

Qualité des services de santé Ontario

Améliorons notre système de santé

La prostatectomie radicale assistée par robot : Recommandation du CCOTS

RECOMMANDATION DU COMITÉ CONSULTATIF ONTARIEN DES TECHNOLOGIES DE LA SANTÉ

- Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé se prononce contre le financement à même les fonds publics de la prostatectomie radicale assistée par robot

RAISON DE LA RECOMMANDATION

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé (CCOTS) a étudié et accepté les conclusions de l'évaluation de la technologie de la santé effectuée par Qualité des services de santé Ontario¹.

Premièrement, il n'y a pas de preuve déterminante étayant le fait que la prostatectomie radicale assistée par robot se traduit par un taux accru de guérisons par rapport à la prostatectomie ouverte. Il n'y a pas non plus de preuve déterminante étayant le fait que la prostatectomie radicale assistée entraîne une réduction des incontinences urinaires ou des dysfonctions érectiles. Bien que certaines études suggèrent de meilleurs résultats grâce à la prostatectomie radicale assistée par robot, elles sont extrêmement limitées. Deuxièmement, compte tenu de l'évaluation économique associée à l'évaluation de la technologie, le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé est arrivé à la conclusion que la chirurgie assistée par robot ne représente pas un bon rapport qualité-prix.

Le comité a aussi discuté de la diffusion de la technologie en Ontario et d'autres instances, de l'impact sur l'éducation et la formation en urologie, ainsi que sur d'autres spécialités chirurgicales. De plus, le comité a été influencé par le fait que, dans nombre d'endroits, y compris l'Ontario, les hôpitaux reçoivent le même financement, quelles que soient les techniques chirurgicales utilisées.

Le comité a estimé qu'il fallait adhérer à cette politique et a par conséquent décidé de ne pas recommander le financement par les fonds publics de la prostatectomie radicale assistée par robot.

Finalement, le comité a étudié attentivement les commentaires reçus au sujet de la recommandation préliminaire avant de formuler une recommandation finale.

Facteurs de décision concernant la prostatectomie radicale assistée par robot

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
Avantage clinique global Quelle est la probabilité que la technologie de la santé/l'intervention se traduise par un bienfait global élevé, modéré ou faible?	Efficacité Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention sera-t-elle efficace (en tenant compte des variabilités éventuelles)?	Différences entre la prostatectomie assistée par robot et la prostatectomie radicale ouverte : <ul style="list-style-type: none"> • Pas de différence au chapitre des fonctions urinaires et érectiles à court terme (trois mois) (qualité modérée) et résultats non concluants pour le long terme (très faible qualité) • Pas de différence au chapitre de la douleur, de la qualité de la vie liée à la santé ou de la reprise du travail ou des activités (qualité faible à modérée) • Pas de différence au chapitre des marges chirurgicales positives (faible qualité) • Résultats non concluants au plan de la récurrence biochimique (très faible qualité) • La réduction de la durée de l'opération favorise la prostatectomie assistée par robot (qualité modérée) • La réduction de l'hospitalisation et de la perte de sang estimative favorise la prostatectomie assistée par robot (qualité modérée) • Pas de différence dans les taux de transfusion, la durée de la pose de la sonde à demeure, ou les taux de réadmission à l'hôpital (qualité modérée)
	Sécurité Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle sûre?	La qualité modérée des preuves suggère qu'il n'y a pas de différence au chapitre des complications entre la prostatectomie assistée par robot et la prostatectomie radicale ouverte; toutefois, la très faible qualité des preuves montre une réduction qui favorise la méthode assistée par robot.
	Charge de la maladie Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?	Le cancer de la prostate est le deuxième cancer le plus répandu chez les hommes, la probabilité d'attraper la maladie au cours de la vie en Ontario étant de 15,4 %.
	Besoin Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé/intervention?	En Ontario en 2015, environ 2 400 prostatectomies radicales ont été réalisées, environ 34 % étant des interventions assistées par robot.
Respect des valeurs morales et sociétales attendues^a Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales et sociétales?	Valeurs sociétales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs sociétales attendues?	Elle les respecte probablement.
	Valeurs morales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales	Elle les respecte probablement.

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	attendues?	
Optimisation des ressources Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle efficace?	Évaluation économique Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle efficace?	Les coûts de la chirurgie assistée par robot sont relativement élevés, tandis que les avantages pour la santé semblent être relativement faibles. Notre meilleure estimation du rapport coût-efficacité différentiel associé est de 5,2 millions de dollars par année de vie pondérée par la qualité.
Faisabilité de l'adoption dans le système de santé Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention peut-elle être adoptée par le système de santé de l'Ontario?	Faisabilité économique Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique? Faisabilité organisationnelle Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?	À l'heure actuelle, environ une prostatectomie radicale sur trois réalisée en Ontario est assistée par robot. Si le taux d'adoption de cette intervention augmentait de 60 %, l'incidence budgétaire serait d'environ 3,4 millions de dollars par année. La chirurgie assistée par robot est déjà utilisée dans plusieurs hôpitaux de la province (en particulier dans les hôpitaux universitaires urbains) et il serait possible d'accroître son utilisation.

^aValeurs morales et sociétales prévues ou présumées concernant l'affection ciblée, de la population ciblée et/ou des options de traitement. À moins qu'il y ait des preuves scientifiques corroborant la véritable nature des valeurs morales et sociétales, on étudie les valeurs attendues.

RÉFÉRENCES

- (1) Health Quality Ontario. Robotic surgical system for radical prostatectomy: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2017 Jul;17(11):1-172. Available from: <http://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/journal-ontario-health-technology-assessment-series>

Clause de non-responsabilité

À propos de Qualité des services de santé Ontario

À propos de CCOTS

Comment obtenir des recommandations du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé

Qualité des services de santé Ontario
130, rue Bloor Ouest, 10^e étage
Toronto, Ontario M5S 1N5
Tél. : 416 323-6868
Sans frais : 1 866 623-6868
Télec. : 416 323-9261
Courriel: EvidenceInfo@hqontario.ca
www.hqontario.ca

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2017

Mention

Qualité des services de santé Ontario. La prostatectomie radicale assistée par robot : recommandation du CCOTS [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2017 juillet; 4 pp. Consultable à : <http://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-auxdonnées-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/prostatectomie-par-robot>