

Qualité des services de santé Ontario

Améliorons notre système de santé

Implantation cochléaire bilatérale : recommandation de Qualité des services de santé Ontario

RECOMMANDATION FINALE

- Qualité des services de santé Ontario, sous la direction du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande le financement à même les deniers publics de l'implantation cochléaire bilatérale chez les adultes et les enfants atteints de surdité neurosensorielle bilatérale grave à profonde

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'implantation cochléaire bilatérale améliore des aspects de l'audition importants et présente un rapport qualité-prix raisonnable.

Facteurs de décision concernant l'implantation cochléaire bilatérale chez les adultes

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)? Sécurité Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre? Charge de la maladie Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé? Besoin Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?	Comparativement à l'implantation cochléaire unilatérale, l'implantation cochléaire bilatérale a amélioré la localisation du son (NIVEAU : élevé), la perception de la parole en milieu bruyant (NIVEAU : modéré) et les bénéfices subjectifs de l'audition (NIVEAU : modéré). On n'a constaté aucune différence dans la perception de la parole dans les milieux calmes (NIVEAU : modéré). Les résultats concernant les acouphènes et la qualité de vie ne sont pas concluants. L'implantation cochléaire est généralement sans danger. Les preuves actuelles montrent un taux de complication de 16 % à 20; environ 5 % des complications majeures ont nécessité une intervention chirurgicale. Au cours de l'exercice 2017-2018, on a financé 270 implants cochléaires unilatéraux pour les adultes. Selon l'Ontario Cochlear Implant Program, il faudrait augmenter de 10 % le volume actuel d'implants cochléaires unilatéraux (27 appareils) pour l'implantation cochléaire bilatérale (indications absolues ou relatives). Actuellement, l'implantation cochléaire bilatérale n'est pas remboursée pour les adultes. On constate des besoins considérables chez les adultes atteints de surdité neurosensorielle bilatérale grave à profonde, et des inégalités, car l'implantation cochléaire bilatérale est remboursée pour les enfants.
Respect des valeurs morales et sociétales attendues^a Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales et sociétales?	Valeurs sociétales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs sociétales attendues? Valeurs morales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales attendues?	Les participants ont manifesté le souhait que les personnes atteintes d'une surdité neurosensorielle grave à profonde aient un meilleur accès aux implants cochléaires. Ils ont mentionné avoir le sentiment que des implants cochléaires bilatéraux offriraient des gains accrus pour la santé et correspondraient aux valeurs sociétales d'autonomie et d'équité. Le souhait des participants pour un meilleur accès aux implants cochléaires correspond aux valeurs éthiques, y compris l'autonomie, la justice, l'équité et la bienfaisance.
Optimisation des ressources Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?	Évaluation économique Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?	En moyenne, comparativement à l'implantation cochléaire unilatérale, l'implantation cochléaire bilatérale séquentielle présente un bon rapport qualité-prix pour les adultes atteints d'une perte auditive neurosensorielle (48 978 \$/AVAQ). La probabilité que l'implantation cochléaire bilatérale soit rentable est de 51 % et de 57 % aux seuils de consentement à payer de 50 000 \$/AVAQ et de 100 000 \$/AVAQ, respectivement.
Faisabilité de l'adoption dans le système de santé Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention peut-elle être adoptée par le système de santé de l'Ontario?	Faisabilité économique Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique? Faisabilité organisationnelle Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?	On a estimé que le financement à même les deniers publics de l'implantation cochléaire bilatérale chez les adultes se traduirait par un coût supplémentaire de 510 000 \$ à 780 000 \$ par an au cours des cinq prochaines années. Nous avons l'infrastructure nécessaire à la mise en place de cette intervention.

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

^aValeurs morales et sociétales 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 morales et sociétales, on étudie les valeurs attendues.

Facteurs de décision concernant l'implantation cochléaire bilatérale chez les enfants

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)? Sécurité Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre? Charge de la maladie Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé? Besoin Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / l'intervention?	Comparativement à l'implantation cochléaire unilatérale, l'implantation cochléaire bilatérale a amélioré la localisation du son (NIVEAU : modéré), la perception de la parole en milieu tranquille (NIVEAU : modéré), la perception de la parole en milieu bruyant (NIVEAU : modéré), le développement du langage (NIVEAU : modéré), la communication préverbale (NIVEAU : modéré) et les avantages subjectifs de l'audition (NIVEAU : faible). Les résultats concernant les acouphènes et la qualité de vie ne sont pas concluants. L'implantation cochléaire est généralement sans danger. Les preuves actuelles montrent un taux de complication de 16 % à 20 %; environ 5 % des complications majeures ont nécessité une intervention chirurgicale. Au cours de l'exercice 2017-2018, on a financé 146 implants cochléaires pour les enfants. Le volume de financement actuel est suffisant pour satisfaire aux temps d'attente de six semaines; cependant, la politique officielle de financement du ministère de la Santé et des Soins de longue durée est pour le financement de l'implantation cochléaire unilatérale seulement. Si l'implantation cochléaire bilatérale est officiellement pris en charge, le volume ne devrait pas changer.
Respect des valeurs morales et sociétales attendues^a Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales et sociétales?	Valeurs sociétales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs sociétales attendues? Valeurs morales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé / l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales attendues?	Les participants ont manifesté le souhait que les personnes atteintes d'une surdité neurosensorielle grave à profonde aient un meilleur accès aux implants cochléaires. Ils ont mentionné avoir le sentiment que des implants cochléaires bilatéraux offriraient des gains accrus pour la santé et correspondraient aux valeurs sociétales d'autonomie et d'équité. Le souhait des participants pour un meilleur accès aux implants cochléaires correspond aux valeurs éthiques, y compris l'autonomie, la justice, l'équité et la bienfaisance.
Optimisation des ressources Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?	Évaluation économique Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?	En moyenne, comparativement à l'implantation cochléaire unilatérale, l'implantation cochléaire bilatérale simultanée présente un bon rapport qualité-prix pour les enfants atteints de perte auditive neurosensorielle prélingale (27 427 \$/AVAQ) et l'implantation cochléaire bilatérale séquentielle présente un bon rapport qualité-prix pour les enfants atteints de perte auditive neurosensorielle poslingale (30 386 \$/AVAQ). La probabilité que l'implantation cochléaire bilatérale simultanée/séquentielle soit rentable est de 64 %/62 % et de 69 %/68 % aux seuils de consentement à payer de 50 000 \$/AVAQ et de 100 000 \$/AVAQ, respectivement.

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
Faisabilité de l'adoption dans le système de santé Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention peut-elle être adoptée par le système de santé de l'Ontario?	Faisabilité économique Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique? Faisabilité organisationnelle Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?	L'implantation cochléaire bilatérale est déjà la norme chez les enfants en Ontario. Son financement à même les deniers publics ne devrait pas entraîner des dépenses supplémentaires. Nous avons l'infrastructure nécessaire à la mise en place de cette intervention.

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

^aValeurs morales et sociétales 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 morales et sociétales, on étudie les valeurs attendues.

RÉFÉRENCE

- (1) Health Quality Ontario. Bilateral cochlear implantation: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2018 Oct;18(6):1–139. Available from: <http://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/journal-ontario-health-technology-assessment-series>

Clause de non-responsabilité

À propos de Qualité des services de santé Ontario

À propos de Comité consultatif ontarien des technologies de la santé

Comment obtenir des rapports de recommandation de Qualité des services de santé Ontario

Qualité des services de santé Ontario
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 978-1-4868-2375-8 (PDF)
© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2018

Mention

Qualité des services de santé Ontario. Implantation cochléaire bilatérale : recommandation de qualité des services de santé Ontario [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2018 Octobre; 5 p. Consultable à : <http://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-auxdonnées-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/implantation-cochléaire-bilatérale>