

Chirurgie minimalement effractive pour le glaucome : 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 de ne pas financer la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome à l'aide des fonds publics

RAISON DE LA RECOMMANDATION

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a examiné et accepté les conclusions de l'évaluation des technologies de la santé¹ entreprise par l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (en collaboration avec Qualité des services de santé Ontario) ainsi que celles de l'analyse de l'incidence budgétaire et de l'évaluation des expériences, des préférences et des valeurs des patients entreprises par Qualité des services de santé Ontario (en collaboration avec l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé)².

Les membres du comité estiment qu'il y a trop d'incertitudes dans les données probantes en ce qui a trait à la fois aux avantages cliniques et à la rentabilité de la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome. Par exemple, les membres du comité n'ont pas l'impression que les données probantes fournissent des précisions quant aux résultats importants que la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome améliore par rapport aux autres traitements facilement accessibles et largement utilisés.

Le comité a tenu compte des recommandations formulées par le Comité d'experts en examen sur les technologies de la santé de l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé³, qui ont mis en évidence une incertitude quant à l'efficacité clinique comparative de la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome et donc une incertitude quant à sa rentabilité.

En formulant la présente recommandation, les membres du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé ont tenu compte de l'expérience vécue de personnes atteintes du glaucome, qui ont décrit les avantages sur le plan social, émotionnel et clinique de divers traitements du glaucome, y compris la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome.

Les membres du comité ont principalement été influencés par le manque de preuves concluantes, ainsi que par l'existence d'autres traitements pour le glaucome. Ils ont exprimé le souhait d'examiner la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome, que ce soit chaque technique individuellement ou l'intervention de façon générale, lorsque des preuves plus concluantes seront accessibles dans l'avenir.

Déterminants décisionnels pour la chirurgie minimalement efficace pour le glaucome

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>Selon l'évaluation de l'ACMTS, l'efficacité comparative de la chirurgie minimalement efficace pour le glaucome par rapport à la pharmacothérapie, au traitement au laser ou à la chirurgie filtrante soulève des incertitudes, tout comme l'efficacité d'une chirurgie minimalement efficace pour le glaucome combinée à une chirurgie de la cataracte comparativement à une chirurgie filtrante combinée à une chirurgie de la cataracte. Selon des données probantes de qualité moyenne à élevée, une chirurgie minimalement efficace pour le glaucome combinée à une chirurgie de la cataracte est probablement plus efficace pour réduire la pression intraoculaire qu'une chirurgie de la cataracte uniquement.</p> <p>Selon l'évaluation de l'ACMTS, la plupart des événements indésirables ont été mineurs. Cependant, lorsque des événements indésirables graves se sont produits, les différences entre les participants du groupe qui étaient traités au moyen d'une chirurgie minimalement efficace pour le glaucome et ceux du groupe ayant reçu d'autres traitements n'étaient pas claires.</p> <p>Environ 400 000 personnes au Canada sont atteintes du glaucome.</p> <p>La chirurgie minimalement efficace pour le glaucome comporte plusieurs procédures différentes qui peuvent combler une lacune dans le spectre des traitements cliniques du glaucome parce qu'elles sont moins efficaces que la chirurgie filtrante traditionnelle.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<p>Respect des valeurs attendues des patients, sociétales et morales^a</p> <p>Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs des patients, sociétales et morales?</p>	<p>Valeurs des patients</p> <p>Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs des patients attendues?</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 participants ont déclaré qu'ils trouvent important d'avoir accès à des traitements efficaces pour le glaucome qui peuvent prévenir des situations indésirables éventuelles comme la cécité. Les patients ont accordé une grande importance à l'autonomie et à la qualité de vie que leur procure une bonne vision de même qu'aux traitements visant à préserver leur vision. La confiance entre le patient et le fournisseur de soins de santé s'est avérée utile dans la prise de décision au moment de choisir un traitement du glaucome en particulier.</p> <p>Les participants ont déclaré ressentir de la peur et de l'anxiété à l'égard du diagnostic de glaucome et ont exprimé le désir de recevoir un traitement efficace. Les participants ont déclaré qu'ils avaient l'impression que les procédures liées à la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome étaient généralement efficaces pour ce qui est de gérer leur glaucome et de réduire leur risque de cécité, ce qui serait conforme aux valeurs sociales visant à prévenir les préjudices. À l'inverse, le fait de s'assurer que des fonds publics limités sont consacrés à des services et à des traitements de soins de santé qui améliorent les résultats en matière de santé peut également être conforme aux valeurs sociales.</p> <p>Les questions éthiques et sociales relatives à l'utilisation optimale de la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome au Canada sont semblables aux questions qui se rapporteraient à l'utilisation optimale de toute nouvelle procédure où d'autres options de traitement existent, notamment l'égalité d'accès (p. ex., paiement par le secteur privé ou public, régions rurales ou éloignées par rapport aux centres urbains) et la nécessité sur le plan médical.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<p>Coût-efficacité</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>Compte tenu de l'incertitude à l'égard de l'efficacité de la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome, il est difficile de formuler des conclusions quant à sa rentabilité. En s'appuyant sur l'évaluation de l'ACMTS, on a estimé qu'il était probable à 60 % que la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome soit rentable par rapport à la pharmacothérapie, selon une disposition à payer de 50 000 \$ par année de vie ajustée selon la qualité (AVAQ). La combinaison d'une chirurgie minimalement effractive pour le glaucome à une chirurgie de la cataracte peut s'avérer rentable par rapport à une chirurgie de la cataracte uniquement (rapport coût-efficacité différentiel [RCED] : 65 873 \$/AVAQ, probabilité de rentabilité de 27 % et de 75 % selon une disposition à payer de 50 000 \$/AVAQ et de 100 000 \$/AVAQ respectivement). Ce résultat a toutefois varié dans les analyses de sensibilité. Il est peu probable que la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome (avec ou sans chirurgie de la cataracte) soit rentable comparativement à une chirurgie filtrante (avec ou sans chirurgie de la cataracte) ou un traitement au laser.</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>Faisabilité organisationnelle</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?</p>	<p>Le financement de la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome entraînerait probablement des coûts supplémentaires en Ontario. Nous avons évalué que l'incidence budgétaire se situerait, au cours des cinq prochaines années, entre 1 million de dollars (dans l'année 1) et 18 millions de dollars (dans l'année 5) si l'intervention est adoptée lentement et entre 6 millions de dollars (dans l'année 1) et 70 millions de dollars (dans l'année 5) si elle est adoptée rapidement. Cela dépend largement de la population auprès de laquelle la chirurgie minimalement effractive pour le glaucome est utilisée ainsi que des traitements qu'elle remplace.</p> <p>Si de nouvelles données probantes viennent appuyer une recommandation de financer la technologie dans l'avenir, une infrastructure est en place pour permettre sa mise en œuvre.</p>

Abréviations : ACMTS, Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé; AVAQ, année de vie ajustée selon la qualité; RCED, rapport coût-efficacité différentiel.

³Les valeurs des patients, sociétales et morales 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 des patients, sociétales et morales, on étudie les valeurs attendues.

RÉFÉRENCES

- (1) Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health. Optimal use of minimally invasive glaucoma surgery: a health technology assessment. Optimal use report vol. 8, no. 1b [Internet]. Ottawa (ON): The Agency; 2019 [cited 2019 Jan]. Available from: <https://www.cadth.ca/sites/default/files/pdf/op0532-migs-science-report.pdf>
- (2) Ontario Health (Quality). 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: <http://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/journal-ontario-health-technology-assessment-series>
- (3) Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health. Optimal use of minimally invasive glaucoma surgery: recommendations [Internet]. Ottawa (ON): The Agency; 2019 [cited 2019 Jun 21]. Available from: <https://www.cadth.ca/sites/default/files/ou-tr/op0532-migs-rec-report.pdf>

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^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

ISBN 978-1-4868-3551-5 (PDF)

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2019

Mention

Santé Ontario (Qualité). Chirurgie minimalement effractive pour le glaucome : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2019 décembre; 6 pp. Consultable à : <https://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/chirurgie-minimalement-effractive-pour-le-glaucome>