

# Système de surveillance instantanée de la glycémie pour les personnes atteintes de diabète de type 1 ou type 2 : recommandation

## RECOMMANDATION FINALE

Qualité des services de santé Ontario, qui est maintenant l'unité opérationnelle de la qualité de Santé Ontario, sous la direction du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande d'accorder des fonds publics aux systèmes de surveillance instantanée de la glycémie pour :

- Les personnes atteintes de diabète de type 1 qui souffrent d'hypoglycémie récurrente malgré une surveillance fréquente de la glycémie et des efforts déployés pour optimiser la prise en charge de l'insuline
- Les personnes atteintes de diabète de type 2 qui ont besoin d'une insulinothérapie intensive (injections quotidiennes multiples d'insuline ou perfusion sous-cutanée continue d'insuline) qui souffrent d'hypoglycémie récurrente malgré une surveillance fréquente de la glycémie et des efforts déployés pour optimiser la prise en charge de l'insuline

## 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 santé<sup>1</sup>.

Les membres du comité ont fait remarquer que la surveillance instantanée de la glycémie procure des avantages importants pour les personnes atteintes de diabète, notamment la réduction du temps pendant lequel leur glycémie est sous la fourchette cible et la réduction du nombre moyen d'événements hypoglycémiques. Les membres du comité ont également souligné le coût relativement élevé de la surveillance instantanée de la glycémie, en particulier pour les personnes qui ne surveillent pas leur glycémie plusieurs fois par jour. Le comité s'est également penché sur l'expérience vécue des adultes atteints de diabète de type 1 ou type 2 et des parents d'enfants atteints de diabète de type 1 ou type 2 qui ont décrit les avantages physiques, sociaux et sécuritaires de la surveillance instantanée de la glycémie.

Malgré l'absence de données probantes sur les résultats à long terme et l'incapacité d'estimer avec exactitude la rentabilité à long terme, les membres du comité conviennent que la surveillance instantanée de la glycémie serait une option utile pour les personnes diabétiques qui surveillent leur glycémie plusieurs fois par jour mais qui font quand même de l'hypoglycémie.

## Déterminants décisionnels pour la surveillance instantanée de la glycémie pour les personnes atteintes de diabète de type 1 ou type 2

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<p><b>Avantage clinique global</b></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><b>Efficacité</b></p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention sera-t-elle efficace (en tenant compte des variabilités éventuelles)?</p> <p><b>Sécurité</b></p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre?</p> <p><b>Charge de la maladie</b></p> <p>Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?</p> <p><b>Besoin</b></p> <p>Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?</p>	<p>Chez les adultes atteints de diabète de type 1, la surveillance instantanée de la glycémie réduit probablement le temps moyen passé en hypoglycémie, le temps moyen passé au-dessus de la plage de glycémie cible, et le nombre moyen d'épisodes quotidiens d'hypoglycémie, et augmente également le temps moyen passé dans la plage de glycémie cible comparativement à l'autosurveillance de la glycémie (NIVEAU : modéré). Chez les adultes atteints de diabète de type 2 qui ont besoin d'une insulinothérapie intensive, la surveillance instantanée de la glycémie réduit probablement le temps moyen passé en hypoglycémie et le nombre moyen d'épisodes d'hypoglycémie comparativement à l'autosurveillance de la glycémie (NIVEAU : modéré). Il n'y avait pas d'études sur l'efficacité de la surveillance instantanée de la glycémie pour réduire d'autres résultats cliniques importants comme l'infarctus du myocarde ou les dommages rénaux.</p> <p>Peu d'événements indésirables ont été signalés comme étant associés à la surveillance instantanée de la glycémie. Ceux-ci comprenaient l'allergie, les démangeaisons, les éruptions cutanées, l'érythème et l'œdème.</p> <p>Environ 1,5 million d'Ontariens sont diabétiques. Nous estimons qu'environ 170 000 personnes qui ont le diabète de type 1 ou type 2 et qui ont besoin d'une insulinothérapie intensive seraient en mesure d'exercer une surveillance instantanée de leur glycémie.</p> <p>À l'heure actuelle, la surveillance instantanée n'est pas financée par l'État en Ontario.</p>
<p><b>Respect des valeurs morales et sociétales attendues<sup>a</sup></b></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><b>Valeurs sociétales</b></p> <p>Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs sociétales attendues?</p> <p><b>Valeurs morales</b></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 participants ont dit souhaiter un accès accru à la surveillance instantanée de la glycémie pour les personnes atteintes de diabète de type 1 ou type 2. Les participants estiment que la surveillance instantanée de la glycémie a amélioré leur contrôle de la glycémie. L'adoption de la surveillance instantanée de la glycémie serait conforme aux valeurs sociétales de meilleure gestion de la santé.</p> <p>L'adoption de la surveillance instantanée de la glycémie serait conforme aux valeurs éthiques, y compris la bienveillance.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<p><b>Optimisation des ressources</b></p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?</p>	<p><b>Évaluation économique</b></p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?</p>	<p>Qualité des services de santé Ontario n'a pas entrepris d'évaluation économique primaire.</p>
<p><b>Faisabilité de l'adoption dans le système de santé</b></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><b>Faisabilité économique</b></p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique?</p> <p><b>Faisabilité organisationnelle</b></p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?</p>	<p>Nous estimons que le financement public de la surveillance instantanée de la glycémie pour les personnes atteintes de diabète de type 1 et pour les personnes atteintes de diabète de type 2 qui ont besoin d'une insulinothérapie intensive qui sont admissibles à la couverture du Programme de médicaments de l'Ontario entraînerait une augmentation du budget net allant de 14,6 millions de dollars la première année à 38,6 millions de dollars la cinquième année.</p> <p>La mise en œuvre de la recommandation correspondant tout à fait conforme à la population pour laquelle le financement est recommandé peut poser certains défis.</p>

Abréviation : NIVEAU, notation de l'évaluation des recommandations, développement et évaluation.

<sup>a</sup>Valeurs 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) Ontario Health (Quality). Flash glucose monitoring system for people with type 1 or type 2 diabetes: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2019 Dec;19(8):1–108. Available from: <http://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/journal-ontario-health-technology-assessment-series>

### Clause de non-responsabilité

### À propos de Santé Ontario et Qualité des services de santé Ontario

### À propos de Comité consultatif ontarien des technologies de la santé

### Comment obtenir des rapports de recommandation

Santé Ontario (Qualité)  
130, rue Bloor Ouest  
10<sup>e</sup> étage  
Toronto, Ontario M5S 1N5  
Tél. : 416 323-6868  
Sans frais : 1 866 623-6868  
Télec. : 416 323-9261  
Courriel : [EvidenceInfo@hqontario.ca](mailto:EvidenceInfo@hqontario.ca)  
[www.hqontario.ca](http://www.hqontario.ca)

ISBN 978-1-4868-3294-1 (PDF)

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2019

#### **Mention**

Santé Ontario (Qualité). Système de surveillance instantanée de la glycémie pour les personnes atteintes de diabète de type 1 ou type 2 : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2019 décembre; 4 pp. Consultable à : <https://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/système-de-surveillance-instantanée-de-la-glycémie>