



# Embolisation des artères prostatiques pour l'hypertrophie bénigne de la prostate : recommandation

## Recommandation finale

- Santé Ontario, en fonction des directives du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande le financement public de l'embolisation des artères prostatiques pour l'hypertrophie bénigne de la prostate

## 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 a reconnu que l'embolisation des artères prostatiques peut améliorer les symptômes de l'hypertrophie bénigne de la prostate, sans savoir si ces améliorations sont comparables à la prostatectomie transurétrale (chirurgie). En formulant sa recommandation, le Comité a estimé que la nature moins invasive de l'embolisation des artères prostatiques par rapport à la chirurgie correspondait aux préférences des patients. Ils ont également estimé que l'incidence budgétaire associée au traitement soutenait probablement la faisabilité économique de l'adoption de la technologie dans le système de soins de santé, tout en reconnaissant qu'il reste une incertitude quant à savoir si l'embolisation des artères prostatiques est un traitement rentable.

Le Comité soutient la pratique actuelle selon laquelle les patients qui conviennent pour une embolisation des artères prostatiques sont déterminés par un urologue travaillant en collaboration avec un radiologue d'intervention. Les membres du Comité ont également discuté du fait que l'embolisation des artères prostatiques est actuellement payée par le budget global de l'hôpital et les codes d'honoraires des médecins pour l'embolisation générale, de manière analogue aux autres procédures de radiologie interventionnelle. Le Comité a discuté de l'accès des patients à l'embolisation des artères prostatiques, notant qu'actuellement le traitement n'est disponible que dans un seul hôpital en Ontario. Le Comité a reconnu qu'une infrastructure appropriée et une expertise en radiologie interventionnelle seront nécessaires pour soutenir l'offre de ce traitement dans d'autres hôpitaux de l'Ontario.

## Déterminants décisionnels pour l'embolisation des artères prostatiques pour l'hypertrophie bénigne de la prostate

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<b>Avantage clinique global</b> Quelle est la probabilité que la technologie de la santé / l'intervention se traduise par un bienfait global élevé, modéré ou faible?	<b>Efficacité</b> Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention sera-t-elle efficace (en tenant compte des variabilités éventuelles)?	L'embolisation des artères prostatiques pour l'hypertrophie bénigne de la prostate peut améliorer les symptômes de l'hypertrophie bénigne et les mesures de la dynamique urinaire, mais nous ne savons pas si l'embolisation des artères prostatiques donne des résultats similaires à ceux de la RTUP (NIVEAU : très faible à faible). Par rapport à la prostatectomie radicale, l'embolisation des artères prostatiques peut entraîner une moindre amélioration des symptômes de l'hypertrophie bénigne de la prostate et des mesures de la dynamique urinaire, mais nous sommes très incertains (NIVEAU : très faible). Des études comparatives à plus long terme sont nécessaires pour évaluer la durabilité de l'embolisation des artères prostatiques.
	<b>Sécurité</b> Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre?	Par rapport à la RTUP ou à la prostatectomie radicale, l'embolisation des artères prostatiques peut entraîner moins d'événements indésirables (NIVEAU : non évalué).
	<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?	La prévalence de l'hypertrophie bénigne de la prostate augmente après 40 ans. On estime que 50 % des personnes de plus de 75 ans présentent des symptômes dus à l'hypertrophie bénigne de la prostate. Bien que l'hypertrophie bénigne de la prostate ne soit pas une maladie mortelle en général, ses symptômes peuvent avoir une incidence significative sur la qualité de vie.

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	<p><b>Besoin</b>            Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?</p>	<p>L'embolisation des artères prostatiques est une technique endovasculaire qui est moins invasive que la chirurgie pour l'hypertrophie bénigne de la prostate, comme la RTUP. L'embolisation des artères prostatiques peut être une option de traitement pour les personnes qui ont échoué à la thérapie médicale et qui sont inaptes à la chirurgie.</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>Les patients apprécient la possibilité d'avoir un traitement moins invasif pour traiter leurs symptômes de l'hypertrophie bénigne de la prostate. Un temps de récupération court et une réduction réussie des symptômes déficitaires associés à l'hypertrophie bénigne de la prostate sont préférables pour les patients.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	<p><b>Autonomie, vie privée, confidentialité et (ou) autres principes éthiques pertinents, selon le cas</b></p> <p>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 patients apprécient l'autonomie de choisir leur option de traitement et de recevoir les renseignements pertinents pour prendre une décision éclairée.</p>
<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 résultats</b></p> <p>Y a-t-il des populations défavorisées ou des populations dans le besoin pour qui 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>L'embolisation des artères prostatiques est actuellement pratiquée dans un seul hôpital en Ontario, qui a le plus grand volume d'embolisation des artères prostatiques au Canada.</p> <p>En Ontario, les candidats potentiels pour une embolisation des artères prostatiques doivent être adressés à un radiologue d'intervention par un urologue. Le nombre d'embolisations des artères prostatiques effectuées est actuellement limité.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<p><b>Coût-efficacité</b>            Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle efficace?</p>	<p><b>Évaluation économique</b>            Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle efficace?</p>	<p>Aux valeurs de disposition à payer couramment utilisées de 50 000 \$ et 100 000 \$ par AVAQ gagnée, nous ne savons pas si l'embolisation des artères prostatiques est rentable par rapport à la RTUP (respectivement 52 % et 68 % de probabilité d'être rentable pour l'embolisation des artères prostatiques).<sup>a</sup> Notre modèle suggère que le rapport coût-efficacité différentiel est de 44 930 \$ par AVAQ gagnée.</p> <p>Aux valeurs de disposition à payer couramment utilisées de 50 000 \$ et 100 000 \$ par AVAQ gagnée, il très peu probable que l'embolisation des artères prostatiques soit rentable par rapport à la prostatectomie radicale (respectivement 2 % et 1 % de probabilité d'être rentable pour l'embolisation des artères prostatiques).<sup>a</sup> Notre modèle suggère que le rapport coût-efficacité différentiel est de 10 241 \$ par AVAQ perdue.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<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>Le coût d'une embolisation des artères prostatiques est d'environ 5 235 \$. De plus, des coûts liés aux honoraires des médecins, aux événements indésirables et à de nouveaux traitements devraient être supportés. Nous avons estimé qu'il y aurait de 10 à 50 embolisations des artères prostatiques supplémentaires par année au cours des cinq prochaines années. Le financement public de l'embolisation des artères prostatiques entraînerait un coût supplémentaire de 11 400 \$ au cours des cinq prochaines années.</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>L'embolisation des artères prostatiques est actuellement pratiquée dans un hôpital de l'Ontario. L'embolisation des artères prostatiques est effectuée par des radiologues d'intervention spécialement formés dans des unités d'angiographie spécialisées, en consultation avec des urologues. L'adoption de l'embolisation des artères prostatiques sera limitée aux centres disposant de l'expertise et de l'infrastructure appropriées.</p>

Abréviations : AVAQ, année de vie ajustée selon la qualité; NIVEAU, notation de l'évaluation des recommandations, développement et évaluation; RTUP, prostatectomie transurétrale.

<sup>a</sup>L'incertitude est classée dans l'une des cinq catégories selon le Cadre décisionnel de l'Ontario : fort probablement d'être rentable (probabilité de 80 à 100 % d'être rentable), moyennement probable d'être rentable (probabilité de 60 à 79 %), incertain si rentable (probabilité de 40 à 59 %), modérément probable de ne pas être rentable (probabilité de 20 à 39 %) ou fort probablement de ne pas être rentable (probabilité de 0 à 19 %).

## Références

- (1) Ontario Health. Prostatic artery embolization for benign prostatic hyperplasia: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2021 June;21(6):1–139. Available from: <https://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/prostatic-artery-embolization-for-benign-prostatic-hyperplasia>
- (2) Krahn M., Miller F., Bayoumi A., Brooker A.S., Wagner F., Winsor S., et coll. Development of the Ontario decision framework: a values based framework for health technology assessment. Int J Technol Assess Health Care. 2018;34(3):290-9.

### [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  
Télééc. : 416 323-9261  
Courriel : [oh-hgo\\_hta@ontariohealth.ca](mailto:oh-hgo_hta@ontariohealth.ca)  
[www.hqontario.ca](http://www.hqontario.ca)

ISBN 978-1-4868-5316-8 (PDF)

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

#### **Mentionner**

Santé Ontario. Embolisation des artères prostatiques pour l'hypertrophie bénigne de la prostate : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2021 juin; 7 pp. Consultable à : <https://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/embolisation-des-artères-prostatiques-pour-l'hypertrophie-bénigne-de-la-prostate>