

Qualité des services de santé Ontario

Améliorons notre système de santé

Surveillance du glucose en continu pour le diabète de type 1

RECOMMANDATION FINALE

Qualité des services de santé Ontario, sous la direction du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande la prise en charge à même les deniers publics de la surveillance du glucose en continu chez les personnes atteintes du diabète de type 1 qui souhaitent utiliser ce système la vaste majorité du temps et répondent aux critères suivants :

- hypoglycémie grave sans facteur précipitant évident, en dépit d'une utilisation optimale de l'insulinothérapie et du système traditionnel de surveillance de la glycémie; et/ou
- incapacité de reconnaître ou de communiquer les symptômes de l'hypoglycémie

RAISON DE LA RECOMMANDATION

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a étudié les conclusions de l'évaluation de la technologie de la santé¹ et déterminé que la surveillance du glucose en continu fait preuve d'efficacité clinique chez certaines personnes atteintes de diabète de type 1.

Les membres du CCOTS ont constaté que la surveillance du glucose en continu procure d'importants bienfaits pour les patientes et patients, notamment en maintenant leur taux de glycémie à un niveau optimal. Cependant, la surveillance du glucose en continu coûte très cher et il y a beaucoup d'incertitude au sujet du rapport qualité-prix de la technologie pour beaucoup de personnes atteintes du diabète de type 1.

Ils ont pris en compte du vécu des personnes diabétiques et des parents d'enfants atteints du diabète de type 1, qui ont décrit les avantages sociaux, cliniques et au chapitre de la sécurité de ce système de surveillance. S'appuyant sur ces considérations, la QSSO a décidé de recommander le financement à même les deniers publics de la surveillance du glucose en continu chez les personnes qui satisfont à certains critères.

Facteurs de décision concernant la surveillance du glucose en continu pour le diabète de type 1

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<p>Avantage clinique global</p> <p>Quelle est la probabilité que la technologie de la santé/l'intervention se traduise par un bienfait global élevé, modéré ou faible?</p>	<p>Efficacité</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention sera-t-elle efficace (en tenant compte des variabilités éventuelles)?</p> <p>Sécurité</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle sûre?</p> <p>Charge de la maladie</p> <p>Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?</p> <p>Besoin</p> <p>Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé/intervention?</p>	<p>Il est modérément certain que la surveillance du glucose en continu est plus efficace que le traitement habituel ou l'auto-surveillance habituelle de la glycémie à l'intérieur des valeurs cibles établies. L'incertitude est moindre en ce qui concerne la façon dont cette surveillance peut réduire les épisodes d'hypoglycémie graves.</p> <p>La sécurité du processus n'a pas été évaluée, bien que diverses technologies soient utilisées pour protéger le détecteur d'une attaque immunitaire.</p> <p>En Ontario, il y a entre 70 000 et 150 000 personnes atteintes du diabète de type 1.</p> <p>À l'heure actuelle, le coût du système de surveillance du glucose en continu n'est pas remboursé. Il est souvent assumé par les patients eux-mêmes.</p>
<p>Respect des valeurs morales et sociétales attendues^a</p> <p>Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales et sociétales?</p>	<p>Valeurs sociétales</p> <p>Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs sociétales attendues?</p> <p>Valeurs morales</p> <p>Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales attendues?</p>	<p>Les gens disent que la surveillance du glucose en continu leur procure un sentiment de sécurité et leur permet de gérer leur diabète, ce qui est conforme aux valeurs sociétales.</p> <p>Les gens disent que la surveillance du glucose en continu leur procure un sentiment de sécurité et qu'elle les aide à gérer leur diabète, ce qui est conforme aux valeurs morales.</p>
<p>Optimisation des ressources</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle efficace?</p>	<p>Évaluation économique</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle efficace?</p>	<p>Il y a beaucoup d'incertitude en ce qui concerne les ratios coût-efficacité différentiels associés à la surveillance du glucose en continu. La surveillance du glucose en continu est légèrement plus bénéfique pour la santé et coûte plus cher que l'auto-surveillance de la glycémie.</p>
<p>Faisabilité de l'adoption dans le système de santé</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention peut-elle être adoptée par le système de santé de l'Ontario?</p>	<p>Faisabilité économique</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique?</p>	<p>Compte tenu du taux actuel d'utilisation de 2 % de la surveillance du glucose en continu (n = 2,091) et d'une hausse annuelle d'environ 20 % du taux d'utilisation, la prise en charge à même les deniers publics de la surveillance du glucose en continu chez les personnes atteintes du diabète de type 1 peut entraîner des dépenses supplémentaires de l'ordre de 8,5 millions de dollars à 16,2 millions de dollars par au cours des cinq prochaines années. Selon nos estimations, si la surveillance du glucose en continu était prise en charge pour plus de gens (p. ex., pour toutes les personnes atteintes du diabète de type 1 ne présentant pas de symptômes d'hypoglycémie), il en découlerait des coûts supplémentaires d'environ 80 millions de dollars par an au cours des cinq prochaines années.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	<p>Faisabilité organisationnelle Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?</p>	<p>La surveillance du glucose en continu est actuellement proposée à certaines personnes atteintes du diabète de type 1. On ne sait pas s'il est possible de l'offrir à toutes les personnes qui ont le diabète de type 1 au vu du soutien requis.</p>

^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.

RÉFÉRENCE

- (1) Health Quality Ontario. Continuous monitoring of glucose for type 1 diabetes: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2018 Feb;18(2):1-161. 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 Comité consultatif ontarien des technologies de la sante

Comment obtenir des recommandations de la Qualité des services de santé Ontario

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, 2018

Mention

Qualité des services de santé Ontario. Surveillance du glucose en continu pour le diabète de type 1 [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2018 février; 4 pp. Consultable à : <http://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-auxdonnées-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-etrecommandations/surveillance-glucose-continu>