

Chirurgie du glaucome à effraction minimale avec bulle de filtration

Recommandation

JANVIER 2024

Recommandation finale

Santé Ontario, sous la direction du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande le financement public de la chirurgie du glaucome à effraction minimale avec bulle de filtration.

Raison de la recommandation

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a formulé la recommandation ci-dessus après avoir examiné les données cliniques et économiques, ainsi que les préférences et valeurs des patients présentées dans l'évaluation des technologies de la santé¹.

Selon les données cliniques, la chirurgie à effraction minimale avec bulle de filtration (CEMBF) entraîne une réduction de la pression intraoculaire (pression dans l'œil ou PIO) jugée significative sur le plan clinique et une baisse du nombre de médicaments antiglaucomeux (p. ex., gouttes pour les yeux) à administrer après la chirurgie. On ignore toutefois si la CEMBF produit des résultats similaires à ceux de la chirurgie par trabéculéctomie (chirurgie du glaucome classique/par incision). Il convient cependant de noter que la CEMBF peut être plus sûre que la trabéculéctomie et entraîner une réduction des effets indésirables à court terme, ainsi que du nombre de consultations de suivi et d'interventions. La réduction cliniquement significative de la PIO et du nombre de gouttes ophtalmiques à administrer constituait un résultat important pour les patients et les fournisseurs de soins de santé. Bien que l'efficacité de la CEMBF n'ait pas été estimée en raison des limites inhérentes aux données probantes existantes, il a été convenu qu'il est raisonnable d'estimer le coût total du financement public de la chirurgie à 1,93 million de dollars sur les cinq prochaines années.

Le comité a mis en exergue l'incertitude qui prévaut s'agissant de la durabilité du dispositif et a pris note du manque de données sur l'efficacité à long terme de la CEMBF. Il a notamment constaté que les personnes qui subissent une CEMBF pourraient devoir de nouveau se faire opérer à l'avenir en raison de la progression de la maladie du glaucome. La chirurgie à effraction minimale avec bulle de filtration a été reconnue comme une option de traitement moins effractive pour les personnes atteintes d'un glaucome modéré à grave (avancé), pour lequel aucune autre chirurgie à effraction minimale n'existe à l'heure actuelle.

Le comité recommande au Groupe de travail de Santé Ontario pour une stratégie provinciale des services d'ophtalmologie d'appuyer l'adoption de pratiques cliniques exemplaires en ce qui a trait au recours à la CEMBF afin d'orienter la mise en œuvre. Le comité a également constaté qu'il était nécessaire de collecter des données à long terme sur la CEMBF pour évaluer son efficacité à long terme.

Déterminants décisionnels pour chirurgie du glaucome à effraction minimale avec bulle de filtration

Avantage clinique global

Efficacité

Quelle est l'efficacité probable de la technologie de la santé/l'intervention (en tenant compte de toute variabilité)?

La chirurgie à effraction minimale avec bulle de filtration entraîne une réduction de la PIO jugée significative sur le plan clinique et une baisse du nombre de médicaments antiglaucomateux administrés après la chirurgie, mais on ignore si la CEMBF produit des résultats similaires à ceux de la chirurgie du glaucome classique/par incision (p. ex., trabéculéctomie) (cote GRADE [Grading of Recommendations Assessment, Development, and Evaluation] : modérée (sur la base de données provenant d'essais cliniques randomisés) à très faible (sur la base de données provenant d'études observationnelles comparatives). Comparée à la chirurgie du glaucome classique/par incision, la CEMBF peut se traduire par une amélioration de la qualité de vie liée à la santé, ainsi qu'une diminution des consultations de suivi, des effets indésirables et des interventions de suivi (cote GRADE : modérée à très faible). La CEMBF pourrait également réduire la PIO et le nombre de médicaments antiglaucomateux utilisés par rapport à d'autres traitements du glaucome, bien que les données probantes soient très équivoques (cote GRADE : très faible).

Sécurité

Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention serait-elle sécuritaire?

Comparée à la chirurgie du glaucome classique/par incision, la CEMBF pourrait causer moins d'effets indésirables (cote GRADE : modérée (sur la base de données provenant d'essais cliniques randomisés) à très faible (sur la base de données provenant d'études observationnelles comparatives)).

Fardeau de la maladie

Quelle est l'ampleur probable du fardeau de la maladie liée à cette technologie de la santé/intervention?

Le glaucome touche environ 2,5 % des Canadiens, et on estime que 323 000 personnes sont atteintes d'un glaucome en Ontario en 2023.

Besoin

Quelle est l'ampleur du besoin de cette technologie de la santé/intervention?

La CEMBF est une procédure chirurgicale moins effractive que la chirurgie du glaucome classique/par incision (p. ex., trabéculéctomie). Elle peut constituer une option de traitement pour les personnes qui ne peuvent pas ou ne souhaitent pas subir une chirurgie du glaucome classique/par incision, ou qui veulent retarder ou remplacer le recours à la chirurgie du glaucome classique/par incision.

Préférences et vie privée des patients

Préférences et valeurs des patients

Les patients ont-ils des préférences, des valeurs ou des besoins particuliers associés au problème de santé, à la technologie de la santé/l'intervention ou à la qualité sur la vie dont il faut tenir compte dans le cadre de cette évaluation?

Les participants ont déclaré souhaiter recevoir des traitements contre le glaucome efficaces qui permettent de prévenir la cécité. Les patients accordaient de l'importance à l'indépendance et la qualité de vie procurées par une bonne santé oculaire. La relation de confiance entre le patient et le fournisseur de soins de santé était considérée comme précieuse au moment de choisir les traitements contre le glaucome, comme la chirurgie du glaucome.

Autonomie, vie privée, confidentialité et/ou autres principes éthiques pertinents, le cas échéant

Existe-t-il des préoccupations par rapport aux normes éthiques ou juridiques acceptées en lien avec l'autonomie, la vie privée et la confidentialité ou d'autres principes éthiques des patients dont il faut tenir compte dans le cadre de cette évaluation?

Les participants ont fait état de sentiments d'anxiété et de peur associés au diagnostic de glaucome et du désir de recevoir un traitement sûr et efficace (principe de bienfaisance). Les participants ont déclaré avoir l'impression que les chirurgies du glaucome à effraction minimale offraient de meilleurs résultats de santé, cadrant ainsi avec les principes d'indépendance et d'autonomisation.

Équité et soins aux patients

Équité en matière d'accès ou de résultats

Existe-t-il des populations défavorisées ou des populations dans le besoin dont l'accès aux soins ou les résultats de santé pourraient être améliorés ou détériorés dont il faut tenir compte dans le cadre de cette évaluation?

À l'heure actuelle, la CEMBF n'est offerte que dans certains hôpitaux de la province qui ont affecté une partie de leur budget global à un nombre limité d'interventions, créant ainsi un accès inégal à cette procédure. De plus, les personnes qui ont du mal à suivre des traitements

médicamenteux antiglaucomateux pour des raisons financières ou physiques pourraient ne pas avoir la chance d'obtenir les mêmes résultats cliniques que celles ne rencontrant pas ces problèmes.

Soins aux patients

Existe-t-il des problèmes de coordination des soins aux patients ou dans d'autres aspects du système des soins aux patients (p. ex., rapidité des soins, milieu de soins) qui pourraient être améliorés ou aggravés et dont il faut tenir compte dans le cadre de cette évaluation?

La chirurgie à effraction minimale avec bulle de filtration représente une option de traitement chirurgical supplémentaire pour les personnes atteintes d'un glaucome. En raison de son caractère moins effractif que celui de la chirurgie du glaucome classique/par incision, la CEMBF peut diminuer le besoin de soins ultérieurs en réduisant le nombre d'effets indésirables et de consultations et d'interventions de suivi pour les personnes atteintes d'un glaucome. Par ailleurs, il existe des problèmes liés à l'observance des traitements médicamenteux antiglaucomateux (p. ex., gouttes pour les yeux); la CEMBF peut alors s'avérer utile en réduisant le nombre de médicaments antiglaucomateux nécessaires.

Efficiences

Évaluation économique

Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention serait-elle efficiente?

Nous avons trouvé deux évaluations économiques canadiennes directement applicables qui ont révélé que la CEMBF peut avoir une efficacité similaire à la trabéculéctomie, mais des coûts différents. Ces résultats restent toutefois très équivoques en raison de l'absence de données à long terme et l'incertitude qui prévaut s'agissant de l'efficacité relative de la CEMBF. Nous n'avons pas effectué d'évaluation économique primaire en raison du manque de données cliniques à long terme. Par conséquent, l'efficacité de la CEMBF est inconnue.

Viabilité de l'adoption au sein du système de santé

Viabilité économique

Quelle est la viabilité économique de la technologie de la santé/l'intervention?

Nous avons estimé que l'incidence budgétaire du financement public de la CEMBF passerait de 0,11 million de dollars pour la première année à 0,67 million de dollars pour la cinquième année, pour un total de 1,93 million de dollars sur cinq ans.

Viabilité organisationnelle

Dans quelle mesure est-il viable de mettre en œuvre la technologie de la santé ou l'intervention sur le plan organisationnel?

La CEMBF est offerte dans certains hôpitaux de la province. En cas de financement par l'État, nous nous attendons à ce qu'il n'y ait pas d'obstacles importants à l'adoption des dispositifs de CEMBF au sein du système de santé.

Référence

- 1) Ontario Health. Minimally invasive bleb surgery for glaucoma: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2024 Jan;24(1):1–151. Available from: hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/minimally-invasive-bleb-surgery-for-glaucoma

[À propos de Santé Ontario](#)

[À propos de Comité consultatif ontarien des technologies de la santé](#)

[Comment obtenir des rapports de recommandation](#)

[Clause de non-responsabilité](#)

Santé Ontario
500–525, avenue University
Toronto, Ontario
M5G 2L3
Tél. sans frais : 1-877-280-8538
Télétype : 1-800-855-0511
Courriel : OH-HQO_HTA@OntarioHealth.ca
hqontario.ca

ISBN 978-1-4868-7660-0 (PDF)

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2024

Mention

Santé Ontario. Chirurgie du glaucome à effraction minimale avec bulle de filtration : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2024 jan; 6 pp. Consultable à : hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/chirurgie-du-glaucome-à-effraction-minimale-avec-bulle-de-filtration