
*25/10/2007*



# Problématique de l'embolisation en IDF

Nadia Berkane

Service de Gynécologie Obstétrique et  
Médecine de la Reproduction

Hôpital Tenon, Paris 20ème

# Etat des lieux en IDF

---

## 111 Maternités

- De Niveau I II et III
- De Taille différente
- +/- une Réa ou USI adulte
- +/- des stocks de PSL
- +/- un plateau chirurgical adapté
- +/- un plateau de R I

# HDD

---

- Rapport du comité national d'experts 95/01
- Les causes de DC maternels par ordre décroissant
  - Hémorragie 25%
  - Maladies hypertensives 16%
  - Embolies amniotiques 13%
  - Maladies thromboemboliques 8.9%
  - Infections 8%
- 55% des DC sont évitables surtout (HDD)

# La prise en charge des HDD

---

*Prévention*

*Curatif*

1. Médical et obstétrical

*Si échec*

- Embolisation
- ou chirurgie conservatrice
- ou chirurgie radicale

# EMBOLISATION

---

- **Obstruction transitoire et distale par matériaux résorbables**
- **Des vx utérins et autres**
- **Traitement conservateur**
- **Efficacité  $\geq 96\%$**
- **Fertilité secondaire**

# Contraintes

---

- Plateau technique particulier
- 24 h sur 24
- Personnel médical hyper qualifié
- Personnel paramédical qualifié
- Délai de transfert court
- Temps d'utilisation des salles (souvent partagé avec cardio, pneumo, neurochirg,...)

## Mais surtout....

---

- La prise en charge d'une HDD même par embolisation implique aussi....
- Réanimateur
- Anesthésiste
- Obstétricien
  
- Présents et LIBRES

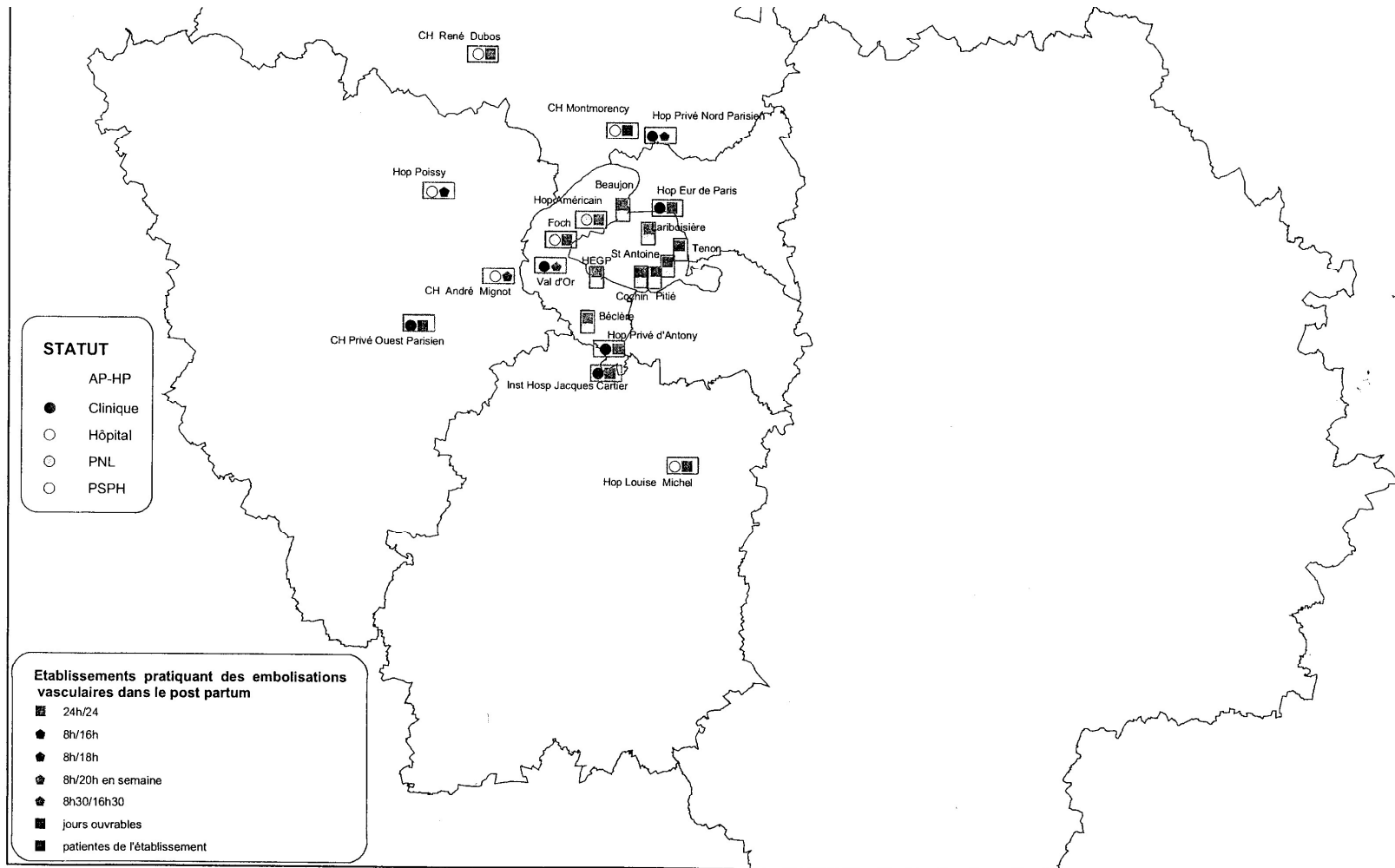
# Répartition

---

**Inégale!**

**entre structure implantée  
et  
bassin actuel de population**

# Journée des réseaux périnatals 25/10/2007



# Centres d'embolisation

---

- **Enquête SAMU, cellule, PMSI 2003**
- **18 Services de RI**
- **1 pas de réponse**
- **2 pas de service de gynéco sur place**

# Centres d'embolisation

---

- souvent Tableau de garde avec 3 praticiens
- 1 : 8h30-16h30
- 5 uniquement: patientes locales
- 1 dépassement d'honoraires marqué (?)

# Etat des lieux

---

## La radio interventionnelle

- En voie de disparition
- Mal rémunéré
- Irradiation
- Pénibilité du geste et des horaires
- .....Tableaux de garde difficiles à tenir

# Nouvelle organisation APHP

---

○ 5 centres embolisateurs: 1/semaine  
Beaujon, Béclère, Lariboisière, Pitié-Salpêtrière, Tenon

Pourquoi: Pb de Tableau de garde, coût

Baton : Paiement différent selon les semaines ON et OFF

Evaluation: Infos à adresser à la DPM

Le but aller vers 2 centres (type grande garde de Neurochirurgie)

# Nouvelle organisation APHP

---

## Critiques:

- 1/ et les Obstétriciens
- 2/ et les réanimateurs et les anesthésistes
- 3/et le Pb des lits

# Etat des lieux quelques chiffres

---

- Enquête AP HP 3 mois Pr Mandelbrot
- Enquête hors AP HP 3 mois Dr Rotten
- Enquête IDF (PMSI) Dr Mengui, Dr Crenn  
Hebert, Dr Lebreton