

# Techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives pour guider l'excision chirurgicale de tumeurs du sein non-palpables : recommandation

## Recommandation finale

Santé Ontario, en fonction des directives du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande un financement public des techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives des tumeurs du sein non-palpables.

## 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 santé.<sup>1</sup>

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a fait la recommandation ci-dessus après avoir pris en compte les préférences cliniques, économiques et celles des patients ainsi que la valeur de ces technologies, en se basant sur diverses études. Les preuves cliniques indiquent que, par rapport aux techniques de localisation conventionnelles, les techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives donneront probablement lieu au même taux, voire à un taux plus bas, de ré-excision (ce qui signifie qu'une deuxième opération chirurgicale est nécessaire pour retirer les cellules cancéreuses résiduelles) et ceci est un élément important pour les patients et leurs soignants. Bien que l'on n'ait pas été en mesure d'estimer le rapport coût-efficacité des techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives, en raison du nombre limité de données, une analyse de l'incidence des mesures de budget a permis d'estimer le coût total d'un financement public des techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives. On s'est entendu sur le fait qu'un budget total estimé de 7,73 millions de dollars pour les 5 prochaines années de financement public des techniques de localisation sans fil, non-radioactives était raisonnable, au vu du potentiel de réduction du taux de ré-excision qu'offrent ces techniques.

La recommandation du comité reflète les préférences et les valeurs exprimées par des personnes qui ont subi une procédure de localisation permettant de guider l'excision chirurgicale d'une tumeur du sein non-palpable. Les personnes interrogées ont indiqué qu'elles préféreraient que l'on utilise des techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives, qu'elles les estimaient moins invasives par rapport aux techniques de localisation guidées par une aiguille et aux techniques de localisation par grain radioactif. En outre, les techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives permettent de procéder à la localisation et à la procédure chirurgicale à des jours différents, alors que dans le cas des techniques de localisation avec aiguille, les deux procédures doivent être exécutées le même jour. Les participants ont également indiqué qu'ils préféreraient que la localisation et la procédure

chirurgicale soit bien coordonnées et que le temps d'attente entre les deux procédures soit aussi court que possible.

Le comité a également reconnu que les techniques de localisation sans aiguille, non radioactives offraient probablement une plus grande souplesse dans la gestion des soins pour les établissements de soins, car la localisation et la procédure chirurgicale peuvent être exécutées à des jours différents. En particulier, ceci peut également améliorer l'efficacité des services de radiologie et de chirurgie. L'utilisation de techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives permet également d'alléger certaines exigences pour les établissements de soins de santé, car ils n'ont pas à respecter les exigences fixées en matière de réglementation et de sécurité liées à la manipulation, l'utilisation et la mise au rebut des produits radioactifs utilisés dans le cadre de la localisation par grain radioactif.

# Déterminants décisionnels en faveur des techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives pour guider l'excision chirurgicale de tumeurs du sein non-palpables

## Avantage clinique global

### **Efficacité**

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention sera-t-elle efficace (en tenant compte des variabilités éventuelles)?*

Il est probable que les techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives aient des taux de ré-excision des tumeurs du sein non-palpables plus bas qu'égaux à ceux des techniques de localisation guidées par une aiguille ou par grain radioactif. (NIVEAU [notation de l'évaluation des recommandations, développement et évaluation] : Modéré / Faible).

### **Sécurité**

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre?*

Il est probable que, comparativement aux techniques de localisation des tumeurs du sein non-palpables guidées par une aiguille ou par grain radioactif, les techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives aient un taux de complications post-opératoires similaire. (NIVEAU : Modéré).

### **Charge de la maladie**

*Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?*

Plus d'un tiers des tumeurs du sein cancéreuses diagnostiquées chaque année ne sont pas palpables. En Ontario, en 2020, 11 945 cas de cancers du sein ont été diagnostiqués chez les femmes.

### **Besoin**

*Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?*

Les techniques de localisation sans aiguille, non radioactives offrent probablement une plus grande souplesse dans la gestion des soins aux établissements de soins, car la localisation et la procédure chirurgicale peuvent être exécutées à des jours différents. En particulier, ceci peut également améliorer l'efficacité des services de radiologie et de chirurgie. L'utilisation de techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives permet également d'alléger certaines exigences pour les établissements de soins de santé, car ils n'ont pas à respecter les exigences fixées en matière de réglementation et de sécurité liées à la manipulation, l'utilisation et la mise au rebut des produits radioactifs utilisés dans le cadre de la localisation par grain radioactif.

## Préférences et vie privée des patients

### **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?*

Les personnes interrogées ont indiqué qu'elles appréciaient l'accès à des techniques de localisation sans aiguille non-radioactives, car elles les estiment efficaces et moins invasives, comparées aux techniques de localisation guidées par une aiguille et par grain radioactif. Elles estiment également que le fait de pouvoir exécuter la procédure de localisation et la procédure chirurgicale à des jours différents est susceptible d'améliorer la coordination des soins et la communication entre les membres des équipes de soins. Le fait de respecter ces préférences a permis de promouvoir l'accès en temps opportun aux soins chirurgicaux. Les participants ont également indiqué qu'ils préféreraient que la localisation et la procédure chirurgicale soit bien coordonnées et que le temps d'attente entre les deux procédures soit aussi court que possible.

### **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?*

Les personnes interrogées ont indiqué qu'elles n'avaient aucune inquiétude en matière de confidentialité ou de protection des renseignements personnels et ont ajouté qu'elles appréciaient le fait de pouvoir prendre des décisions informées sur leur santé, de manière autonome. Les participants ont également apprécié le fait que les décisions soient partagées et l'importance de communiquer avec leurs cliniciens pour atténuer l'impact du diagnostic et du traitement, sur le plan émotionnel, physique et professionnel.

## Équité et soins aux patients

### **Égalité d'accès ou résultats**

*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?*

Comparativement aux régions urbaines, où les services de radiologie et les services chirurgicaux se situent souvent dans le même établissement, ceci est souvent différent dans les régions rurales, car ces sites se trouvent souvent dans des établissements différents, ce qui oblige les patients qui suivent une procédure de localisation avec aiguille à se déplacer d'un site à l'autre le même jour. Une partie de l'aiguille se trouve en dehors du corps et ces déplacements risquent de casser, de courber ou de déplacer l'aiguille. Les techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives permettent d'outrepasser cette restriction, car les dispositifs utilisés sont insérés dans le corps et peuvent être implantés des jours, voire des semaines avant la procédure chirurgicale. En conséquence, ces techniques amélioreront très probablement la planification et les soins apportés aux patients.

## **Soins aux patients**

*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?*

Parmi les personnes interrogées, certaines ont indiqué qu'elles préféreraient suivre la procédure de localisation et la procédure chirurgicale à des jours différents, ce qui est possible avec les techniques de localisation sans aiguille non-radioactives. Les techniques sans aiguille, non radioactives permettent également d'éviter de casser, de courber ou de déplacer l'aiguille avant la procédure chirurgicale, ce qui permet d'éviter certains problèmes dans le cadre des soins apportés aux patients.

## **Coût-efficacité**

### **Évaluation économique**

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?*

Il n'a pas été possible d'évaluer le rapport coût-efficacité des techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives en raison du manque de preuves disponibles et ceci reste donc à déterminer.

## **Faisabilité de l'adoption dans le système de santé**

### **Faisabilité économique**

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique?*

Le coût d'un dispositif de localisation sans aiguille, non-radioactif (par traceur ou par grain) est de 535,30 \$. L'impact d'un financement public des techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives sur le budget est estimé à un supplément de 0,51 millions de dollars pendant la 1<sup>ère</sup> année et un supplément de 2,61 millions de dollars dans la 5<sup>e</sup> année, ce qui donne un coût total estimé de 7,73 millions de dollars sur les 5 prochaines années. Le coût par procédure de localisation est estimé à 773,67 \$ dans le cas d'une localisation sans aiguille, non-radioactive, à 381,84 \$ dans le cas d'une localisation par grain radioactif et à 274,27 \$ dans le cas d'une localisation guidée par une aiguille.

### **Faisabilité organisationnelle**

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?*

Les techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives ont été utilisées dans des établissements académiques et des établissements ruraux de l'Ontario. Aucun obstacle majeur n'a été identifié pour l'adoption de ces techniques pendant le développement de l'évaluation de cette technologie de la santé.

## Référence

- (1) Ontario Health. Wire-free, nonradioactive localization techniques to guide surgical excision of nonpalpable breast tumours: a health technology assessment. Ont Health Technol Assess Ser [Internet]. 2023 May;23(2):1–139. Available from: [hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/wire-free-nonradioactive-localization-techniques-to-guide-surgical-excision-of-nonpalpable-breast-tumours](https://www.hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/wire-free-nonradioactive-localization-techniques-to-guide-surgical-excision-of-nonpalpable-breast-tumours)

[À propos de Santé Ontario](#)

[À propos de Comité consultatif ontarien des technologies de la santé](#)

[Comment obtenir des rapports de recommandation](#)

[Clause de non-responsabilité](#)

Santé Ontario  
130, rue Bloor Ouest  
10<sup>e</sup> étage  
Toronto, Ontario M5S 1N5  
Tél. sans frais : 1-877-280-8538  
Télétype: 1-800-855-0511  
Courriel : [OH-HQO\\_HTA@OntarioHealth.ca](mailto:OH-HQO_HTA@OntarioHealth.ca)  
[hqontario.ca](https://www.hqontario.ca)

ISBN 978-1-4868-7118-6 (PDF)

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2023

### Mention

Santé Ontario. Techniques de localisation sans aiguille, non-radioactives pour guider l'excision chirurgicale de tumeurs du sein non-palpables : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2023 mai; 6 pp. Consultable à : <https://www.hqontario.ca/améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/techniques-de-localisation-sans-aiguille-non-radioactives-pour-guider-lexcision-chirurgicale-de-tumeurs-du-sein-non-palpables>