

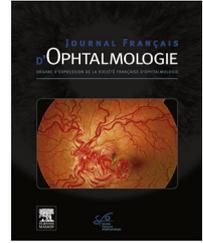


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Étude des pratiques françaises dans la prise en charge de l'œdème maculaire diabétique

French practice patterns in the management of diabetic macular edema



L. Qu-Knafo^a, F. Fajnkuchen^{a,b}, V. Sarda^a,
S. Nghiem-Bufferet^{a,b}, G. Chaîne^a,
A. Giocanti-Auregan^{a,*}

^a Service d'ophtalmologie, DHU vision and handicaps, hôpital CHU Avicenne, 125, rue de Stalingrad, 93000 Bobigny, France

^b Centre ophtalmologique d'imagerie et de laser, 11, rue Antoine-Bourdelle, 75015 Paris, France

Reçu le 12 décembre 2015 ; accepté le 19 février 2016
Disponible sur Internet le 16 juin 2016

MOTS CLÉS

Œdème maculaire diabétique ;
Anti-VEGF ;
Dexaméthasone ;
Fluocinolone ;
Évaluation des pratiques

Résumé

Objectif. – Évaluer les pratiques françaises de prise en charge thérapeutique de l'œdème maculaire diabétique (OMD).

Méthodes. – Un questionnaire de 31 items a été envoyé en mars 2015 à des rétiniologues membres du Club francophone des spécialistes de la rétine. Les questions portaient sur leurs pratiques diagnostiques et thérapeutiques de l'OMD. Durant cette période, seul le ranibizumab avait le remboursement dans cette indication. Pour chaque question concernant le choix des traitements, les réponders devaient considérer que tous les traitements ayant une autorisation de mise sur le marché (AMM) étaient remboursés. Les réponses ont été analysées anonymement par le logiciel Evalandgo.

Résultats. – Sur les 95 rétiniologues réponders, le seuil d'acuité visuelle en dessous duquel un traitement pharmacologique de l'OMD était instauré était > 5/10 dans 2 tiers des cas. Les trois facteurs principaux influençant le choix du traitement étaient le gain potentiel d'acuité visuelle et l'efficacité anatomique attendus sous traitement ainsi que la disponibilité du patient pour un suivi mensuel. Le traitement de première intention pour un OMD central chez le phaque ou le pseudophaque était le ranibizumab en première intention. Des injections intra-vitréennes (IVT) bilatérales le même jour étaient proposées aux patients atteints d'OMD bilatéral par 85 % des rétiniologues interrogés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : audreygiocanti@yahoo.fr (A. Giocanti-Auregan).

Conclusion. — Il apparaît au travers de ce questionnaire qu'un traitement de l'OMD est souvent initié pour des seuils d'AV supérieurs à 5/10. Par ailleurs la pratique des IVT bilatérales d'anti-VEGF le même jour dans le traitement de l'OMD bilatéral est largement répandue en France.
© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Diabetic macular edema;
Anti-VEGF;
Dexamethasone;
Fluocinolone;
Practice patterns

Summary

Purpose. — To assess French practice patterns in the treatment of diabetic macular edema (DME).

Methods. — A 31-item survey investigating practice patterns in the diagnosis and management of DME was e-mailed in March 2015 to retina specialist members of the French-speaking Retina Specialist Society. During this time frame, only ranibizumab was reimbursed for this indication. For each question concerning the choice of treatments, respondents were asked to assume that all treatments having market approval were also reimbursed. Answers were analyzed anonymously by Evalandgo software.

Results. — Ninety-five specialists answered the survey. Two thirds of them initiated an intravitreal treatment for DME for a loss of vision greater than 0.5 (Monoyer scale). The three determining factors for treatment choice were potential VA improvement, expected retinal anatomic improvement, and patient availability for monthly follow-up. For central DME in phakic or pseudophakic eyes, the first choice of intravitreal (IVT) treatment was ranibizumab, even assuming that all drugs approved by French authorities (HAS) were reimbursed by the health care system. Eighty-five percent of retinal specialists propose bilateral intravitreal injections the same day for the same patient.

Conclusion. — Most of the specialists initiate DME treatment for a VA > 0.5 in France. Eighty-five percent of them perform bilateral intravitreal injections on the same day in the case of bilateral DME.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

L'œdème maculaire diabétique (OMD) est la principale cause de baisse de vision chez le patient diabétique [1]. Au cours des derniers mois, l'arsenal thérapeutique de l'OMD s'est considérablement enrichi avec l'arrivée de différents traitements pharmacologiques (anti-VEGF et corticoïdes). L'utilisation de ces médicaments est encadrée par une autorisation de mise sur le marché (AMM), et leur indication s'intègre dans une stratégie thérapeutique ayant fait l'objet d'une recommandation française récente sur la prise en charge de l'OMD [2]. Ces recommandations soulignent que dans plusieurs indications il n'y a pas de choix exclusif d'une molécule. De ce fait, face à une même situation clinique, plusieurs options thérapeutiques s'offrent aux praticiens et il peut en résulter des choix de traitement différents.

À ce jour, il n'existe pas de données évaluant la prise en charge de l'OMD en pratique courante en France. L'objet de cette étude est d'évaluer les pratiques des ophtalmologistes spécialisés dans les pathologies rétinienne.

Méthodes

Un questionnaire d'investigation a été élaboré par des praticiens spécialisés dans l'OMD (CHU Bobigny, Seine-Saint-Denis, Île-de-France et centre d'imagerie et de laser,

75015 Paris, Île-de-France). Les questions posées portaient sur les moyens diagnostiques et sur les stratégies thérapeutiques mises en œuvre dans l'OMD. Différents thèmes étaient abordés: le mode d'exercice des praticiens et l'origine des patients suivis; les moyens mis en œuvre pour poser le diagnostic d'OMD et rechercher les facteurs de risque; les critères orientant les choix thérapeutiques; les protocoles de traitement et enfin les conditions pratiques de réalisation des injections intra-vitréennes (IVT). Le questionnaire est présenté en [Annexe 1](#).

En avril 2015, ce questionnaire de 31 questions a été envoyé par e-mail à 183 ophtalmologistes spécialisés en rétine inscrits au Club francophone des spécialistes de la rétine. Les réponses ont été recueillies anonymement et analysées grâce à un logiciel dédié à l'analyse de données issues d'un questionnaire (Evalandgo.fr). Certaines de ces questions comportant un choix multiple, la répartition des résultats présentés peut parfois dépasser 100%. Aucune compensation financière n'était prévue pour les répondants et aucun soutien de l'industrie pharmaceutique n'a été apporté au cours de cette étude. Concernant le choix des molécules utilisées, nous avons demandé aux spécialistes interrogés afin de répondre au questionnaire de considérer que toutes les molécules ayant l'AMM bénéficiaient d'un remboursement même si à la date du questionnaire, ceci n'était pas encore le cas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4022981>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4022981>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)