L'optimisation d'un traitement de resynchronisation cardiaque

Dans le présent numéro de la *Revue canadienne de médecine interne générale* (RCMIG), McIntyre et Seifer présentent les avantages cliniques d'un traitement de resynchronisation cardiaque (TRC) pour les patients souffrant d'insuffisance cardiaque et de troubles de la conduction (QRS > 130 msec). Les avantages incluent une réduction du taux de mortalité et du nombre d'hospitalisations. Les auteurs soulignent également que la probabilité individuelle de tirer profit d'un TRC varie selon les patients. On note, par exemple, que le bénéfice potentiel est supérieur lorsque l'intervalle du complexe QRS est plus grand.

L'insertion d'un dispositif de TRC chez un patient implique des coûts importants, tant pour le dispositif lui-même que pour l'augmentation initiale des besoins en ressources humaines. Avec le temps, les avantages sur le plan de la santé compensent certains de ces coûts. Afin d'obtenir un rapport coût-efficacité (ou coût-utilité) qui soit optimal pour cette intervention, il est nécessaire de procéder à une sélection rigoureuse des patients. En effet, des analyses économiques montrent qu'un dispositif de TRC occasionne des coûts supplémentaires par année de vie ajustée en fonction de la qualité (AVAQ) qui varient en général entre 19 000 \$ et 30 000 \$¹. Toutefois, en certaines circonstances, ces coûts supplémentaires peuvent même dépasser les 100 000 \$. Par conséquent, devant une telle variabilité, il est impératif que les médecins choisissent les patients qui sont appropriés pour cette intervention.

Un dispositif de TRC n'a pas la capacité d'agir comme défibrillateur, mais si cette fonction doit être ajoutée, les coûts par AVAQ s'en trouvent augmentés. Par ailleurs, comparativement aux stimulateurs cardiaques traditionnels, le dispositif de TRC est plus sujet aux bris de fils (le risque étant 2,5 fois plus élevé). Ce problème se produit selon une fréquence approximative de 2 % par année et la réparation de la rupture d'un fil dans un dispositif de TRC coûte considérablement plus cher que dans le cas d'un stimulateur cardiaque traditionnel².

Pour ces raisons, en vue de tirer le meilleur parti des ressources utilisées, le médecin qui recommande l'insertion d'un dispositif de TRC pour son patient/sa patiente devra respecter soigneusement les lignes directrices cliniques, en plus de prendre en considération les valeurs de celui-ci/celle-ci.

Mitch Levine

1. Bernard ML, Gold MR. Economic Implications and Cost-effectiveness of Implantable Cardioverter Defibrillator and Cardiac Resynchronization Therapy. *Heart Fail Clin*. 2011 Apr;7(2):241-50, ix. doi: 10.1016/j.hfc.2010.12.007.
2. Nichols CI, Vose JG1, Mittal S. Incidence and Costs Related to Lead Damage Occurring Within the First Year After a Cardiac Implantable Electronic Device Replacement Procedure. *J Am Heart Assoc*. 2016 Feb 12;5(2). pii: e002813. doi: 10.1161/JAHA.115.002813.

CSIM Mission Statement

Mission Statement

The CSIM is a non-profit professional society that promotes the health and well being of Canadian patients, their communities, and their health care systems. We seek to foster leadership and excellence in the practice of General Internal Medicine (GIM) through research, education, and advocacy for health promotion and disease management.

Vision

We believe that General Internal Medicine in Canada plays a central role in the training of current and future clinicians, in clinical research, in patient care, in health promotion, and in health advocacy; and that it unites a body of knowledge, values, and principles of care that lay the foundation for excellence in the Canadian health care system.

Values

We embrace the ethical and professional standards that are common to all healing professions, as well as the specific values of generalism, teamwork, competency-based training, life-long learning, evidence-based medicine, holism, and humane, patient-centered care.

Mission

La Société canadienne de médecine interne (SCMI) est une association professionnelle sans but lucratif qui entend promouvoir la santé et le bien-être des patients, des collectivités et des systèmes de santé canadiens. Elle souhaite également promouvoir le leadership et l'excellence dans l'exercice de la médecine interne générale en favorisant la recherche, l'éducation, la promotion de la santé et la gestion des soins thérapeutiques.

Vision

La Société a l'intime conviction que la médecine interne générale occupe une place centrale dans la formation des cliniciens aujourd'hui et à l'avenir, dans la recherche clinique, dans la prestation des soins et des services de santé et dans la promotion de la santé, et que la discipline se fonde sur un savoir, des valeurs et des principes thérapeutiques essentiels à la poursuite de l'excellence dans le système de santé canadien.

Valeurs

La Société fait sienne les normes éthiques et professionnelles communes aux professions de la santé ainsi que les valeurs particulières du généralisme, du travail d'équipe, de la formation axée sur les compétences, de l'éducation permanente, de la médecine factuelle, de l'holisme et des soins et des services de santé humains, centrés sur le patient.

CSIM Continuing Professional Development Mission Statement

Our ultimate goal is to go beyond the simple transmission of information. Our goal is to make a lasting impact on the knowledge, skills and attitudes of clinicians and future clinicians; to narrow the theory to practice gap; to improve the health of our patients and of all Canadians.

Mission de la SCMI sur le plan du développement professionnel continu

Notre but ultime dépasse le cadre de la simple transmission d'information. Il consiste à produire un effet durable sur le savoir, les compétences et les attitudes du médecin, à combler l'écart qui sépare la théorie de la pratique, à améliorer la santé de nos patients et de tous les Canadiens.