



# iStent pour les adultes atteints de glaucome : recommandation

## Recommandation finale

- Santé Ontario, en fonction des directives du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande le financement public de l'iStent en association avec la chirurgie de la cataracte pour les adultes atteints d'un glaucome léger ou modéré qui ne peut être bien contrôlé par des médicaments abaissant la pression

## 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> et les commentaires du public examinant l'utilisation du dispositif iStent comme traitement du glaucome.

Les membres du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé ont noté que, sur la base des preuves, lorsque l'iStent est utilisé en association avec une chirurgie de la cataracte, il peut être bénéfique pour abaisser la pression intraoculaire (pression de l'œil) et réduire le nombre de gouttes ophtalmiques nécessaires. Cependant, il existe une incertitude quant à l'efficacité de l'iStent lorsqu'il est utilisé seul (et non en association avec une chirurgie de la cataracte) par rapport à des traitements tels que les gouttes ophtalmiques ou la chirurgie filtrante. Les membres du comité ont également noté qu'il existe une incertitude quant à la rentabilité d'iStent en tant que traitement du glaucome.

En formulant sa recommandation, le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a considéré l'expérience vécue des patients atteints de glaucome. Les patients ont décrit les défis que représente la vie avec le glaucome et leurs expériences avec les options de traitement comme les collyres, la chirurgie filtrante et la chirurgie mini-invasive du glaucome. Le comité a également réfléchi à la pertinence de l'iStent pour obtenir des résultats cliniques équitables pour les personnes qui peuvent rencontrer des difficultés financières ou physiques à utiliser des gouttes ophtalmiques. Toutefois, en raison de l'incertitude quant à l'efficacité de l'iStent lorsqu'il est utilisé seul (et non en association avec la chirurgie de la cataracte) par rapport aux médicaments sous forme de gouttes ophtalmiques ou à la chirurgie de filtration, le comité a choisi de ne pas formuler de recommandation explicite dans ce cas, reconnaissant que l'iStent peut être un traitement raisonnable pour obtenir des résultats cliniques équitables pour certaines personnes. Les prestataires de soins de santé et les patients doivent se familiariser avec la norme de qualité *Glaucome : Soins destinés aux adultes*.<sup>2</sup>

Le comité est favorable à ce que le groupe de travail provincial sur la vision de l'Ontario établisse des critères d'admissibilité précis et vérifie la conformité à ces critères afin de garantir une utilisation appropriée de la technologie iStent en Ontario.

## Déterminants décisionnels pour iStent pour les adultes atteints de glaucome

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>En se basant sur l'évaluation des technologies de la santé,<sup>1</sup> qui comprenait des évaluations de l'efficacité clinique de deux technologies de la santé,<sup>3,4</sup> il se peut qu'il n'y ait pas de différence dans l'efficacité clinique comparative de l'iStent par rapport à la pharmacothérapie sur la pression intraoculaire (GRADE : Très faible), champ visuel (GRADE : Très faible [ACMTS] à faible [INESSS]), acuité visuelle (GRADE : Très faible [ACMTS] à faible [INESSS]), et sécurité (GRADE : Très faible). Nous sommes incertains de l'efficacité clinique comparative d'iStent combiné à une chirurgie de la cataracte par rapport à la chirurgie micro-invasive du glaucome (CMIG) combinée à une chirurgie de la cataracte sur la pression intraoculaire, le nombre de médicaments, l'acuité visuelle et la sécurité (NIVEAU : Très faible pour tous les résultats). Nous sommes également incertains quant à l'efficacité clinique de l'iStent par rapport à la chirurgie filtrante sur la qualité de vie, la pression intraoculaire, le nombre de médicaments et l'acuité visuelle (GRADE : Très faible pour tous les résultats). Cependant, iStent combiné à une chirurgie de la cataracte peut améliorer la pression intraoculaire (NIVEAU : faible) et diminuer le nombre de médicaments utilisés, mais ne peut pas éliminer le besoin de médicaments (NIVEAU : faible), par rapport à la chirurgie de la cataracte seule.</p> <p>La plupart des événements indésirables étaient mineurs et les taux étaient similaires dans tous les groupes expérimentaux.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	<p><b>Charge de la maladie</b> Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?</p> <p><b>Besoin</b> Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?</p>	<p>Au Canada, environ 400 000 personnes sont atteintes de glaucome (2003) et 2,5 millions de personnes vivent avec des cataractes (2015).<sup>5</sup> En Ontario, le volume des chirurgies de la cataracte en 2014 était de 145 239.<sup>5</sup> Sur la base d'une précédente analyse de l'impact budgétaire<sup>6</sup> le nombre d'adultes atteints de glaucome en Ontario est estimé entre 290 000 en 2019 et 323 000 en 2023.</p> <p>La CMIG, y compris iStent, est une approche chirurgicale moins invasive qui pourrait combler une lacune dans le spectre du traitement du glaucome.</p>
<p><b>Préférences et valeurs des patients</b> Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les préférences et les valeurs des patients et les normes éthiques et juridiques?</p>	<p><b>Préférences et valeurs des patients</b> Les patients ont-ils des préférences, des valeurs ou des besoins spécifiques associés au problème de santé ou à la technologie de la santé / l'intervention ou ont-ils vécu un événement perturbateur dont il faut tenir compte pour cette évaluation? (Remarque : Les préférences et les valeurs des membres de la famille et des aidants naturels doivent être prises en compte au besoin.)</p> <p><b>Autonomie, vie privée, confidentialité et (ou) autres principes éthiques pertinents, selon le cas</b> Y a-t-il des préoccupations par rapport aux normes éthiques ou juridiques acceptées en lien avec l'autonomie, la vie privée, la confidentialité ou d'autres principes éthiques des patients dont il faut tenir compte pour cette évaluation? (Remarque : Les préférences et les valeurs du public doivent être prises en compte au besoin)</p>	<p>Les participants ont déclaré vouloir des traitements efficaces contre le glaucome afin de prévenir d'éventuels problèmes de santé, comme la cécité. Les patients aiment l'indépendance et la qualité de vie que leur procure une bonne santé oculaire. La confiance entre le patient et le fournisseur de soins a été jugée précieuse dans la prise de décision pour le choix de traitement du glaucome, comme l'iStent ou la CMIG.</p> <p>Les participants ont déclaré avoir ressenti de l'anxiété et de la peur à l'annonce du diagnostic de glaucome et ont exprimé le désir de bénéficier d'un traitement sûr et efficace. Les participants qui ont bénéficié d'une CMIG (iStent ou un autre type de CMIG) ont déclaré qu'ils avaient le sentiment que cela améliorerait leur qualité de vie.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<p><b>Équité et soins aux patients</b></p> <p>Quelle incidence la technologie de la santé / l'intervention pourrait-elle avoir sur l'égalité d'accès et la coordination des soins aux patients?</p>	<p><b>Égalité d'accès ou de résultats</b></p> <p>Y a-t-il des populations défavorisées ou des populations dans le besoin pour lesquelles l'accès aux soins ou les résultats en matière de santé pourraient s'améliorer ou s'aggraver dont il faut tenir compte pour cette évaluation?</p> <p><b>Soins aux patients</b></p> <p>Y a-t-il des problèmes dans la coordination des soins aux patients ou d'autres aspects des soins aux patients liés au système (p. ex., prestation des soins en temps voulu, milieu de soins) qui pourraient s'améliorer ou s'aggraver dont il faut tenir compte pour cette évaluation?</p>	<p>Compte tenu de l'incertitude quant à l'efficacité clinique d'iStent comme traitement du glaucome, on s'attend à ce que les nombreuses personnes atteintes de glaucome qui reçoivent des traitements standard comme la pharmacothérapie ou la trabéculéctomie obtiennent des résultats similaires à ceux des personnes qui pourraient recevoir iStent. Les personnes qui rencontrent des difficultés financières ou physiques pour utiliser des gouttes ophtalmiques peuvent ne pas avoir la possibilité d'obtenir les mêmes résultats cliniques que celles qui ne sont pas confrontées à ces problèmes. L'utilisation de l'iStent pour ces personnes représente un traitement différentiel et une distribution des ressources qui pourrait améliorer plus équitablement les résultats liés au glaucome.</p> <p>Tant les fournisseurs de soins que les patients ont évoqué les difficultés liées à l'observance continue du traitement pharmacologique du glaucome.</p>
<p><b>Coût-efficacité</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>Sur la base de l'évaluation des technologies de la santé,<sup>1</sup> qui a inclus des analyses de rentabilité de deux évaluations des technologies de la santé<sup>3,4</sup> il existe une incertitude quant à la rentabilité d'iStent. iStent peut être rentable par rapport à la pharmacothérapie (rapport coût/efficacité différentiel : 14 120 à 25 596 \$/AVAQ). iStent était rentable par rapport à la pharmacothérapie dans 60 % à 76 % et 65 % à 100 % des itérations à des valeurs de consentement à payer de 50 000 \$/AVAQ et 100 000 \$/AVAQ, respectivement. iStent + la chirurgie de la cataracte peut ne pas être rentable par rapport à la chirurgie de la cataracte seule (rapport coût/efficacité</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
		<p>différentiel : 108 934 à 112 380 \$/AVAQ). iStent + la chirurgie de la cataracte était rentable par rapport à la chirurgie de la cataracte seule dans 17 % à 46 % et 46 % à 68 % des itérations à des valeurs de consentement à payer de 50 000 \$/AVAQ et 100 000 \$/AVAQ, respectivement. iStent peut ne pas être rentable par rapport à la trabéculéctomie. Ces estimations sont influencées par l'efficacité à long terme d'iStent.</p>
<p><b>Faisabilité de l'adoption dans le système de santé</b>            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>            Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique?</p>	<p>Sur la base de l'évaluation des technologies de la santé,<sup>1</sup> qui comprenait des analyses d'impact budgétaire de deux évaluations des technologies de la santé<sup>3,6</sup> iStent va probablement augmenter les coûts en Ontario. Le dispositif iStent coûte environ 1 250 \$ (pour deux dispositifs iStent ou dispositif iStent inject). Le financement public d'iStent peut réduire certaines dépenses en médicaments pour le traitement du glaucome, mais, globalement, iStent est susceptible d'entraîner des coûts supplémentaires pour le système de santé publique. En Ontario, le financement public de la CMIG (dont iStent est un des types de dispositifs utilisés) sur cinq ans est estimé à un total de 40 millions de dollars si l'adoption est lente (25 000 personnes) et à 199 millions de dollars si elle est rapide (100 000 personnes). L'impact budgétaire dépend fortement de l'utilisation et de la population spécifique pour laquelle iStent est utilisé.</p>
	<p><b>Faisabilité organisationnelle</b>            Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?</p>	<p>Il est probable que l'infrastructure en place soit suffisante pour faciliter la mise en œuvre.</p>

Abréviations : AVAQ, année de vie ajustée en fonction de la qualité ; ACMTS, l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé; CMIG, chirurgie micro-invasive du glaucome ; INESSS, Institut national d'excellence en santé et en services sociaux ; NIVEAU, notation de l'évaluation des recommandations, développement et évaluation.

## Références

- (1) Ontario Health. iStent for adults with glaucoma: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2021 Jul;21(10):1–42. Available from: <https://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/istent-for-adults-with-glaucoma>
- (2) Health Quality Ontario. Glaucoma: care for adults [Internet]. Toronto: Queen's Printer for Ontario; 2019 [cited 2021 Jun]. Available from: <https://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/quality-standards/view-all-quality-standards/glaucoma>
- (3) Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). Ponts trabéculaires iStent® et iStent inject® pour la chirurgie micro-invasive du glaucome (CMIG). Rapport rédigé par Luc Cloutier, François Désy et Léon Nshimyumukiza. Québec (QC) : INESSS; 2020. 67 p. Available from: [https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Technologies/INESSS\\_Avis\\_iStent\\_CMIG.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Technologies/INESSS_Avis_iStent_CMIG.pdf)
- (4) Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health. Optimal use of minimally invasive glaucoma surgery: a health technology assessment [Internet]. Ottawa (ON): The Agency; 2019 [cited 2020 Feb 12]. Available from: <https://www.cadth.ca/sites/default/files/pdf/op0532-migs-science-report.pdf>
- (5) Jin S, Chan SW, Gupta N. Distribution gaps in cataract surgery care and impact on seniors across Ontario. Can J Ophthalmol 2019; 54(5): 451-457.
- (6) Ontario Health. Minimally invasive glaucoma surgery: a budget impact analysis and evaluation of patients' experiences, preferences, and values. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2019 Dec;19(9):1–57. Available from: <https://www.hqontario.ca/Evidence-to-Improve-Care/HealthTechnology-Assessment/Journal-Ontario-Health-Technology-Assessment-Series>

### Clause de non-responsabilité

### À propos de Santé Ontario

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

### Comment obtenir des rapports de recommandation

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

ISBN 978-1-4868-5423-3 (PDF)

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

#### Mentionnez

Santé Ontario. iStent pour les adultes atteints de glaucome : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario ; 2 021 juillet ; 7 pp. Consultable à : <https://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/iStent-pour-les-adultes-atteints-de-glaucome>