Qualité des services de santé Ontario

Améliorons notre système de santé

Perfusion sous-cutanée d'immunoglobulines à domicile pour le traitement des immunodéficiences primaires et secondaires : Recommandation du CCOTS

RECOMMANDATION DU COMITÉ CONSULTATIF ONTARIEN DES TECHNOLOGIES DE LA SANTÉ

- Le comité consultatif ontarien des technologies de la santé recommande le financement à même les deniers publics de la perfusion sous-cutanée d'immunoglobulines à domicile pour le traitement des immunodéficiences primaires et secondaires

RAISON DE LA RECOMMANDATION

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé (CCOTS) a étudié et accepté les conclusions de l'évaluation de la technologie de la santé effectuée par Qualité des services de santé Ontario.[1]

D'après les meilleures données factuelles disponibles, la perfusion sous-cutanée d'immunoglobulines à domicile est semblable à la perfusion intraveineuse administrée à l'hôpital. Malgré l'incertitude associée à cette conclusion, les patients et les aidants disent préférer que la perfusion sous-cutanée d'immunoglobulines se fasse à domicile, parce que le traitement ainsi administré est moins lourd et en raison de la meilleure qualité de vie que cela implique. Ce traitement pourrait aussi être administré de façon à entraîner des économies pour le système et santé et les patients et réduirait les heures de soins infirmiers nécessaires à l'administration d'immunoglobulines.

Commentaire public : Tenue août 29 au septembre 19, 2017.

Ontario
Health Quality Ontario

Facteurs de décision concernant la perfusion sous-cutanée d'immunoglobulines à domicile pour le traitement des immunodéficiences primaires et secondaires

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)?	Comparativement à la PIVIG administrée à l'hôpital, la PSCIG à domicile présente un taux annuel d'infections bactériennes graves par patient similaire et un taux annuel global d'infections similaire ou inférieur par patient. Les deux méthodes offrent un dosage d'immunoglobulines adéquat pour prévenir les infections. Le cas échéant, les taux d'hospitalisation, de prise d'antibiotique, et de jours d'absence du travail ou de l'école ne diffèrent pas entre les deux méthodes ou étaient inférieurs pour la PSCIG. Les taux relatifs à la qualité de la vie et de satisfaction à l'égard du traitement étaient similaires entre les deux méthodes ou supérieurs pour la PSCIG à certains égards. Le NIVEAU de preuves associées aux résultats ci-dessus était bas, ce qui signifie qu'ils ne sont pas certains.
	Sécurité Dans quelle mesure la technologie de la santé/l'intervention est-elle sûre?	Les effets indésirables graves sont rares dans l'un ou l'autre cas. Le risque d'événements systémiques indésirables, tels que la fièvre ou des maux de tête, est plus élevé pour la PIVIG, tandis que les réactions au point d'administration, telles que gonflement, rougeur ou douleur, sont souvent constatées dans le cas de la PSCIG.
	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, environ 2 125 personnes atteintes d'immunodéficience primaire et secondaire reçoivent des PIVIG. Un rapport de vérification montre qu'en 2007-2008, dans 65 % des cas, les immunoglobulines étaient administrées pour une immunodéficience primaire et dans 35 % des cas pour une immunodéficience secondaire.
	Besoin Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé/intervention?	Il semblerait qu'avec le vieillissement de la population, la demande de traitement aux immunoglobulines s'est accrue depuis quelques années. La Société canadienne du sang indique une hausse annuelle globale de 8,3 % de la prise d'immunoglobulines entre 2006-2007 et 2010-2011. En plus de l'immunothérapie, il y a beaucoup d'autres maladies pour lesquelles des perfusions ou des thérapies de substitution à l'hôpital ou en clinique sont nécessaires. La perfusion à domicile permet d'affecter le personnel à d'autres cas hautement prioritaires.

Critères de décision	Critères secondaires	Facteurs qui ont influé sur la décision
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?	Le personnel infirmier ainsi libéré peut être réaffecté à d'autres cas. Une meilleure répartition des ressources à l'hôpital sera bénéfique aussi bien pour ce dernier que pour le système de santé. Les personnes en situation de vécu de PSCIG la considéraient une méthode avec un rythme moindre d'infections et effets secondaires, et une meilleure qualité de vie. Les trois points qui préoccupent le plus les patients ontariens à propos de la PSCIG sont le manque de supervision, le coût et la fréquence des perfusions.
	Valeurs morales Dans quelle mesure l'adoption de la technologie de la santé/l'intervention respecte-t-elle les valeurs morales attendues?	Des études montrent que la PSCIG donne lieu à moins d'absence du travail ou de l'école pour les patients et les parents et améliore la qualité de la vie à certains égards. Avec la PSCIG, les gens n'ont plus à se rendre tous les mois à l'hôpital, puisqu'ils peuvent recevoir le même traitement à domicile.
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?	La PSCIG et la PIVIG produisent des résultats cliniques similaires. Toutefois, la PSCIG à domicile exige moins d'heures de soins infirmiers et représente un coût moindre.
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?	Le financement de la PSCIG pourrait donner lieu à des économies nettes, ou tout au moins, à une utilisation plus efficiente des ressources hospitalières. La Colombie-Britannique a mis en place un programme de PSCIG dans toute la province en 2013. Calgary en a fait de même en 2015. Et les provinces de l'Atlantique ont aussi mis sur pied un programme de PSCIG. Par conséquent, un tel programme pourrait aussi être mis en place en Ontario.

Abréviations : PISCIG, perfusion sous-cutanée d'immunoglobulines à domicile pour le traitement des immunodéficiences primaires et secondaires; PIVIG, perfusion intraveineuse d'immunoglobulines administrée à l'hôpital.

[a]Valeurs 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. Home-based subcutaneous infusion of immunoglobulin for primary and secondary immunodeficiencies: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2017 Nov;17(16):1-86. 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 du CCOTS

Comment obtenir des recommandations du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé

Qualité des services de santé Ontario
130, rue Bloor Ouest
10e étage
Toronto (Ontario) M5S 1N5
Tél. : 416 323-6868
Sans frais : 1 866 623-6868
Téléc. : 416 323-9261
Courriel: EvidenceInfo@hqontario.ca
www.hqontario.ca

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2017

Mention

Qualité des services de santé Ontario. Perfusion sous-cutanée d'immunoglobulines à domicile pour le traitement des immunodéficiences primaires et secondaires : Recommandation du CCOTS [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2017 novembre; 4 pp. Consultable à : http://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-auxdonnées-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-etrecommandations/perfusion- à-domicile