



Substituts de la peau pour adultes atteints d'ulcères du pied diabétique et de la jambe veineux : recommandation

Recommandation finale

- Santé Ontario, en fonction des directives du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande le financement public des substituts de la peau pour adultes atteints d'ulcères du pied diabétique neuropathiques à cicatrisation lente
- Santé Ontario, en fonction des directives du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, ne recommande pas le financement public des substituts de la peau pour adultes atteints d'ulcères de la jambe veineux à cicatrisation lente

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 santé¹ et a déterminé que les substituts de la peau, lorsqu'ils sont utilisés en complément des soins de base, sont plus efficaces que les soins de base seuls pour favoriser la cicatrisation complète des ulcères neuropathiques du pied diabétique à cicatrisation lente et sont susceptibles d'être plus efficaces pour favoriser la cicatrisation complète des ulcères de la jambe veineux à cicatrisation lente. Le Comité a noté que les données probantes des avantages soutenaient deux types spécifiques de substituts de la peau – simples et multicouches – et que les avantages des substituts de l'épiderme sont incertains, car aucune donnée probante solide n'a été trouvée. Le Comité a également reconnu que les substituts de l'épiderme ne sont pas actuellement utilisés dans la pratique clinique en Ontario.

En faisant la recommandation pour les ulcères du pied diabétique neuropathiques à cicatrisation lente, le Comité a considéré que la probabilité que les substituts de la peau soient rentables était modérée et que l'impact budgétaire était raisonnable. Il a également reconnu l'expérience vécue des personnes atteintes d'ulcères du pied diabétique à cicatrisation lente, le potentiel des substituts de la peau pour améliorer l'équité dans les soins aux patients, et l'importance de l'équité étant donné le risque disproportionné de diabète dans certaines communautés racialisées. Les membres du Comité ont reconnu que l'admissibilité des patients à un traitement par substituts de la peau doit être déterminée

par des fournisseurs de soins de santé ayant une expertise dans le soin des plaies et l'utilisation de produits de substitution cutanée. Les membres du Comité ont également reconnu que les substituts de la peau sont un traitement d'urgence, qui n'est pas destiné à un traitement à long terme ou à la prévention des plaies.

En formulant sa recommandation sur les ulcères de la jambe veineux à cicatrisation lente, le Comité a convenu que, bien que les substituts de la peau puissent favoriser une cicatrisation complète, il était très peu probable que le traitement soit rentable et que l'impact budgétaire soit défavorable à l'heure actuelle. Les membres du Comité ont reconnu l'expérience vécue des personnes atteintes d'ulcères de la jambe veineux à cicatrisation lente. Ils ont également reconnu qu'une réduction significative du coût des substituts de la peau serait nécessaire pour améliorer les profils de rentabilité et d'impact budgétaire de ce traitement avant de pouvoir recommander un financement public pour ce problème de santé.

Déterminants décisionnels pour substituts de la peau pour adultes atteints d'ulcères du pied diabétique et de la jambe veineux

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>Les substituts simples de la peau dermiques, lorsqu'ils sont utilisés en complément des soins de base, sont plus efficaces que les soins de base seuls pour favoriser la cicatrisation complète des plaies chez les adultes présentant des ulcères du pied diabétique neuropathiques à cicatrisation lente (NIVEAU : élevé) et sont probablement plus efficaces que les soins de base seuls pour favoriser la cicatrisation complète des plaies chez les adultes présentant des ulcères de la jambe veineux à cicatrisation lente (NIVEAU : modéré).</p> <p>Les substituts de la peau multicouches, lorsqu'ils sont utilisés en complément des soins de base, sont susceptibles d'être plus efficaces que les soins de base seuls pour favoriser la cicatrisation complète des plaies chez les adultes présentant des ulcères du pied diabétique neuropathiques à cicatrisation lente (NIVEAU : modéré) et sont plus efficaces que les soins de base seuls pour favoriser la cicatrisation complète des plaies chez les adultes présentant des ulcères de la jambe veineux à cicatrisation lente (NIVEAU : élevé).</p> <p>L'efficacité des substituts de l'épiderme pour la cicatrisation complète des plaies n'a pu être déterminée pour les ulcères du pied diabétique (aucune étude). Les preuves étaient incertaines pour les ulcères de la jambe veineux (NIVEAU : très faible).</p>
	<p>Sécurité</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre?</p>	<p>Nous n'avons pas été en mesure de formuler des conclusions sur la sécurité des substituts de peau en raison du nombre insuffisant d'effets indésirables signalés dans les études incluses. Dans l'ensemble, les effets indésirables ont été rares.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	<p>Charge de la maladie Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?</p> <p>Besoin Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?</p>	<p>Environ 1,53 million de personnes en Ontario vivent avec le diabète. Le risque à vie d'ulcères du pied diabétique chez les personnes diabétiques est de 25 %. La prévalence des ulcères de la jambe veineux varie de 0,8 à 1 pour 1 000 personnes.</p> <p>Les ulcères du pied diabétique et les ulcères de la jambe veineux ont des effets négatifs sur la qualité de vie des personnes. Les substituts de la peau peuvent offrir un avantage supplémentaire lorsqu'ils sont utilisés en complément des soins de base.</p>
<p>Préférences et valeurs des patients 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 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 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 participants ont déclaré vouloir des traitements efficaces pour les ulcères du pied diabétique et les ulcères de la jambe veineux afin de prévenir les conséquences négatives potentielles sur la santé, comme l'amputation.</p> <p>La connaissance de cette option de traitement chez les patients est limitée. Pour favoriser l'autonomie et l'indépendance du patient dans la prise de décision, celui-ci doit avoir accès à tous les renseignements pertinents sur les options de traitement pour les ulcères du pied diabétique et les ulcères de la jambe veineux.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
<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>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>Actuellement, les substituts de la peau ne sont disponibles que dans un nombre limité de cliniques en Ontario, ce qui peut constituer un obstacle géographique à l'accès pour certains patients. Le coût peut également constituer un obstacle à l'accès pour certains patients.</p> <p>Les ulcères du pied diabétique et les ulcères de la jambe veineux ont des effets négatifs sur la qualité de vie des personnes, notamment en raison de la mobilité réduite. Ces ulcères peuvent entraîner un fardeau personnel, psychologique, social et financier.</p> <p>Les substituts de la peau peuvent améliorer les résultats en matière de santé et permettre d'éviter l'amputation et les risques qui y sont associés. Pour avoir accès à ce traitement, les patients doivent être orientés vers l'une des rares cliniques de l'Ontario qui fournissent des substituts de la peau.</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>Ulcères du pied diabétique</p> <p>Avec une volonté de payer 50 000 \$ par AVAQ gagnée, le rapport coût-efficacité des substituts de la peau plus les soins de base par rapport aux soins de base seuls est incertain^a (47 % de probabilité d'être rentable). Avec une volonté de payer 100 000 \$ par AVAQ gagnée, les substituts de la peau plus les soins de base sont modérément susceptibles d'être rentables par rapport aux soins de base seuls^a (71 % de probabilité d'être rentables). Notre modèle suggère que l'estimation la plus probable du rapport coût-efficacité différentiel est de 48 242 \$ par AVAQ gagnée.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
		<p>Ulcères de la jambe veineux</p> <p>Avec une volonté de payer 50 000 \$ et 100 000 \$ par AVAQ gagnée, il est très peu probable^a que les substituts de la peau plus les soins de base soient rentables par rapport aux soins de base seuls (0 % de probabilité d’être rentable). Notre modèle suggère que l’estimation la plus probable du rapport coût-efficacité différentiel est de 1 868 850 \$ par AVAQ gagnée.</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>Ulcères du pied diabétique</p> <p>Chez les personnes atteintes d’ulcères du pied diabétique, le coût des substituts de la peau est d’environ 3 755,12 \$ par personne (à raison de 629 \$ par application pour 5,97 applications hebdomadaires). Nous avons estimé que l’impact budgétaire annuel du financement public des substituts de la peau au cours des cinq prochaines années varierait de 0,17 million de dollars supplémentaires la première année à 1,2 million de dollars supplémentaires la cinquième année.</p> <p>Ulcères de la jambe veineux</p> <p>Chez les personnes atteintes d’ulcères de la jambe veineux, le coût des substituts de la peau est d’environ 13 687,48 \$ par personne (à raison de 1 901,04 \$ par application pour 7,2 applications hebdomadaires). Nous avons estimé que l’impact budgétaire annuel du financement public des substituts de la peau au cours des cinq prochaines années varierait d’un million de dollars supplémentaires la première année à 7,7 millions de dollars supplémentaires la cinquième année.</p>

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	<p>Faisabilité organisationnelle</p> <p>Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?</p>	<p>Compte tenu de la disponibilité d'un certain nombre de produits de substitution de la peau homologués par Santé Canada qui peuvent également être conservés à la température ambiante, il n'y a aucune inquiétude quant à la faisabilité organisationnelle de la mise en œuvre du traitement par substituts de la peau pour les adultes atteints d'ulcères du pied diabétique neuropathiques et d'ulcères de la jambe veineux à cicatrisation lente.</p>

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

³L'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. Skin substitutes for adults with diabetic foot ulcers and venous leg ulcers: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2021 Juin 21(7):1–165. Available from: <https://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/skin-substitutes-for-adults-with-diabetic-foot-ulcers-and-venous-leg-ulcers>
- (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^e étage
Toronto, Ontario M5S 1N5
Tél. : 416 323-6868
Sans frais : 1 866 623-6868
Télé. : 416 323-9261
Courriel : oh-hgo_hta@ontariohealth.ca
www.hqontario.ca

ISBN 978-1-4868-5319-9 (PDF)

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

Mention

Santé Ontario. Substituts de la peau pour adultes atteints d'ulcères du pied diabétique et de la jambe veineux : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2021 juin; 8 pp. Consultable à : <https://www.hqontario.ca/Améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/Évaluations-des-technologies-de-la-santé/Examens-et-recommandations/Substituts-de-la-peau-pour-adultes-atteints-dulcères-du-pied-diabétique-et-de-la-jambe-veineux>