

# **Habitudes des Ophtalmologistes français fin 2006**

**Dr Richard GOLD**  
**Le Raincy**

## **Introduction**

Depuis 10 ans, les Ophtalmologistes français sont invités à répondre, de façon anonyme, à des questions d'ordre personnel, professionnel, ainsi que sur leurs habitudes chirurgicales.

Les résultats sont présentés régulièrement lors du congrès de la SAFIR en Mai à Paris et lors du congrès de l'ESCRS en Septembre, ainsi que lors de réunions ophtalmologiques en France ou à l'étranger tout au long de l'année.

Les résultats sont également publiés dans *Réflexions Ophtalmologiques*, et dans la *Revue de l'Ophtalmologie Française*, organe du SNOF.

Grâce au choix de ces différents supports, la quasi majorité des Ophtalmologistes français, chirurgien ou non, peut accéder aux résultats de cette étude.

Pour faciliter encore cet accès, les résultats sont placés sur le site Internet de OPHTALMO.NET ([www.ophtalmo.net](http://www.ophtalmo.net)), et consultables gratuitement par tous les ophtalmologistes (après demande d'un mot de passe).

Voici quelques extraits des résultats de la fin de l'année 2006. La prochaine étude a déjà débuté.

Comme vous pourrez le constater, le plan de cet article est constant d'années en années pour permettre une meilleure comparaison.

## **Résultats**

### **1. Questionnaire général**

Cinquante sept pour cent des répondants sont des hommes, en légère baisse par rapport à l'année dernière. Plus de quatre vingt huit pour cent des ophtalmologistes sont connectés à l'Internet, en augmentation constante depuis 10 ans. La population ophtalmologique vieillit lentement mais sûrement, avec plus de 91% d'ophtalmologistes de plus de 45 ans !

Cette année, un peu moins de 3/4 des répondants referaient des études de médecine, et une écrasante majorité (plus de 95%) choisirait de nouveau l'ophtalmologie.

Par contre, un peu moins de la moitié des ophtalmologistes français déconseillent à leurs enfants de faire des études de médecine, chiffre en diminution de 3 points depuis l'année dernière.

Si on entre dans le détail, 32% de ceux qui referaient médecine et 92% de ceux qui ne le referaient pas déconseillent ces études à leurs enfants.

Les ophtalmologistes se font aider (Fig.1) :

CV	<b>91,88%</b>
Couleurs	<b>64,82%</b>
Lentilles	<b>41,11%</b>
Réfraction	<b>31,57%</b>
Tonométrie	<b>30,80%</b>
Angio	<b>24,48%</b>
ERG	<b>22,55%</b>
Echobiométrie	<b>20,49%</b>
Echographie	<b>14,56%</b>
Autres examens	<b>4,90%</b>

Fig.1

Les aides sont les suivants (Fig.2) :

Orthoptiste	<b>67,75%</b>
Secrétaire	<b>49,35%</b>
Confrère	<b>14,51%</b>
Infirmières	<b>10,23%</b>
Autres (Internes,etc..)	<b>6,99%</b>
Conjoint	<b>5,70%</b>
Optométriste	<b>3,50%</b>

Fig.2

Plus de 72% pour cent des Ophtalmologistes utilisent un logiciel de consultation, chiffre à peu près stable, et 55% télétransmettent, en augmentation de 2% depuis l'année dernière. Parmi eux, un peu plus de 4% ne télétransmettent que les CMU.

Le mode d'exercice principal est l'activité libérale, en cabinet de groupe ophtalmologique. (Fig.3 et Fig.4)

Libéral	<b>65,99%</b>
Libéral + Hôpital	<b>28,32%</b>
Hospitalier pur	<b>3,94%</b>
Salarié	<b>1,01%</b>
Remplaçant	<b>0,73%</b>

Fig.3

Groupe OPH	<b>45,90%</b>
Solo	<b>39,94%</b>
Groupe multidisciplinaire	<b>14,16%</b>

Fig.4

## **2. Questionnaire sur la chirurgie de la cataracte**

**Mise en garde : les chiffres sont donnés cette année comme l'année dernière en fonction du nombre total de chirurgien de chaque type, et non pas en fonction de chaque procédure. Par exemple si 500 chirurgiens pratiquent la chirurgie réfractive et 40 celle de la presbytie et 20 le Prelex, le pourcentage de Prelex sera 20/500, soit 4% et non pas 20/40, soit 50%**

Un peu plus de 56% (56.55% contre 64.71% fin 2003 et 74.46% fin 1998) des chirurgiens opèrent moins de 300 cataractes par an, montrant toujours une tendance à l'augmentation du débit chirurgical. (Fig.5)

<b>&lt;100</b>	<b>10,77%</b>
<b>100-199</b>	<b>23,34%</b>
<b>200-299</b>	<b>22,44%</b>
<b>300-499</b>	<b>24,24%</b>
<b>500-999</b>	<b>17,06%</b>
<b>&gt;1000</b>	<b>2,15%</b>

Fig.5

avec un peu moins de 98% de phacoemulsifications, stable maintenant depuis plusieurs années.

La suture de l'incision est en diminution constante depuis des années, passée de plus de 66% fin 1998 à moins de 27% cette année.

En ce qui concerne le type d'implant utilisé, l'acrylique hydrophobe est toujours en tête devant l'hydrophile, suivi du silicone-PMMA (Fig.6)

Acrylique Hydrophobe	<b>68,81%</b>
Acrylique Hydrophile	<b>58,65%</b>
Silicone-PMMA	<b>5,17%</b>
PMMA monobloc	<b>3,92%</b>
Silicone-polyimide	<b>1,96%</b>

Fig.6 (plusieurs réponses possibles)

Le produit visqueux le plus utilisé est le Duovisc , et le DiscoVisc entre directement en deuxième position cette année. (Fig.7)

Duovisc	<b>56,15%</b>
DiscoVisc	<b>11,05%</b>
Healon GV	<b>10,52%</b>
Viscoat	<b>7,13%</b>
Amvisc+	<b>7,84%</b>
Healon	<b>6,77%</b>
Ophtalin	<b>6,77%</b>

Fig.7 (plusieurs réponses possibles)

On note une poussée des implants bifocaux ou multifocaux qui sont utilisés par 21.03 % des chirurgiens contre 16.04 fin 2005 et 13.06% fin 2004.

Concernant les habitudes pré et peropératoires, près de 100% utilisent de la Bétadine ou équivalent, 48% nettoient la capsule antérieure, un peu moins de 3% font une injection sous-conjonctivale à la fin de l'intervention, en chute libre cette année (et en diminution régulière depuis 10 ans) et plus personne ou presque (0.18%) ne pratique le capsulorhexis postérieur. A noter cette année, la confirmation d'un antibiotique ou antiseptique préopératoire à 69% (73% fin 2005) contre un peu plus de 55% fin 2004.

Venons maintenant à l'anesthésie : cette année la topique (avec ou sans lidocaïne) confirme qu'elle est devenue l'anesthésie de référence.

Topique	<b>33,21%</b>
Peribulbaire	<b>31,60%</b>
Topique + Lidocaïne	<b>20,65%</b>
Sous tenonienne	<b>10,59%</b>
Retrobulbaire	<b>2,33%</b>
AG	<b>0,90%</b>
Autre	<b>0,72%</b>

Fig.8

Elle est pratiquée par l'anesthésiste dans 80% des cas, en baisse de 3 points sur fin 2005, et l'anesthésiste est présent au bloc dans 83% des cas.

A noter cette année que plus de 48% des chirurgiens trouvent que la topique est plus sûre que les autres anesthésies, chiffre en hausse constante depuis que la question existe, et si plus de la moitié trouve qu'elle est plus confortable pour le patient et le chirurgien, 30 % sont toujours persuadés du contraire.

En ce qui concerne la durée d'hospitalisation, la chirurgie ambulatoire pure semble en recul à 66% contre plus de 72% fin 2005, alors que l'hospitalisation de jour est passée de 83.78% à 14.82%, et plus de 81% des chirurgiens ne dépassent pas la journée d'hospitalisation pour leurs patients.

Les patients sont revus 2 ou 3 fois en postopératoire (fig. 9) , principalement à J1 et entre J20 et J30 (fig.10)

1	<b>4,61%</b>
2	<b>41,01%</b>
3	<b>53,07%</b>
4	<b>0,44%</b>
5 ou +	<b>0,88%</b>

Fig. 9

J1	<b>82,27%</b>
J3-J5	<b>35,99%</b>
J7	<b>33,69%</b>

J15	<b>11,35%</b>
J20-30	<b>77,84%</b>

Fig. 10

### **3. Questionnaire sur la chirurgie réfractive**

Près de 11% des non chirurgiens de la cataracte pratiquent la chirurgie réfractive. L'engouement pour la chirurgie de la presbytie noté depuis 3 ans persiste, avec plus de 27 % des chirurgiens déclarant la pratiquer.

Soixante-quinze pour cent pratiquent moins de cent procédures annuelles, et 87% moins de 200.

Pour la chirurgie de la myopie (Fig.11), la surprise de 2004 ne s'est pas reproduite cette année ; en effet, la PRK qui était toujours la première technique pour la myopie, avait cédé sa place au LASIK. En 2005, la PRK avait repris sa place, et reconferme cette année encore à près de 76% de déclarations.

#### Myopie

PRK +- Mito	<b>75,92%</b>
LASIK	<b>67,80%</b>
Cristallin clair	<b>30,89%</b>
Lasek	<b>14,66%</b>
Artisan	<b>12,83%</b>
Ant souple	<b>9,69%</b>
ICL + PCL	<b>7,07%</b>
Ant Rigide	<b>6,28%</b>
Epilasik	<b>2,09%</b>

Fig.11 (plusieurs réponses possibles)

Pour l'astigmatisme, le LASIK stagne.

#### Astigmatisme

LASIK	<b>55,50%</b>
PRK	<b>52,62%</b>
LASEK	<b>11,78%</b>
AK	<b>5,50%</b>

Fig.12 (plusieurs réponses possibles)

Pour l'hypermétropie, la PKR est toujours dépassée par le Lasik (Fig.13).

#### Hypermétropie

LASIK	<b>53,14%</b>
PRK	<b>36,13%</b>
IMPLANTS	<b>9,16%</b>
LASEK	<b>1,57%</b>

Fig.13 (plusieurs réponses possibles)

En ce qui concerne la presbytie, le Prelex a dépassé le Presbylasik, vraisemblablement grâce l'arrivée des nouveaux implants multifocaux de dernière génération (Fig.14)

Presbytie	
PRELEX	<b>15,45%</b>
PRESBYLASIK	<b>11,78%</b>
PRK	<b>2,88%</b>
AUTRES	<b>2,36%</b>

Fig.14 (plusieurs réponses possibles)

Les lasers excimer les plus utilisés en France sont toujours Technolas et Nidek.

B&L- TECHNOLAS	<b>36,36%</b>
NIDEK	<b>30,21%</b>
ZEISS-MEDITEC	<b>10,85%</b>
ALLEGRETTO	<b>7,62%</b>
AMO-VISX	<b>5,87%</b>
LASERSIGHT	<b>5,57%</b>

Fig.15 (plusieurs réponses possibles)

Pour faire le capot, le Hansatome est toujours le microkératome de référence, mais avec un baisse encore par rapport à l'année dernière. Le laser femtoseconde confirme sa percée du marché (Fig.16)

Hansatome	<b>51,98%</b>
CB (Tous)	<b>22,62%</b>
Intralase	<b>16,27%</b>
M2	<b>8,33%</b>
ONE Dispo	<b>7,14%</b>
Amadeus	<b>4,37%</b>

Fig.16 (plusieurs réponses possibles)

#### **4. Discussion**

Vous venez de découvrir ou de redécouvrir les résultats de la dixième étude sur les habitudes des Ophtalmologistes français, qui permet de suivre les modifications de nos pratiques. Comme chaque année, l'étude suivante est déjà en cours au moment où vous lirez ces lignes, et je ne peux que vous pousser à y répondre, même si vous n'opérez pas de cataracte ou ne faites pas de chirurgie réfractive, afin d'affiner les résultats au maximum, pour l'intérêt de tous les Ophtalmologistes de France.

**Cette étude n'est sponsorisée par aucun laboratoire ni société, et je n'y ai aucun intérêt financier.**

Remerciements : Je tiens à remercier les laboratoires AMO France SAS pour leur aide précieuse dans la réalisation du publipostage, ainsi que la rédaction de Réflexions Ophtalmologiques.