



Utilisation du peptide B-natriurétique (BNP) et du peptide N-terminal pro-encéphalique natriurétique (NT-proBNP) comme aide au diagnostic chez les adultes soupçonnées d'insuffisance cardiaque : recommandation

Recommandation finale

- Santé Ontario, en fonction des directives du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande de financer par les fonds publics le test BNP ou NT-proBNP pour aider au diagnostic des personnes soupçonnées d'insuffisance cardiaque dans la collectivité et dans les services d'urgence

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 déterminé que l'analyse des peptides B-natriurétiques (BNP) et des peptides N-terminal pro-encéphaliques natriurétiques présentent une grande précision diagnostique pour exclure une insuffisance cardiaque. Les membres du Comité ont noté que l'utilisation de l'analyse des peptides natriurétiques (soit de type B ou NT pro-BNP) lorsqu'il y a incertitude sur la cause des symptômes d'une personne, comme la dyspnée (essoufflement), peut affecter des résultats cliniques importants. Les preuves économiques confirment la rentabilité des deux tests lorsqu'un diagnostic est encore incertain après des explorations cliniques standard. Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a également tenu compte de l'expérience vécue de personnes atteintes d'insuffisance cardiaque et de leurs fournisseurs de soins, qui ont exprimé une préférence pour un diagnostic rapide.

Les membres du Comité ont noté qu'un soutien éducatif devrait être offert aux fournisseurs de soins de santé afin de garantir que le dépistage est utilisé lorsque cela est approprié.

Déterminants décisionnels pour l'utilisation du peptide B-natriurétique (BNP) et du peptide N-terminal pro-encéphalique natriurétique (NT-proBNP) comme aide au diagnostic chez les adultes soupçonnés d'insuffisance cardiaque

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)?	Dans l'ensemble, les tests BNP et NT-proBNP se sont avérés utiles pour écarter l'hypothèse d'une insuffisance cardiaque, tant dans le cadre communautaire que dans celui des urgences; le BNP et le NT-proBNP présentent une sensibilité élevée (respectivement de 80 % à 94 % et de 86 % à 96 %) et un faible rapport de probabilité négatif (respectivement 0,08-0,30 et 0,09-0,23). Lorsqu'il est utilisé dans un service d'urgence, le test BNP ou NT-proBNP réduit le nombre de jours d'hospitalisation d'au moins un jour. Nous n'avons trouvé aucune preuve de l'incidence du test BNP sur les jours passés à l'hôpital après utilisation dans la collectivité.
	Sécurité Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre?	Les taux de BNP et de NT-proBNP sont évalués à l'aide d'une analyse sanguine. Bien que les prises de sang soient une mesure invasive, il n'y a pas de préjudices perçus associés à la réalisation de l'analyse.
	Charge de la maladie Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?	Entre 2012 et 2013, les taux d'incidence standardisés pour l'âge de l'insuffisance cardiaque chez les hommes et les femmes en Ontario étaient de 6,2 et 4,5 pour 1 000, respectivement. En Ontario, au cours de l'exercice 2010-2011, 18 046 personnes ont été admises à l'hôpital pour insuffisance cardiaque.

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
	<p>Besoin</p> <p>Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?</p>	<p>Il est bien connu que l'insuffisance cardiaque touche la population vieillissante du Canada, et un diagnostic précoce est vital pour un traitement efficace. Les symptômes de l'insuffisance cardiaque sont aspécifiques et le diagnostic repose actuellement sur une combinaison de symptômes, d'un examen physique et de tests (par exemple, une radiographie); l'analyse des peptides natriurétiques offre la possibilité de parvenir plus efficacement à un diagnostic définitif des symptômes d'une personne.</p>
<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 ont déclaré préférer obtenir une analyse des peptides natriurétiques pour aider à diagnostiquer l'insuffisance cardiaque, estimant que cela rendrait le processus plus efficace, plus rapide et plus simple, et réduirait le stress.</p> <p>Les patients ont dit croire qu'en offrant la possibilité d'un diagnostic plus efficace, on réduira les erreurs de diagnostic, ainsi que le temps, l'argent et l'énergie consacrés à essayer de gérer les symptômes de la mauvaise « maladie » ou d'un état inconnu. Ils ont également dit penser que cela réduira le stress, l'anxiété et la progression des symptômes en leur permettant d'accéder rapidement au traitement.</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>Les obstacles à l'accès aux analyses de peptides natriurétiques peuvent entraîner des inégalités dans les soins, car les personnes dont on soupçonne une insuffisance cardiaque et qui ont accès aux analyses de peptides natriurétiques peuvent voir leur diagnostic être confirmé plus rapidement que les personnes qui n'ont pas accès aux analyses. Actuellement, l'accès aux analyses de peptides natriurétiques varie d'une province à l'autre, et les analyses effectuées dans les laboratoires communautaires ne sont pas financées par les fonds publics.</p> <p>Un soutien éducatif aux fournisseurs de soins de santé sera nécessaire pour garantir que l'analyse de peptides natriurétiques soit utilisée lorsque cela est approprié.</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>Notre revue des ouvrages économiques a trouvé un total de 12 études évaluant la rentabilité de l'analyse de BNP ou NT-proBNP chez les personnes soupçonnées d'insuffisance cardiaque. Les études ont suggéré que l'analyse de BNP ou NT-proBNP, lorsqu'elle est utilisée en plus des explorations cliniques standard, était soit dominante (c'est-à-dire moins coûteuse et plus efficace), soit rentable dans différents pays (dont le Canada) et différents contextes. Nous avons transféré les résultats de deux évaluations économiques du National Institute for Health and Care Excellence (NICE) à l'Ontario et avons constaté que l'analyse du BNP ou NT-proBNP avait de fortes chances d'être rentable en Ontario dans le cadre des services d'urgence et de la collectivité.</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>Au cours des cinq prochaines années, le financement par les fonds publics des analyses de BNP et NT-proBNP entraînerait un coût supplémentaire d'environ 38 millions de dollars en médecine d'urgence (75 dollars par analyse) et une économie d'environ 20 millions de dollars en soins de proximité (28 dollars par analyse).</p> <p>Les analyses de BNP et NT-proBNP sont actuellement disponibles à la fois dans les hôpitaux et les laboratoires communautaires.</p>

Abréviations : BNP, peptide B-natriurétique; NICE, National Institute for Health and Care Excellence; NT-proBNP, N-terminal-proBNP.

Référence

(1) Ontario Health. Use of B-type natriuretic peptide (BNP) and N-terminal proBNP (NT-proBNP) as diagnostic tests in adults with suspected heart failure: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2021 May;21(2):1–125. Available from: <https://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/use-of-BNP-and-NT-proBNP-as-diagnostic-tests-in-adults-with-suspected-heart-failure>

[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-hqo_hta@ontariohealth.ca
www.hqontario.ca

ISBN 978-1-4868-5225-3 (PDF)

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

Mention

Santé Ontario. Utilisation du peptide B-natriurétique (BNP) et du peptide N-terminal pro-encéphalique natriurétique (NT-proBNP) comme aide au diagnostic chez les adultes soupçonnés d'insuffisance cardiaque : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2021 mai; 6 pp. Consultable à : <https://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/utilisation-du-peptide-BNP-et-du-peptide-NT-proBNP-comme-aide-au-diagnostic-chez-les-adultes-soupçonnés-d'insuffisance-cardiaque>

6

Utilisation du peptide B-natriurétique (BNP) et du peptide N-terminal pro-encéphalique natriurétique (NT-proBNP) comme aide au diagnostic chez les adultes soupçonnés d'insuffisance cardiaque : recommandation
Mai 2021; pp. 1–6