

La stimulation magnétique transcrânienne répétitive pour les personnes atteintes de dépression résistante au traitement : recommandation

Recommandation finale

- Santé Ontario, en fonction des directives du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande le financement public de la stimulation magnétique transcrânienne répétitive pour les personnes atteintes de dépression réfractaire au traitement

Raison de la recommandation

Bien que la dépression puisse souvent être traitée efficacement avec des médicaments antidépresseurs, une psychothérapie, ou les deux, de nombreuses personnes peuvent ne pas s'améliorer avec ces traitements.

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a étudié les conclusions de l'évaluation de la technologie de la santé¹ et déterminé, pour certaines personnes, la stimulation magnétique transcrânienne répétitive (SMTr) montre une amélioration significative des symptômes, ainsi que des taux de réponse et de rémission plus élevés, par rapport à un traitement à effet placebo. Par rapport à la thérapie électroconvulsive (TEC), la SMTr présente des taux de réponse et de rémission similaires. Cependant, l'efficacité globale de la SMTr dépend de la modalité de traitement utilisée (par exemple, SMTr à basse ou haute fréquence, stimulation *Theta burst* intermittente ou continue). Le Comité a noté que deux modalités de SMTr couramment utilisées – la SMTr à haute fréquence et la stimulation *Theta burst* intermittente – ont de fortes chances d'être rentables lorsqu'elles sont utilisées dans le cadre d'un parcours de soins échelonnés, y compris la TEC si nécessaire, par rapport aux autres traitements actuellement disponibles.

Le Comité soutient fermement le fait que les fournisseurs de soins de santé et les patients discutent des limites de chaque modalité et reconnaissent que la SMTr n'est pas toujours bénéfique. Un consensus s'est dégagé sur le fait que les fournisseurs de soins de santé devraient consulter des directives de haute qualité en matière de neurostimulation afin de déterminer à quel stade de la voie clinique la SMTr est la mieux adaptée aux patients.

Le Comité a pris en considération l'expérience vécue des patients atteints de dépression réfractaire au traitement et des membres de leur famille, qui ont décrit les difficultés rencontrées pour trouver un traitement efficace et y accéder. Le Comité a également reconnu que le financement public de la SMTr s'aligne sur la priorité du système de santé pour les soins de santé mentale.

Déterminants décisionnels pour la stimulation magnétique transcrânienne répétitive pour les personnes atteintes de dépression résistante au traitement

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)?	<p>La plupart des modalités de la SMTr (sauf la stimulation <i>Theta burst</i> continue [cTBS]) entraînent probablement des scores plus faibles que les traitements à effet placebo. La plupart des modalités de la SMTr (à l'exception de la cTBS et de la SMTr à basse fréquence) entraînent probablement des taux de réponse plus élevés que les traitements à effet placebo.</p> <p>Trois modalités de SMTr (SMTr à haute fréquence, SMTr bilatérale et SMTrp) entraînent probablement des taux de rémission plus élevés que les traitements à effet placebo. La thérapie électroconvulsive réduit probablement les scores de dépression, mais n'entraîne probablement aucune différence dans les taux de réponse et de rémission par rapport à la SMTr.</p> <p>Lorsque les modalités de la SMTr ont été comparées entre elles, aucune différence dans les taux de réponse ou de rémission n'a été observée.</p>
	Sécurité Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre?	Un nombre similaire d'événements indésirables a été signalé pour l'intervention et les comparateurs; les événements indésirables les plus fréquents étaient les maux de tête et un inconfort au cuir chevelu.
	Charge de la maladie Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?	En Ontario, on estime que 160 800 personnes de 15 ans ou plus sont atteintes de dépression réfractaire au traitement.
	Besoin Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?	Étant donné la forte prévalence de la dépression réfractaire aux traitements, nous avons besoin de plusieurs traitements efficaces pour gérer cette maladie.

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<p>Préférences et valeurs des patients</p> <p>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>Préférences et valeurs des patients</p> <p>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>Autonomie, vie privée, confidentialité et (ou) autres principes éthiques pertinents, selon le cas</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 et les familles apprécient la possibilité de choisir des thérapies efficaces pour gérer leur dépression. Ils considèrent également la SMTr comme un traitement potentiellement efficace et moins complexe (par opposition à la TEC, qui nécessite une anesthésie) avec des effets secondaires minimes.</p> <p>Les patients apprécient l'autonomie dans le choix d'un traitement qui gère efficacement la dépression. Les patients et les familles sont préoccupés par l'inégalité d'accès à la SMTr dans l'ensemble de l'Ontario.</p>
<p>Équité et soins aux patients</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>Égalité d'accès ou résultats</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>Actuellement, la distribution du traitement par la SMTr est limitée dans la province et ne favorise pas l'équité d'accès.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	<p>Soins aux patients</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>Les cliniques ambulatoires peuvent proposer la SMTr. Les modalités exigent des engagements quotidiens différents pour les patients. Contrairement aux patients recevant la TEC, les patients recevant la SMTr n'ont pas besoin qu'un membre de leur famille ou un ami les accompagne pour leur traitement.</p>
<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>La SMTr à haute fréquence ou stimulation <i>Theta burst</i> intermittente (iTBS) (suivi de la TEC si nécessaire dans le cadre de soins échelonnés) est moins coûteuse et plus efficace que la TEC seule dans le traitement des adultes atteints de dépression réfractaire au traitement en Ontario.</p> <p>La SMTr à haute fréquence ou iTBS (suivi de la TEC si nécessaire dans le cadre de soins échelonnés) est rentable par rapport à la pharmacothérapie seule dans le traitement des adultes atteints de dépression réfractaire au traitement en Ontario, à un prix de 50 000 \$ par AVAQ (rapport coût/efficacité différentiel de 22 868 \$ et 21 259 \$ par AVAQ, respectivement).</p> <p>Avec une volonté de payer 50 000 dollars par AVAQ, la SMTr à haute fréquence ou iTBS (suivi de la TEC si nécessaire dans le cadre de soins échelonnés) a de fortes chances d'être rentable^a par rapport à la TEC seule.</p> <p>Avec une volonté de payer 50 000 dollars par AVAQ, la SMTr à haute fréquence ou iTBS (suivi de la TEC si dans le cadre de soins échelonnés) a de fortes chances d'être rentable^a par rapport à la pharmacothérapie seule.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<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 public de la SMTr (SMTr à haute fréquence ou iTBS) entraînerait des coûts supplémentaires de 9,3 millions de dollars la première année et de 15,76 millions de dollars la cinquième année, pour un total de 63,2 millions de dollars au cours des cinq prochaines années.</p> <p>Le traitement par SMTr est actuellement disponible dans les hôpitaux et les cliniques privées de SMTr en Ontario. Il est prévu de créer d'autres cliniques de SMTr à l'avenir.</p>

Abréviations : AVAQ, année de vie ajustée en fonction de la qualité; cTBS, stimulation *Theta burst* continue; ICER, rapport coût/efficacité différentiel; iTBS, stimulation *Theta burst* intermittente; SMTr, stimulation magnétique transcrânienne répétitive; TEC, thérapie électroconvulsive.

³L'incertitude a été classée dans l'une des cinq catégories suivantes sur la base du cadre décisionnel de l'Ontario² : forte probabilité d'être rentable (de 80 % à 100 % de probabilité), probabilité modérée d'être rentable (de 60 % à 79 % de probabilité), incertitude quant à la rentabilité (de 40 % à 59 % de probabilité), probabilité modérée de ne pas être rentable (de 20 % à 39 % de probabilité) ou forte probabilité de ne pas être rentable (de 0 % à 19 % de probabilité).

Références

- (1) Ontario Health. Repetitive transcranial magnetic stimulation for people with treatment-resistant depression: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2021 May;21(4):1–232. Available from: <https://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/repetitive-transcranial-magnetic-stimulation-for-people-with-treatment-resistant-depression>
- (2) Krahn M, Miller F, Bayoumi A, Brooker AS, Wagner F, Winsor S, et al. 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^e 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
www.hqontario.ca

ISBN 978-1-4868-5228-4 (PDF)

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

Mention

Santé Ontario. La stimulation magnétique transcrânienne répétitive pour les personnes atteintes de dépression résistante au traitement : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2021 Mai. 7 p. Consultable à : <https://hqontario.ca/Améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/Évaluations-des-technologies-de-la-santé/Examens-et-recommandations/la-stimulation-magnétique-transcrânienne-répétitive-pour-les-personnes-atteintes-de-dépression-résistante-au-traitement>