

## Recommandations HAS

Février 2015

LPPR

Recommandations Avril 2016

Retours patients



- La garantie du PDM est de 4 ans. Le renouvellement du PDM ne peut intervenir avant l'expiration de la garantie de 4 ans.
- Le POD se place sur l'abdomen.
- Une boîte de retour des POD usagés est fournie pour 3 boîtes de POD fournis.
- Le PDM ne doit pas se situer à moins de 61 cm du POD pour la connexion.
- Le PDM refuse toute connexion s'il se trouve en présence de plusieurs POD dans son champ de détection.
- Le POD est étanche jusqu'à 7.60m pendant maximum 1h.
- Une auto surveillance glycémique au moins quatre fois par jour est recommandée. Après chaque changement de POD il est recommandé de réaliser une glycémie capillaire 1.5 à 2h après insertion.

La commission s'est prononcée pour une absence d'amélioration du service attendu du système MY LIFE OMNIPOD par rapport aux pompes à insuline avec tubulure extérieure.

### Points positifs

- Pas de tubulure
- Pompe qui adhère à la peau
- Simple à utiliser, pompe livrée préassemblée : il suffit d'ajouter de l'insuline.
- Insertion du cathéter automatique
- Durée des PODs 72h + 8h
- POD étanche, hermétique
- PDM qui fait aussi lecteur de glycémie
- Ne sonne pas aux portiques d'aéroport
- Recyclage des PODs (carton affranchi) (en attente de procédure)

### Points négatifs

- Gêne en cas de pose sur les fesses en position assise/allongée
- PMD volumineux et nécessitant une pression soutenue sur les boutons
- Aucun capteur glycémique ne lui est associé
- Faible capacité (200UI)
- POD plus encombrant qu'un cathéter
- Seuil de détection des occlusions un peu trop élevé : 5U
- Bulles d'air impossible à voir
- POD et PDM doivent être à moins de 61cm pour toute manipulation
- Abscès, cloques, allergies, décollements
- Visible avec des vêtements moulants
- Impossible à déconnecter une fois posée
- Impossible d'avoir un visu sur le cathéter
- PDM assez encombrant
- Décompte précis des unités restantes dans le réservoir en dessous de 50UI