Qualité des services de santé Ontario

Améliorons notre système de santé

Dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place : Recommandation du CCOTS

RECOMMANDATION DU COMITÉ CONSULTATIF ONTARIEN DES TECHNOLOGIES DE LA SANTÉ

- Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé recommande que le dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place soit remboursé pour les patients souffrant de fibrillation auriculaire non valvulaire pour lesquels les anticoagulants oraux sont contre-indiqués

RAISON DE LA RECOMMANDATION

Les membres du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé ont convenu à l'unanimité que le dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place est efficace puisqu'il améliore les résultats chez les personnes atteintes de fibrillation auriculaire non valvulaire, notamment en réduisant le risque d'un accident vasculaire cérébral (AVC), et qu'il représente un bon rapport qualité-prix chez les personnes pour lesquelles les anticoagulants oraux sont contre-indiqués.

Toutefois, les membres du Comité ont estimé que le dispositif représentait un moins bon rapport qualité-prix que les anticoagulants oraux chez les personnes pour lesquelles les anticoagulants oraux ne sont pas contre-indiqués.

Commentaire public : Tenue 27 mars au 11 avril 2017.

Ontario
Qualité des services de santé Ontario

Facteurs de décision concernant le dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place

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)?	Les preuves indiquent que le dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place est tout aussi efficace que les nouveaux anticoagulants oraux dans la prévention des AVC chez les personnes atteintes de fibrillation auriculaire non valvulaire (preuve de qualité modérée). Il y a une certaine incertitude en ce qui a trait à l'efficacité du dispositif chez les personnes pour lesquelles les anticoagulants oraux sont contre-indiqués (preuve de très faible qualité).
	Sécurité Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle sûre?	La sécurité du dispositif a fait l'objet de nombreuses études et on est arrivé à la conclusion que l'intervention ne devrait pas entraîner de complications. L'expérience et le savoir-faire de la personne chargée d'implanter le dispositif peuvent jouer un rôle à cet égard.
	Charge de la maladie Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?	Les AVC sont la troisième cause de décès et la principale cause d'invalidité chez les adultes en Ontario. Chaque année, on compte dans la province quelque 25 500 nouveaux événements d'AVC, et 15 500 hospitalisations dues aux AVC. Plus de 5 500 Ontariens (22 %) meurent dans l'année qui suit leur AVC. Un résident de foyer de longue durée sur cinq a subi un AVC.
	Besoin Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé/intervention?	Les personnes atteintes de fibrillation auriculaire non valvulaire courent un risque accru d'AVC. Il leur est donc conseillé de prendre des anticoagulants oraux à vie afin de prévenir l'embolisation systémique. Toutefois, nombreuses sont les personnes qui ne prennent pas d'anticoagulants oraux en raison d'effets secondaires et d'interactions médicamenteuses. Le dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place peut être une autre option de traitement chez les personnes pour lesquelles les anticoagulants oraux sont contre-indiqués.
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? **Valeurs morales** Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales attendues?	Les personnes atteintes de fibrillation auriculaire non valvulaire indiquent être favorables au dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place si sa sécurité et son efficacité sont déterminées. Elles indiquent en outre que la recommandation des médecins serait déterminante dans leur décision d'accepter le dispositif et que celui-ci peut contribuer à réduire le coût potentiel des médicaments servant à prévenir les AVC, le coût étant un facteur qui entrave l'accès équitable au traitement de la fibrillation auriculaire non valvulaire.

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
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?	Il a été déterminé que le dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place était associé à un coût réduit et à un nombre supérieur d'années de vie ajustée en fonction de la qualité (AVAQ) par rapport à l'aspirine (inhibiteur de l'agrégation plaquettaire) chez les personnes atteintes de fibrillation auriculaire non valvulaire pour lesquelles les anticoagulants oraux sont contre-indiqués. Toutefois, il a été déterminé que le dispositif coûtait plus cher et était associé à un nombre inférieur d'AVAQ comparativement aux nouveaux anticoagulants oraux chez les personnes atteintes de fibrillation auriculaire non valvulaire pour lesquelles les anticoagulants oraux ne sont pas contre-indiqués.
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?	La prise en charge à même les fonds publics du dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place entraîner des dépenses supplémentaires de 1,1 million à 7,7 millions de dollars par an au cours des cinq prochaines années.
	Faisabilité organisationnelle Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?	Le dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place est actuellement implanté dans plusieurs hôpitaux de l'Ontario.

Abréviation : AVC, accident vasculaire cérébral.
[a]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.

RÉFÉRENCES

(1) Health Quality Ontario. Left atrial appendage closure device with delivery system: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2017 Jul;17(9):1-106. 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
10e étage
Toronto (Ontario) M5S 1N5
Tél. : 416 323-6868
Sans frais : 1 866 623-6868
Téléc. : 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. Dispositif de fermeture de l'appendice auriculaire gauche avec système de mise en place : 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-etrecommandations/fermeture de l'appendice