

# Implant endovasculaire «stent» aortique, rénal, iliaque, fémoral

## Appui à la prescription

Les endoprothèses vasculaires, nues ou couvertes, auto-expansibles ou expansibles sur ballonnet, font partie de la liste des dispositifs médicaux **facturés en sus des GHS**. Pour qu'un établissement de santé bénéficie du remboursement de ces implants, leur **utilisation doit être conforme aux indications retenues** sur la LPP.

Le développement de leurs indications et des techniques interventionnelles ont conduit à actualiser la nomenclature LPP en 2017. L'unique description générique (code LPP 3183194 inactivé le 1 octobre 2017) a été éclatée en **4 catégories génériques** et les conditions de prise en charge ont été précisées.

Ces stents peuvent être utilisés en association avec les implants de pontages. Plusieurs stents peuvent être utilisés au cours de la même intervention. Les stents à libération de principe actif restent inscrits en nom de marque avec leur propre code LPP\*.

\* Maintien aussi sous nom de marque des endoprothèses « WALLSTENT compte tenu de la force radiale supérieure et bonne compliance à la courbure, VIATORR compte tenu de son design particulier, VIABAHN compte tenu des propriétés de cette endoprothèse ».

Pathologies <b>ARTERIELLES</b>	Type de stent  Code LPP	Stent <b>NU</b>		Stent <b>COUVERT</b>	
		AUTO expansible 31 71 535	sur BALLONNET 31 31 694	AUTO expansible 31 37 722	sur BALLONNET 31 30 016
<b>Traitement des lésions symptomatiques des MEMBRES INFÉRIEURS et SUPÉRIEURS (occlusions, sténoses, dissections, anévrismes, fistules, rupture) ex. AOMI, claudication intermittente, ischémie critique</b>					
Occlusion chronique (stenting primaire fonction lésion: complexité, longueur, calcification, localisation)		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
Sténose résiduelle significative post-angioplastie (complication après dilatation : dissection, recoil)		Indication LPP	Indication LPP	Pas pris en charge	Pas pris en charge
Resténose significative (prolifération intimale)		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
Anévrisme iliaque isolé, fistule artério-veineuse, rupture artérielle (complication d'un acte endovasculaire, traumatismes vasculaires hémorragiques)		Pas pris en charge	Pas pris en charge	Indication LPP	Indication LPP
Complément d'acte endovasculaire pour anévrisme aorto-iliaque ou iliaque		Pas pris en charge	Pas pris en charge	Pas pris en charge	Indication LPP
Dissection, occlusion (complication après dilatation, traumatismes vasculaires non hémorragiques)		Indication LPP	Indication LPP	Pas pris en charge	Pas pris en charge
<b>Traitement des lésions symptomatiques des ARTERES RENALES (occlusions, sténoses, anévrismes, dissection, ruptures)</b>					
Sténose ou occlusion de l'artère rénale athéromateuse significative (ostiale, proximale)		Pas pris en charge	Indication LPP	Pas pris en charge	Pas pris en charge
Sténose résiduelle significative post-angioplastie (complication d'une angioplastie de l'artère rénale : dissection, recoil)		Indication LPP	Indication LPP	Pas pris en charge	Pas pris en charge
Syndrome de malperfusion rénale sur une dissection aortique (complication sur le parenchyme rénal d'une dissection aortique)		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
Anévrisme de l'artère rénale (technique de remodelage ou stent couvert)		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
Rupture, dissection (complications d'anévrismes)		Pas pris en charge	Pas pris en charge	Indication LPP	Indication LPP
Complément d'acte endovasculaire aortique pour anévrisme aortique (association aux endoprothèses fenêtrées)		Pas pris en charge	Pas pris en charge	Pas pris en charge	Indication LPP
Resténose significative (prolifération intimale)		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
<b>Traitement des lésions symptomatiques des ARTERES DIGESTIVES (occlusions, sténoses, anévrismes, dissection)</b>					
Sténose significative ou occlusion symptomatique des artères mésentériques		Indication LPP	Indication LPP	Pas pris en charge	Pas pris en charge
Sténose sur anastomose en cas de transplantation hépatique		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
Syndrome de malperfusion viscérale sur une dissection aortique (complication sur le parenchyme rénal d'une dissection aortique)		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
Resténose significative (prolifération intimale)		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
Anévrisme des artères digestives (technique de remodelage ou stent couvert)		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP
Complément d'acte endovasculaire aortique pour anévrisme aortique (association aux endoprothèses fenêtrées)		Pas pris en charge	Pas pris en charge	Pas pris en charge	Indication LPP
<b>TRAITEMENT des COARCTATIONS : les endoprothèses ne doivent pas être utilisées dans des indications pédiatriques</b>					
Coarctation symptomatique		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Pas pris en charge
Recoarctation symptomatique					

Pathologies VEINEUSES	Type de stent  Code LPP	Stent NU		Stent COUVERT	
		AUTO expansible 31 71 535	sur BALLONNET 31 31 694	AUTO expansible 31 37 722	sur BALLONNET 31 30 016
Entourer l'indication et le type de stent utilisé					
<b>Traitement des STENOSES ou OCCLUSION d'une FISTULE ARTERIO-VEINEUSE de DIALYSE</b>					
Complications (ruptures, dissections)		Indication LPP	Pas pris en charge	Indication LPP	Pas pris en charge
Echec d'angioplastie au ballon simple (sténose récurrente après angioplastie, veine de drainage)		Indication LPP	Pas pris en charge	Indication LPP	Pas pris en charge
<b>Traitement des COMPLICATIONS de l'HYPERTENSION PORTALE par la mise en place d'une anastomose intrahépatique porto-cave par voie transjugulaire (transjugular intrahepatic portosystemic shunt, TIPS)</b>					
En cas d'hémorragies par rupture de varices œsophagiennes ou gastriques récidivantes malgré un traitement conventionnel bien conduit, en cas d'échec de la prévention secondaire bien conduite.		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Pas pris en charge
En cas d'ascites réfractaires		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Pas pris en charge
De manière précoce dans les 72h chez les patients à haut risque d'échec au traitement (Child-Pugh classe C < 14 points ou Child classe B et ayant une hémorragie des varices œsophagiennes, des varices œsogastriques de type 1, des varices œsogastriques de type 2) après un traitement initial pharmacologique ou endoscopique.		Indication LPP	Indication LPP	Indication LPP	Pas pris en charge

Autre utilisation d'implantation, justification (+ données bibliographiques) :

.....

.....

.....

.....

**PATIENT** : Nom de naissance, prénom, date de naissance :

Étiquette patient
-------------------

**Fiche complétée à conserver dans le dossier médical (informatisé) du patient**

Référence : HAS – révision de catégories homogènes de dispositifs médicaux

- Rapport d'évaluation : Implant endovasculaire dit « stent » aortique, rénal, iliaque ou fémoral, Date de validation par la CNEDiMTS : mars 2016
- Avis du 22 mars 2016 Implant endovasculaire dit stent aortique, rénal, iliaque ou fémoral
- Avis du 20 septembre 2016 modifiant l'avis du 22 mars 2016 : Implant endovasculaire aortique, rénal iliaque ou fémoral.
- Avis de la CNEDiMTS du 11 juillet 2017